



## PRIHLÁŠKA

### k poisteniu zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou LŠZ

pre členov LAA SR, podľa poistnej zmluvy č. 8076847016 uzatvorenej medzi LAA SR a ČSOB Pojišťovnou, a.s.

#### Údaje o poistenom:

Meno a priezvisko / firma:		
Adresa:		
Rodné číslo / IČO:	E-mail:	Tel.:
Kontaktná osoba:	E-mail:	Tel.:

Údaje o LŠZ (v prípade poistenia 1-miestneho bezmotorového PK do MTOW 150 kg na fyzickú osobu sa nevyplňuje):

Názov LŠZ:	Imatrikulačná značka:	Výrobné číslo:
MTOW (označte jednu možnosť):	do 150 kg	do 300 kg      do 499 kg

Poistné produkty (vybrané produkty označte):

MTOW	Limit poistného plnenia	ČR + SR		Svet (vrátane SR a ČR)	
		bez AVN52E	s AVN52E	bez AVN52E	s AVN52E
do 150 kg	18 000 EUR	10 EUR	13 EUR	22 EUR	28 EUR
do 150 kg	1 500 000 EUR	35 EUR	44 EUR	44 EUR	55 EUR
do 300 kg	20 000 EUR	22 EUR	28 EUR	29 EUR	37 EUR
do 300 kg	750 000 SDR	X	70 EUR	X	77 EUR
do 499 kg	120 000 EUR	44 EUR	55 EUR	51 EUR	64 EUR
do 499 kg	750 000 SDR	X	77 EUR	X	106 EUR

Poistenie sedadla:

Územné krytie	ČR + SR		Svet	
Sedadlo pre cestujúceho (platí pre všetky druhy LŠZ)	Neobchodná prevádzka	Obchodná prevádzka	Neobchodná prevádzka	Obchodná prevádzka
	59 EUR	66 EUR	81 EUR	114 EUR
Limit poistného plnenia	128 821 SDR	250 000 SDR	128 821 SDR	250 000 SDR

#### Súhlas:

Poistený/á v súlade s nariadením európskeho parlamentu (EÚ) 2016/679 o ochrane osôb pri spracúvaní osobných údajov (GDPR) súhlasí, aby jeho/jej osobné údaje boli poisťiteľom spracované v rámci činností v poisťovníctve, a to na dobu potrebnú k zaisteniu všetkých práv a povinností plynúcich zo záväzného vzťahu a tiež súhlasí s poskytnutím svojich osobných údajov do iných štátov. Prehlasuje, že bol/bola v súlade s GDPR informovaný/á o spracovaní osobných údajov, svojich právach a povinnostiach spracovateľov údajov.

Prehlasujem, že údaje v tomto formulári sú pravdivé a že som sa zoznámil/a s poistnými podmienkami. Uvedením osobných údajov a uhradením poistného sa prihlasujem na poistenie a súhlasím so spracovaním osobných údajov poisťiteľom podľa vyššie uvedeného súhlasu v prihláške k poisteniu.

Dátum:

Podpis: