**VLOGA ZA NEZGODNO ZAVAROVANJE
(obrazec AMZS Šport –11)**

Podatke vnesite v siva polja!

|  |  |
| --- | --- |
| Društvo: |       |
| Ime in priimek voznika: |       |
| Datum rojstva: |       |
| Za sezono:  | 2022 |

Želim pristopiti k letnem zavarovanju AMZS Šport, sklenjenem pri Zavarovalnici SAVA d.d. (izberite eno opcijo):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kombinacija | Trajna invalidnost (EUR) | Nezgodna smrt (EUR) | Dnevna odškodnina (EUR) | Veljavnost zavarovanja | Letna premija (EUR) | Izbrana kombinacija (označi s križcem) |
| A | 45.000,00 | 45.000,00 | 12,00 | **Zavarovane so nezgode, ki se pripetijo na uradnem treningu za tekmo in na tekmi vpisani v nacionalni ali mednarodni koledar** | 105,28 | [ ]  |
| B | 45.000,00 | 45.000,00 | / | 58,48 | [ ]  |
| 1 | 45.000,00 | 45.000,00 | 12,00 | **Veljavnost zavarovanja 24 h, kjerkoli** | 380,92 | [ ]  |
| 2 | 45.000,00 | 45.000,00 | / | 211,62 | [ ]  |

Vse opcije zavarovanja zadostujejo pogojem za nastopanje na dirkah svetovnega prvenstva pod okriljem FIM in evropskega prvenstva pod okriljem FIM Evropa.

Veljavnost zavarovanja: od 1. 1. 2022 (oziroma od datuma izdane licence) do 31. 12. 2022.

Spodaj podpisani voznik izjavljam, da sem seznanjen z vsemi pogoji zavarovanja.

|  |  |
| --- | --- |
| **Kraj in datum:**       | **Podpis voznika:**       |

***Nepopolno in nečitljivo izpolnjenih vlog ne bomo obravnavali!***

**PRISTOPNA IZJAVA ZA NEZGODNO ZAVAROVANJE**

**Zavarovalec: AVTO-MOTO ZVEZA SLOVENIJE**

**Št. zavarovalne police: 915-3756606**

**VLJUDNO PROSIMO, DA IZJAVO ZA PRISTOP V NEZGODNO ZAVAROVANJE IZPOLNITE ČITLJIVO, Z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI.**

Uporabljeni izrazi, zapisani v slovnični obliki moškega spola, so uporabljeni kot nevtralni in veljajo enakovredno za oba spola.

**I. PODATKI O ZAVAROVANCU**

**ZAVAROVANEC:**

**PRIIMEK, IME**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **DATUM ROJSTVA**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **DAVČNA ŠT.**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NASLOV BIVANJA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **POŠTA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **KRAJ:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V primeru smrti zavarovanca je **UPRAVIČENEC do rizika smrti** (priimek, ime, leto roj.):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Upravičenci do ostalih zavarovanih rizikov so opredeljeni v Splošnih pogojih za nezgodno zavarovanje oseb, veljavnih po zavarovalni pogodbi.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zavarovalni riziki / Kombinacija** | **Kombinacija 1** | **Kombinacija 2** |
| Nezgodna smrt | 45.000,00 | 45.000,00 |
| Trajna invalidnost | 45.000,00 | 45.000,00 |
| Dnevna odškodnina | 12,00 | / |
| **Letna premija (z 8,5% DPZP):** | **380,92** | **211,62** |

**LETNA ZAVAROVALNA PREMIJA** (vpišite izbrano višino): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **EUR**

**DATUM ZAČETKA ZAVAROVANJA** (izpolni zavarovanec): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ob 24h tistega dne, ko zavarovanec podpiše pristopno izjavo)

**DATUM POTEKA ZAVAROVANJA: 31. 12. 2022 ob 24h**

**Zavarovanje velja 24 h, kjerkoli**.

**ZAVAROVALNI POGOJI: NE-01/16, KI-TER-02**

**OBVEZEN PODPIS ZAVAROVANCA**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Za zavarovanca, ki je **mlajši od 18 let je zahtevan tudi podpis starša** ali **zakonitega zastopnika**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Potreba in zahteva za pristop k zavarovanju:** S pristopom k temu zavarovanju želim v primeru nezgode in ostalih zavarovanih nevarnosti poskrbeti za finančno varnost upravičencev.

**Klavzula o varstvu/obdelavi osebnih podatkov**

Za predmetno zavarovalno razmerje določilo iz pripadajočih zavarovalnih pogojev, ki se nanaša na področje varstva/zbiranja osebnih podatkov, ne velja. Omenjeno določilo nadomešča naslednji zapis:

**Varstvo/obdelava osebnih podatkov**

Zavarovalnica kot upravljavec osebnih podatkov obdeluje osebne podatke v skladu s predpisi s področja varstva osebnih podatkov in s področja zavarovalništva, kakor tudi z drugo veljavno zakonodajo ter Politiko zasebnosti, ki jo je sprejela Zavarovalnica Sava d.d. v zvezi z zagotavljanjem varstva osebnih podatkov in ki je dostopna na spletni strani zavarovalnice: https://www.zav-sava.si/sl-si/pravna-obvestila/, v tiskani obliki pa je Pravno obvestilo, ki je povzetek Politike zasebnosti, dostopno tudi na vseh prodajnih mestih zavarovalnice. V omenjenem dokumentu (Politiki zasebnosti, kakor tudi v Pravnem obvestilu) so zapisane informacije v zvezi z varstvom osebnih podatkov, in sicer: podatki o upravljavcu in pooblaščencu, namenih obdelave in pravne podlage za obdelavo, obdelovalcih in uporabnikih osebnih podatkov, prenosu osebnih podatkov v tretje države, pravicah posameznikov v zvezi z obdelavo osebnih podatkov, rokih hrambe osebnih podatkov.

Na podlagi opredeljenih zahtev in potreb ter na podlagi razumljivih objektivnih informacij o zavarovalnem produktu, ki sem jih zahteval, sprejemam

informirano odločitev, kot izhaja iz zavarovalne pogodbe, ki je v skladu z opredeljenimi potrebami in zahtevami. Potrjujem prejem Dokumenta z informacijami

o zavarovalnem produktu v fizični obliki preden sem se zavezal s pristopno izjavo. S podpisom pristopne izjave tudi pooblaščam zavarovalca, da posreduje te podatke iz te izjave, potrebne za sklenitev in izvajanje zavarovalne pogodbe zavarovalnici.

Zavarovanec s podpisom izjavljam, da sem seznanjen z vsebino zavarovanja.

Prav tako s podpisom potrjujem, da sem seznanjen z vsebino dokumenta, in sicer s »Pravnim obvestilom v zvezi z varstvom osebnih podatkov«, ki sem ga prejel ob sklenitvi predmetnega zavarovanja oziroma potrjujem, da sem se z njegovo vsebino sam seznanil preko spletne strani zavarovalnice, na kateri se nahaja omenjeno obvestilo: <https://www.zav-sava.si/sl-si/pravna-obvestila/>.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



 **PRISTOPNA IZJAVA ZA NEZGODNO ZAVAROVANJE**

**Zavarovalec: AVTO-MOTO ZVEZA SLOVENIJE**

**Št. zavarovalne police: 915-3756608**

**VLJUDNO PROSIMO, DA IZJAVO ZA PRISTOP V NEZGODNO ZAVAROVANJE IZPOLNITE ČITLJIVO, Z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI.**

Uporabljeni izrazi, zapisani v slovnični obliki moškega spola, so uporabljeni kot nevtralni in veljajo enakovredno za oba spola.

**I. PODATKI O ZAVAROVANCU**

**ZAVAROVANEC** (nosilec licence):

**PRIIMEK, IME**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **DATUM ROJSTVA**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **DAVČNA ŠT.**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NASLOV BIVANJA:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **POŠTA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **KRAJ:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V primeru smrti zavarovanca je **UPRAVIČENEC do rizika smrti** (priimek, ime, leto roj.):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Upravičenci do ostalih zavarovanih rizikov so opredeljeni v Splošnih pogojih za nezgodno zavarovanje oseb, veljavnih po zavarovalni pogodbi.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zavarovalni riziki/Kombinacija** | **Kombinacija A** | **Kombinacija B** |
| Nezgodna smrt | 45.000,00 | 45.000,00 |
| Trajna invalidnost | 45.000,00 | 45.000,00 |
| Dnevna odškodnina | 12,00 | / |
| **Letna premija (z 8,5% DPZP):** | **105,28** | **58,48** |

**LETNA ZAVAROVALNA PREMIJA** (vpišite izbrano višino): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **EUR**

**DATUM ZAČETKA ZAVAROVANJA**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (izpolni zavarovalec - AMZS) (ob 24h tistega dne, ko zavarovanec podpiše pristopno izjavo)

**DATUM POTEKA ZAVAROVANJA: 31. 12. 2022 ob 24h**

Zavarovane so nezgode, ki bi se zavarovancem pripetile na uradnih treningih za tekmo in na tekmi, ki je vpisana v nacionalni ali mednarodni koledar dirk in za katero je zavarovanec zabeležen v uradni evidenci AMZS.

**ZAVAROVALNI POGOJI: NE-01/16, KI-TER-02, NE-ŠPO-01/16**

**OBVEZEN PODPIS ZAVAROVANCA**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Za zavarovanca, ki je **mlajši od 18 let je zahtevan tudi podpis starša** ali **zakonitega zastopnika**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Potreba in zahteva za pristop k zavarovanju:** S pristopom k temu zavarovanju želim v primeru nezgode in ostalih zavarovanih nevarnosti poskrbeti za finančno varnost upravičencev.

**Klavzula o varstvu/obdelavi osebnih podatkov**

Za predmetno zavarovalno razmerje določilo iz pripadajočih zavarovalnih pogojev, ki se nanaša na področje varstva/zbiranja osebnih podatkov, ne velja. Omenjeno določilo nadomešča naslednji zapis:

**Varstvo/obdelava osebnih podatkov**

Zavarovalnica kot upravljavec osebnih podatkov obdeluje osebne podatke v skladu s predpisi s področja varstva osebnih podatkov in s področja zavarovalništva, kakor tudi z drugo veljavno zakonodajo ter Politiko zasebnosti, ki jo je sprejela Zavarovalnica Sava d.d. v zvezi z zagotavljanjem varstva osebnih podatkov in ki je dostopna na spletni strani zavarovalnice: https://www.zav-sava.si/sl-si/pravna-obvestila/, v tiskani obliki pa je Pravno obvestilo, ki je povzetek Politike zasebnosti, dostopno tudi na vseh prodajnih mestih zavarovalnice. V omenjenem dokumentu (Politiki zasebnosti, kakor tudi v Pravnem obvestilu) so zapisane informacije v zvezi z varstvom osebnih podatkov, in sicer: podatki o upravljavcu in pooblaščencu, namenih obdelave in pravne podlage za obdelavo, obdelovalcih in uporabnikih osebnih podatkov, prenosu osebnih podatkov v tretje države, pravicah posameznikov v zvezi z obdelavo osebnih podatkov, rokih hrambe osebnih podatkov.

Na podlagi opredeljenih zahtev in potreb ter na podlagi razumljivih objektivnih informacij o zavarovalnem produktu, ki sem jih zahteval, sprejemam

informirano odločitev, kot izhaja iz zavarovalne pogodbe, ki je v skladu z opredeljenimi potrebami in zahtevami. Potrjujem prejem Dokumenta z informacijami

o zavarovalnem produktu v fizični obliki preden sem se zavezal s pristopno izjavo. S podpisom pristopne izjave tudi pooblaščam zavarovalca, da posreduje te podatke iz te izjave, potrebne za sklenitev in izvajanje zavarovalne pogodbe zavarovalnici.

Zavarovanec s podpisom izjavljam, da sem seznanjen z vsebino zavarovanja.

Prav tako s podpisom potrjujem, da sem seznanjen z vsebino dokumenta, in sicer s »Pravnim obvestilom v zvezi z varstvom osebnih podatkov«, ki sem ga prejel ob sklenitvi predmetnega zavarovanja oziroma potrjujem, da sem se z njegovo vsebino sam seznanil preko spletne strani zavarovalnice, na kateri se nahaja omenjeno obvestilo: <https://www.zav-sava.si/sl-si/pravna-obvestila/>.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

