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

Podatke vnesite v siva polja

|  |  |
| --- | --- |
| Društvo: |  |
| Ime in priimek voznika: |  |
| Datum rojstva: |  |
| Za sezono: | 2023 |

Želim pristopiti k letnem zavarovanju AMZS Šport, sklenjenem pri Zavarovalnici SAVA d.d.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kombinacija | Trajna invalidnost (EUR) | Nezgodna smrt (EUR) | Dnevna odškodnina (EUR) | Veljavnost zavarovanja | Letna premija (EUR) |
| TI | 36.000,00 | 18.000,00 | / | **Na uradnem treningu za tekmo in na tekmi vpisani v AMZS nacionalni koledar** | 35,08 |

Zavarovanje zadostuje pogojem za nastopanje z AMZS tekmovalno izkaznico na dirkah DP in PP vpisanih v AMZS koledar.

Veljavnost zavarovanja: od 1. 1. 2023 (oziroma od datuma izdane licence) do 31. 12. 2023.

*Zavarovanje je sklenjeno po pogojih in klavzulah: NE-01/16; KI-TER-02; NE-ŠPO-01/16; KL9105; KL9114; KL9914; KL9913; KL9916; KL9915; KL9107; KL9924; KL9924; KL9926; KL9115*

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: 915-3767264**

**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** |
| Nezgodna smrt | 18.000,00 |
| Trajna invalidnost | 36.000,00 |
| **Letna premija (z 8,5% DPZP):** | **35,08 EUR** |

**LETNA ZAVAROVALNA PREMIJA** (vpišite izbrano višino): **35,08 EUR**

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

**DATUM POTEKA ZAVAROVANJA: 31. 12. 2023 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 in dejavniki trajnosti**: S pristopom k temu zavarovanju želim v primeru nezgode in ostalih zavarovanih nevarnosti poskrbeti za finančno varnostupravičenca/ev. Zavarovalec/zavarovanec sem seznanjen, da je dokument z opredelitvijo dejavnikov trajnosti po produktih objavljen na spletni strani Zavarovalnice Sava [www.zav-sava.si](http://www.zav-sava.si). Moja pričakovanja glede dejavnikov trajnosti so v skladu z dejavniki opredeljenimi v predmetnem dokumentu.  **Klavzula o varstvu/obdelavi osebnih podatkov**  Za predmetno zavarovalno razmerje velja spodnje določilo v zvezi z obdelavo osebnih podatkov. Spodnje določilo nadomesti določilo o varstvu / zbiranju osebnih podatkov zapisano v pripadajočih zavarovalnih pogojih.  **OBDELAVA OSEBNIH PODATKOV**   1. 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. 2. Informacije o varstvu in obdelavi osebnih podatkov, kot so informacije o vseh pravnih podlagah obdelave podatkov in namenih obdelav, drugih obdelovalcih in uporabnikih osebnih podatkov, prenosu osebnih podatkov v tretje države, pravicah posameznikov v zvezi z obdelavo osebnih podatkov in rokih hrambe osebnih podatkov, so dostopne na spletni strani zavarovalnice: [https://www.zavsava](https://eur04.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fwww.zavsava%2F&data=05%7C01%7CPatricija.Grusovnik%40zav-sava.si%7C5af3e45eba5345a6a7a008dadc274d7c%7Cc79853508ae443e7b634579058b2eaa5%7C0%7C0%7C638064358601975993%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJWIjoiMC4wLjAwMDAiLCJQIjoiV2luMzIiLCJBTiI6Ik1haWwiLCJXVCI6Mn0%3D%7C3000%7C%7C%7C&sdata=l6X7NEJ1sBmWt5tf1obdojBA5z1%2FzWLb7k3EhloGyy0%3D&reserved=0).si/sl-si/pravna-obvestila/, v tiskani obliki kot »Pravno obvestilo v zvezi z varstvom osebnih podatkov« pa tudi na vseh prodajnih mestih zavarovalnice. Zavarovalec oz. zavarovanec se najkasneje ob sklepanju zavarovalne pogodbe seznani z navedenimi informacijami. 3. Pooblaščena oseba za varstvo osebnih podatkov v zavarovalnici je dostopna na e-naslovu: [gdpr@zav-sava.si](mailto:gdpr@zav-sava.si). 4. Zavarovalec oz. zavarovanec mora zavarovalnico sproti pisno obveščati o spremembi osebnih podatkov in o drugih, za zavarovanje pomembnih okoliščinah, na naslov Zavarovalnice Sava, d. d. ali na e-naslov: [info@zav-sava.si](mailto:info@zav-sava.si)   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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_