

Příhláška do pojištění



Žádáme Českomoravskou asociaci motocyklového sportu, o.s. (CAMS) se sídlem Brno, Pražská 150, PSČ 642 00, Česká republika, IČ: 22770984, k uzavření pojištění odpovědnosti za škodu vzniklou jinému v souvislosti s akcí námi pořádanou, a to na základě uzavřené pojistné smlouvy. Příhlášku posílejte na info@motocams.cz

Pořadatel – subjekt registrovaný nebo evidovaný v CAMS			
Název subjektu:			
Se sídlem:			
Tel./fax:		Email:	
Zastoupený (statutárním orgánem):			
IČ:		DIČ:	
Bankovní spojení:			
Číslo účtu:			
Pořádaná akce			
Název akce:			
Místo konání akce:			
Datum konání akce:	Od:	Do:	
Předpokládaný počet účastníků:		Z toho 60% účastníků:	
Druh akce (zaškrtnout):			
Přírodní okruhy	<input type="checkbox"/>	Supermoto	<input type="checkbox"/>
		Enduro	<input type="checkbox"/>
		Minimotocup	<input type="checkbox"/>

Svým podpisem potvrzujeme, že jsme se seznámili s pojistnou smlouvou včetně jejich příloh, práva a povinnosti jsou nám známy, souhlasíme s nimi a přijímáme je v plném rozsahu a zplnomocňuje CAMS k uzavření pojistné smlouvy. Současně prohlašujeme, že jsme splnili všechny povinnosti vyplývající ze Stanov CAMS.

V _____

dne _____

Podpis a razítko statutárního orgánu subjektu