

## Objednávka celoročního cestovního pojištění Multi Trip CCS

Název společnosti	
Zákaznické číslo	
Jméno a příjmení odpovědné osoby	

Číslo karty	Tarif pojištění*	Pojištění od**	Jméno, SPZ, společnost

\*Pojištění se sjednává ke kartě CCS. Pojištěným je osoba, jejíž jméno je uvedeno na kartě (tarif 1). Pojištění se může vztahovat až na 4 další osoby, které cestují společně s držitelem karty (tarif 2). Pojištění je platné bez omezení způsobu zvolené dopravy. CCS karta může být také vystavena na SPZ nebo společnost. V tom případě je pojištěný ten, kdo kartou CCS disponuje v době zahraniční cesty (tarif 3). Pojištění se může vztahovat až na 4 další osoby, které cestují společně s osobou disponující kartou (tarif 4). V tomto případě je pojištění platné pouze, pokud se cesta uskuteční motorovým vozidlem.

\*\*pojištění je možné sjednat od 1.následujícího měsíce

.....  
datum

.....  
podpis odpovědné osoby za karty CCS

Vyplněnou objednávku pošlete emailem na [market@ccs.cz](mailto:market@ccs.cz)

CCS Česká společnost pro platební karty s.r.o.

Voctářova 2500/20a, 180 00 Praha 8

IČ: 27916693

DIČ: CZ27916693

Tel.: +420 266 108 108

Fax: +420 266 108 588

E-mail: [market@ccs.cz](mailto:market@ccs.cz)

[www.ccs.cz](http://www.ccs.cz)

Bankovní spojení:

Komerční banka

č. účtu: 592140081/0100

Společnost je zapsaná

v obchodním rejstříku vedeném

Městským soudem v Praze,

oddíl C, vložka 126337.