

Příhláška do pojištění



Žádáme Českomoravskou asociaci motocyklového sportu, o.s. (CAMS) se sídlem Brno, Ostrovačická 936/65, PSČ 641 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 pošlete 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): | | | |
| Silnice, přírod. okruhy, tourist trophy | <input type="checkbox"/> | Motocross | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | Supermoto | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | Enduro a cross country | <input type="checkbox"/> |
| Plochá dráha | <input type="checkbox"/> | | |
| Kód dle pojistné smlouvy příloha 4: | | | |
| Připojištění administrativní a technické přejímky – 1 den před závodem | | | |
| Pojistit přejímku s limitem plnění do 100.000 Kč | <input type="checkbox"/> | Datum přejímky: | |
| Pojistit přejímku s limitem plnění do 500.000 Kč | <input type="checkbox"/> | Datum přejímky: | |

Svým podpisem potvrzujeme, že jsme se seznámili s pojistnou smlouvou včetně jejích 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