

OBJEDNÁVKA POJIŠTĚNÍ ODPOVEDNOSTI PILOTŮ (INSURANCE CERTIFICATE)

na základě rámcové pojistné smlouvy č. 8056473415
(on the basis of General Agreement No. 8056473415)

Pojištěný		(Insured)
- jméno, příjmení (název): (first name, surname / trade name)	- Rodné číslo /datum narození (personal identification number/date of birth)	

Sjednaný rozsah pojištění (Scope of insurance)

Pojištění je sjednáno pro případ právním předpisem stanovené odpovědnosti pojištěného za újmu, kterou způsobil
(insurance is effected in case of the insured's liability stipulated by a legal regulation for damage caused to 3rd. party)

Dle části D čl. I odst. 1. VPP AVN 2014 Dle část D čl. I odst. 1. a 2. VPP AVN 2014

Limit pojistného plnění (indemnity limit) 100 000 Kč – Celý svět 200 000 Kč – Celý svět

Výše spoluúčasti (extent of deductible) 5% 10%

Pojistná doba: (insurance period:)	od (from)	do (to)	
3 měsíce (3 months) <input type="checkbox"/>	6 měsíců (6 months) <input type="checkbox"/>	9 měsíců (9 months) <input type="checkbox"/>	12 měsíců (12 months) <input type="checkbox"/>

Žák ve výcviku: (student in Training:) Licenci (kvalifikaci) ještě nemám: Licenci (kvalifikaci) již mám:

Cena _____

Informace o sjednaném rozsahu pojištění

- 1) **Pojištění odpovědnost pojištěného za újmu způsobenou na letadle**, které sice není ve vlastnictví pojištěného, bylo však pojištěnému zapůjčeno nebo ho užívá z jiného právního důvodu se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění letectví VPP AVN 2014 (dále také „VPP AVN 2014“).
- 2) Pojištění se sjednává se spoluúčastí 10% nebo 5%.
- 3) Pojištění vzniká nejdříve dnem následujícím po dni, kdy pojištěný řádně uhradil spol. F AIR, spol. s.r.o. částku odpovídající pojistnému za zvolený rozsah pojištění.
- 4) V souladu s částí A. čl. XIII odst. 5. VPP AVN 2014 se ujednává, že část D. čl. III VPP AVN 2013 se doplňuje takto: 3. Pojištění se nevztahuje na odpovědnost za újmu způsobenou na horkovzdušných či plynových balonech.
- 5) Platba v **hotovosti na dispečinku FAIR** nebo převodem na účet **KB Benešov č.ú: 474300267/0100, VS – rodné číslo**

Tímto žádám společnost F AIR spol. s r.o. o zajištění pojištění pro případ odpovědnosti za škodu na letadle u Pojišťovny ČSOB a.s. dle výše uvedených údajů. Certifikát bude vystaven po řádném uhrazení částky odpovídající pojistnému za zvolený rozsah pojištění na účet společnosti F AIR, spol. s r.o. Certifikát si pojištěný vyzvedne na dispečinku FAIR, nebo dle dohody.

V _____ dne _____

Místo a datum vyhotovení
(place and date of issue)

Klient
(client)