

A4

Špeciálne otázky pre horolezectvo

k návrhu zmluvy / poistnej zmluve číslo

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Poistený

Priezvisko	Meno	Dátum narodenia																	
------------	------	-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Všeobecné otázky

Presne popíšte aktivity, ktoré v oblasti horolezectva vykonávate

Aktivity vykonávate od	Názov klubu / asociácie, v ktorom / v ktorej ste registrovaný	Členom klubu / asociácie ste od

Hobby / Amatér
 Profesionálne na čiastočný úväzok
 Profesionálne na plný úväzok

V ktorých štátoch šport vykonávate?

Nehody / Úrazy	Ak áno, uveďte počet	Kedy (rok)?
<input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie		

Príčina nehody / úrazu

Následky

Osvedčenie / Skúsenosti / Aktivita

Kurzy / osvedčenia / výkonnostná trieda. **Priložte, prosím, kópiu získaných kvalifikácií.**

Kedy boli vydané?	Kde boli vydané?

Špecializácia

<input type="checkbox"/> Ladocové túry <input type="checkbox"/> Skialpinizmus <input type="checkbox"/> Vysokohorská turistika <input type="checkbox"/> Trekking	<input type="checkbox"/> Lezenie na umelých stenách <input type="checkbox"/> Lezenie po budovách <input type="checkbox"/> Voľné lezenie <input type="checkbox"/> Sólové lezenie	<input type="checkbox"/> Horolezectvo <input type="checkbox"/> Lezenie po ladovci <input type="checkbox"/> Expedície <input type="checkbox"/> Iné, uveďte detaily
--	--	--

Maximálny stupeň náročnosti (UIAA)

Ako leziete?	<input type="checkbox"/> So sprievodcom <input type="checkbox"/> Bez sprievodcu	<input type="checkbox"/> S istením <input type="checkbox"/> Bez istenia
<input type="checkbox"/> Sám <input type="checkbox"/> V skupine		

Počet výstupov v zime	Počet výstupov v lete	Maximálna výška

778/46 7/2008



Je dostupná záchranná služba alebo zdravotnícka pomoc? Áno* Nie
*uvedte detaily

Je dostupné nejaké záchranné zariadenie? Áno* Nie
*uvedte detaily

Uvedte, akých expedícií / výstupov do výšok nad 5 000 metrov ste sa už zúčastnili

Uvedte, aké expedície / výstupy plánujete v nasledujúcich 12 mesiacoch

Príloha

Uvedte prípadne ďalšie informácie, ktoré sú podstatné pre odhad veľkosti rizík súvisiacich s vykonávanou aktivitou

Zmeny údajov

Očakávate, alebo plánujete v budúcnosti nejaké zmeny, ktoré znížia alebo zvýšia riziko súvisiace s vykonávanou aktivitou? Ak áno, uvedte, prosím, podrobnosti.

Prehlásenie

Potvrďujem, že som prečítal(a) a rozumel(a) všetkým otázkam a že mnou uvedené údaje sú pravdivé a úplné. Som si vedomý(á) toho, že uvedenie nepravdivých alebo neúplných údajov môže mať vplyv na povinnosť poisťovateľa poskytnúť poisťné plnenie a poisťovateľ by mohol od poisťnej zmluvy odstúpiť. Odstúpením od poisťnej zmluvy sa zmluva od začiatku ruší.

Prílohy

Počet príloh

--	--	--

Podpisy

Dátum podpisu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Podpis poisťníka

Podpis poisteného

Miesto

Kontrolu vykonal

Zástupca poisťovateľa číslo (na základe splnomocnenia)	Dátum podpisu	Miesto	Podpis a telefónne číslo zástupcu poisťovateľa										
	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>												