

## ŽÁDOST O DOPLŇKOVÉ PŘIPOJIŠTĚNÍ

Číslo leasingové smlouvy:

Číslo pojistné smlouvy:

SPZ vozidla:

Typ vozidla:

VIN vozidla:

Nájemce + kontakt :

### 1. ČELNÍHO SKLA

Pojistná částka	5 000 Kč	10 000 Kč	15 000 Kč	20 000 Kč	30 000 Kč	40 000 Kč
Pojistné	450 Kč	750 Kč	1 050 Kč	1 500 Kč	2 250 Kč	3 000 Kč

### 2. ZAVAZADEL

Pojištění zavazadel bez odcizení	Varianta pojištění	Pojistná částka	Roční pojistné
	A	5 000 Kč	50 Kč
	B	10 000 Kč	100 Kč
	C	20 000 Kč	200 Kč
	D	30 000 Kč	300 Kč
	E	50 000 Kč	500 Kč
	F	100 000 Kč	1 000 Kč

Pojištění se sjednává se spoluúčastí 500 Kč

Pojištění zavazadel s odcizením	Varianta pojištění	Pojistná částka	Roční pojistné
	B	10 000 Kč	800 Kč
	C	20 000 Kč	1 600 Kč
	D	30 000 Kč	2 400 Kč
	E	50 000 Kč	4 000 Kč

Pojištění se sjednává se spoluúčastí 3 000 Kč

### 3. SEDADEL

Sazba	Druh plnění	Pojistná částka(vKč)	Pojistné za příslušný počet sedadel vozidla ( v Kč)				
			Do 5	6	7	8	9
US	SÚ	150 000	324	648	756	864	972
	TN	300 000					
	TP	37 500					
UV	SÚ	400 000	864	1 728	2 016	2 304	2 592
	TN	800 000					
	TP	100 000					

### 4. NÁHRADNÍHO VOZIDLA

Pojištění se sjednává na	5 dnů	10 dnů	15 dnů
Pojistné	545 Kč	945 Kč	1 345 Kč

**Sjednané připojištění Vám bude fakturováno jednorázově, nebo rozpuštěno do leasingových splátek a bude platné do předpokládaného konce leasingové smlouvy.**

.....  
datum

.....  
podpis