

P ř i h l á š k a

Závazně se přihlašuji k **pojištění z odpovědnosti za škody způsobené zaměstnavateli při výkonu povolání** (dále jen „pojištění“) ve smyslu Pojistné smlouvy uzavřené mezi Federací vlakových čt a MAXIMA pojišťovna, a.s.

Jméno a příjmení

Rodné číslo

Bydliště

Město

PSČ

E-mail**Tel. číslo**.....

Zaškrtněte typ pojištění a požadovanou výši roční pojistné částky

Standard	200 tis. Kč
Standard+ztráta	240 tis. Kč
Řidič	280 tis. Kč
Řidič+ztráta	320 tis. Kč
Strojvedoucí	360 tis. Kč
Strojvedoucí+ztráta	400 tis. Kč

Prohlašuji, že jsem byl seznámen s pojistnými podmínkami a s roční výší pojistné částky. Zároveň s tím se zavazuji uhradit pojistnou částku na účet Federace vlakových čt (číslo účtu 400547953/0300, VS platby rodné číslo bez lomítka).

Souhlasím se shromažďováním, uchováváním a zpracováním osobních údajů obsažených v tomto formuláři správcem Federace vlakových čt, se sídlem Vinohrady (Praha 2), Wilsonova 300/8, 110 00, IČO: 43001327 pro účely pojištění. Tento souhlas uděluji pro všechny zde mnou uvedené údaje na dobu trvání pojištění, včetně stanovené doby archivace. Souhlasím s předáním svých osobních údajů v nezbytném rozsahu 3. osobě (MAXIMA pojišťovna, makléř, likvidátor) pro její vnitřní potřebu.

Současně s tím jsem si vědom(a) svých práv ve smyslu § 12 a 21 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Se všemi vyplněnými údaji jsem byl(a) seznámen(a), údaje jsou přesné a pravdivé a byly poskytnuty dobrovolně.

Účel zpracování osobních údajů:

Údaje z tohoto formuláře budou použity pro vedení evidence pojištění, pro vnitřní potřebu správce a pro předání 3. osobě (MAXIMA pojišťovna, makléř, likvidátor) pro její vnitřní potřebu.

Prohlášení správce:

Správce prohlašuje, že bude osobní údaje shromažďovat pouze v rozsahu nezbytném pro stanovený účel a zpracovávat je pouze k v souladu s účelem, k němuž byly shromážděny. Zaměstnanci správce, popř. jiné oprávněné fyzické osoby např. ve volených funkcích, které zpracovávají osobní údaje, jsou povinni zachovávat mlčenlivost o osobních údajích, a to i po ukončení pracovního poměru, popř. ukončení činnosti ve volené funkci.

Datum

Podpis

VARIANTY POJIŠTĚNÍ

varianta STANDARD

Kat.	Plnění pro jednu PU	Roční limit	Roční pojistné
B	100.000,-	200.000,-	300,-
B	120.000,-	240.000,-	325,-
B	140.000,-	280.000,-	350,-
B	160.000,-	320.000,-	430,-
B	180.000,-	360.000,-	515,-
B	200.000,-	400.000,-	576,-

varianta ŘIDIČ

Kat.	Plnění pro jednu PU	Roční limit	Roční pojistné
A	100.000,-	200.000,-	576,-
A	120.000,-	240.000,-	624,-
A	140.000,-	280.000,-	753,-
A	160.000,-	320.000,-	825,-
A	180.000,-	360.000,-	915,-
A	200.000,-	400.000,-	1.015,-

varianta STROJVEDOUČÍ

Kat.	Plnění pro jednu PU	Roční limit	Roční pojistné
C	100.000,-	200.000,-	1.152,-
C	120.000,-	240.000,-	1.248,-
C	140.000,-	280.000,-	1.506,-
C	160.000,-	320.000,-	1.650,-
C	180.000,-	360.000,-	1.830,-
C	200.000,-	400.000,-	2.030,-

varianta STANDARD + ZTRÁTA

Kat.	Plnění pro jednu PU	Roční limit	Roční pojistné
B	100.000,-	200.000,-	360,-
B	120.000,-	240.000,-	390,-
B	140.000,-	280.000,-	450,-
B	160.000,-	320.000,-	520,-
B	180.000,-	360.000,-	595,-
B	200.000,-	400.000,-	695,-

varianta ŘIDIČ + ZTRÁTA

Kat.	Plnění pro jednu PU	Roční limit	Roční pojistné
A	100.000,-	200.000,-	695,-
A	120.000,-	240.000,-	795,-
A	140.000,-	280.000,-	865,-
A	160.000,-	320.000,-	995,-
A	180.000,-	360.000,-	1.125,-
A	200.000,-	400.000,-	1.350,-

varianta STROJVEDOUČÍ + ZTRÁTA

Kat.	Plnění pro jednu PU	Roční limit	Roční pojistné
C	100.000,-	200.000,-	1.390,-
C	120.000,-	240.000,-	1.590,-
C	140.000,-	280.000,-	1.730,-
C	160.000,-	320.000,-	1.990,-
C	180.000,-	360.000,-	2.250,-
C	200.000,-	400.000,-	2.700,-

V tabulce je uvedeno roční pojistné v šesti variantách (zvolte si pro Vás nevhodnější variantu a zaškrtněte částku na lícové straně). Varianta „Standard“ je základní, varianta „Řidič“ je pro osoby řídící služební motorová vozidla nebo motorové vozíky, kategorie „Strojvedoucí“ je pro osoby řídící drážní vozidla. Všechny varianty je možno zkombinovat s přípojištěním „Ztráta“.

Roční limit plnění si nastavte tak, aby pokryl 4,5 násobek Vaší průměrné mzdy (nejvyšší škoda, kterou může zaměstnavatel načítovat).

- Souhrn plnění nesmí přesáhnout **roční limit plnění** (částka za pojistnou událost). Maximální plnění pro jednu pojistnou událost je uvedena v 2. sloupci.
- Pojištění se podílí spoluúčastí na každé pojistné události vyplývající z pojištění odpovědnosti ve výši 5%, (resp. 10% pro kategorii strojvedoucí) minimálně 1000 Kč. Spoluúčastí se rozumí částka, o kterou pojišťovna snižuje vyplácené plnění z každé pojistné události.
- Pojistné vzniká příštím kalendářním měsícem od doručení přihlášky a připsání pojistné částky v účet prezidia FVČ.

Přihlášku a úhradu pojistné částky proveďte **nejpozději do 25. dne v měsíci** (složenkou, příkazem k úhradě, elektronicky, hotově), podrobnější informace pro platbu si vyžádejte u předsedy ZO nebo na prezidii FVČ. Jako variabilní symbol platby uveďte **vždy** své rodné číslo.

S podrobnými pojistnými podmínkami se můžete seznámit u svých předsedů ZO, případně kontaktujte prezidium FVČ (972241235, 972241238).