

▼ ADRESÁT

Diners Club CS, s. r. o., se sídlem Bratislava, Námestie slobody 11, 811 06 Bratislava, IČ 35757086, provozující svou obchodní činnost v České republice prostřednictvím své pobočky Diners Club CS, s. r. o., organizační složka, se sídlem Praha, Široká 36/5, IČ 247 68 669, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 74064, bankovní spojení: UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a. s. 3849018/2700, tel.: +420 255 712 712, e-mail: customer.service@dinersclub.cz, www.dinersclub.cz (v dokumentu označen jako „Diners Club“ nebo „DC“)

Jméno a příjmení držitele platební karty

Kontakt (telefon/e-mail)

3 6 X X X X X X
Číslo platební karty

Platnost karty od: Měsíc/rok

Platnost karty do: Měsíc/rok

▼ KE SVÉ KARTĚ DOJEDNÁVÁM DOPLŇKOVÉ CESTOVNÍ A ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ PRO DRŽITELE PATEBNÍ KARTY - ZAHRAŇIČNÍ CESTA NAD 90 DNÍ:

Datum začátku doplňkového pojištění:
(90 dní po překročení státní hranice ČR)

DD MM RRRR

Počet dní: _____

Datum konce doplňkového pojištění:
(max. 365 dní od překročení státní hranice ČR)

DD MM RRRR

Sazba: 75 Kč za každý den trvání pojištění

Pojistné: _____ Kč

▼ KE SVÉ KARTĚ DOJEDNÁVÁM DOPLŇKOVÉ CESTOVNÍ A ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ PRO JINÉ OSOBY - ZAHRAŇIČNÍ CESTA V TRVÁNÍ OD 1 DO 365 DNÍ:

1. OSOBA

Jméno a příjmení pojištěného

Rodné číslo

Datum začátku doplňkového pojištění:
(datum překročení státní hranice ČR)

DD MM RRRR

Počet dní: _____

Datum konce doplňkového pojištění:
(max. 365 dní od překročení státní hranice ČR)

DD MM RRRR

Sazba: 75 Kč za každý den trvání pojištění

Pojistné: _____ Kč

2. OSOBA

Jméno a příjmení pojištěného

Rodné číslo

Datum začátku doplňkového pojištění:
(datum překročení státní hranice ČR)

DD MM RRRR

Počet dní: _____

Datum konce doplňkového pojištění:
(max. 365 dní od překročení státní hranice ČR)

DD MM RRRR

Sazba: 75 Kč za každý den trvání pojištění

Pojistné: _____ Kč

3. OSOBA

Jméno a příjmení pojištěného

Rodné číslo

Datum začátku doplňkového pojištění:
(datum překročení státní hranice ČR)

DD MM RRRR

Počet dní: _____

Datum konce doplňkového pojištění:
(max. 365 dní od překročení státní hranice ČR)

DD MM RRRR

Sazba: 75 Kč za každý den trvání pojištění

Pojistné: _____ Kč

CELKOVÉ POJISTNÉ ZA VŠECHNY POJIŠTĚNÉ OSOBY: _____ Kč

Držitel platební karty Diners Club potvrzuje, že výše uvedené údaje jsou pravdivé a úplné a že je si vědom důsledků nepravdivých odpovědí na povinnost pojistitele poskytnout pojistné plnění. Držitel Deponovaného účtu tímto podle zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů uděluje společností Diners Club CS, s. r. o. a Starr International (Europe) Ltd, konající v SR prostřednictvím organizační složky Starr Underwriting Agents Limited Slovakia, organizační složka, souhlas se zpracováním osobních údajů za účelem správy pojištění a případných nároků na pojistné plnění po dobu platnosti pojištění.

Držitel platební karty Diners Club opravňuje společnost Diners Club CS, s. r. o. zatížit jeho platební kartu výše uvedenou částkou pojistného za doplňkové cestovní pojištění.

Doplňkové cestovní pojištění je možné sjednat pro zahraniční cesty Držitele platební karty v trvání nad 90 dní, nejvíce však na dobu 365 dní ode dne překročení státní hranice České republiky. Držitel platební karty může sjednat doplňkové cestovní pojištění i pro jiné osoby pro zahraniční cesty v trvání od 1 dne nejvíce však na dobu 365 dní ode dne překročení státní hranice České republiky. Doplnkové cestovní pojištění je možné sjednat jenom pro osoby mladší 70 let. Pojistné se účtuje za každou osobu a každý den zahraniční cesty a hradí se jednorázově ke dni sjednání doplňkového pojištění. Doplnkové cestovní pojištění platí v rozsahu uvedeném v pojistné smlouvě na všechny zahraniční cesty držitele karty nebo jím dalších pojištěných osob jmenovitě uvedených. Doplnkové cestovní pojištění se nevztahuje na spolecestující osoby.

Podpis držitele karty

VÁŠ PODPIS

Podpis pracovníka společnosti Diners Club

Podpis pracovníka pojistitele

Datum podání: Měsíc/rok

Datum přijetí: Měsíc/rok