



## Zadávací list pro vypracování smlouvy individuálního pojištění (UNI) Pojištění na zahraničních misích

Pojistník			
Jméno		Příjmení	
Rodné číslo	Adresa bydliště		
Korespondenční adresa			Státní občanství
Telefonní číslo		E-mail	

Pojištěný (je-li odlišný od pojistníka)			
Jméno		Příjmení	
Rodné číslo	Korespondenční adresa		
Telefonní číslo		E-mail	

Zástupce pojistitele			
Název zástupce pojistitele (získatel)			IČO
Jméno		Příjmení	
Získatelské číslo / Osobní číslo			IČO
Telefonní číslo		E-mail	

Rozsah pojištění			
Smrt následkem úrazu	(max. 5 mil. Kč)		Kč
Trvalé následky úrazu s progresivním plněním od 5,1 % trvalého tělesného poškození	(max. 4 mil. Kč)		Kč
Invaldita III. stupně z důvodu úrazu	(max. 5 mil. Kč)		Kč

Údaje o pojistném a o pojištění	
Celkové jednorázové pojistné	
Požadovaný počátek pojištění	
Požadovaný konec pojištění	
Obmyšlená osoba pro případ smrti pojištěného (jméno a příjmení, RČ / datum narození)	
Místo mise	
Pojištěná osoba je vyslána na misi na základě	



## Příloha k Zadávacímu listu

Jako pojistník prohlašuji, že  nyní jsem (nebo jsem v posledním roce byl/a) politicky exponovanou osobou, nebo  jsem (nebo jsem v posledním roce byl/a) vůči politicky exponované osobě v postavení ve smyslu zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, a přikládám k Zadávacímu listu vyplněný formulář Identifikace a kontrola klienta, který je jeho nedílnou součástí.

V	
Dne	<input type="text"/>

Podpis pojistníka
-------------------