



**Příjmení**

**Datum narození**

.....

**Povolání (přesná specifikace + zaměstnanec / OSVČ)**

.....

**Záliby (zj. přesná specifikace sportu + případná klubová registrace)**

.....

**Požadavek na počátek pojištění**

.....

**Požadavek na délku pojištění (pro daňové úlevy povinně min.do 60-ti let věku)**

.....

**Požadavek na pojistná rizika a pojistné částky**

Smrt jakákoliv	ANO / NE	.....
Dožití (resp.spoření)	ANO / NE	.....
Závažná onemocnění	ANO / NE	.....
Plná invalidita jakákoliv	ANO / NE	.....
Úrazové pojištění	ANO / NE	.....
Smrt úrazem	ANO / NE	.....
Trvalé následky	ANO / NE	.....
Denní odškodné	ANO / NE	.....

Nemocenské pojištění ANO / NE

Denní dávky při pracovní neschopnosti ANO / NE .....

Denní dávky při pobytu v nemocnici ANO / NE .....

**Požadavek na max. výši měsíčního pojistného**



PŘIHLAŠOVÁNÍ VOZIDEL  
WWW.HRABYOVA.CZ