

VOUCHER

s možností sjednat u Generali České pojišťovny úrazové pojištění



elektronicky vyplněný voucher odešlete na sa@generaliceska.cz
Prosím vyplňte všechny údaje o pojištěném a pojistníkovi.
S návrhem pojistné smlouvy Vás budeme kontaktovat elektronicky do pěti pracovních dní.

Číslo průkazu zdravotního pojištění _____ **Platnost voucheru 30 dní od data narození dítěte.**

Voucher může být použit pouze 1x.

Informace o pojištěném dítěti

Příjmení, jméno _____ Rodné číslo _____

Informace o pojistníkovi (zákonném zástupci pojištěného dítěte)

Příjmení, jméno _____ Rodné číslo _____

Adresa (v ČR) – ulice _____ Číslo popisné / orientační _____

Obec – část obce _____ PSČ _____

Telefonní číslo _____ E-mail _____

Parametry Úrazového pojištění

Pojistitel: Generali Česká pojišťovna a.s., IČO: 45272956, se sídlem Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1.

Pojistná doba: 1 rok.

Rozsah pojistné ochrany: – trvalé následky úrazu s pojistnou částkou 500 000 Kč.
– hospitalizace následkem úrazu v ČR s denní dávkou 500 Kč.

Zpracování osobních údajů ze strany Generali České pojišťovny

Proč potřebuje Generali Česká pojišťovna a.s. vaše osobní údaje? Poskytnutí osobních údajů je zcela dobrovolné, bez nich vám však nebude pojišťovna moci připravit nabídku pojištění. Pro přípravu nabídky pojistné smlouvy potřebuje nezbytně znát osobní údaje pojistníka a pojištěného ve výše uvedeném rozsahu. Dále bude zpracovávat e-mailovou adresu, prostřednictvím které budete s pojišťovnou komunikovat a na kterou vám bude následně zaslána nabídka pojistné smlouvy a ostatní dokumenty související s tímto pojištěním. Pojišťovna vás také může požádat o poskytnutí dalších údajů potřebných pro účely tohoto pojištění. Správcem vašich osobních údajů bude Generali Česká pojišťovna a.s., IČO 45272956, se sídlem Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1. Bližší informace naleznete na webových stránkách pojišťovny v sekci o nás.

Zájemce souhlasí se zasláním nabídky pojištění.

