

PROHLÁŠENÍ

Objednavatel zájezdu:.....

Cestovní smlouva č.:.....

Termín:.....**Destinace:**.....

Prohlašuji tímto, že jsem byl/a cestovní kancelář EXIM TOURS a.s. (příp. jejím zplnomocněným zástupcem) informován/a o skutečnosti, že cestovní kancelář EXIM TOURS zprostředkovává pouze pojištění České pojišťovny a.s. se sídlem Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika.

Beru na vědomí, že v případě, kdy si nesjednám toto pojištění, nemám nárok na pojistné plnění od České pojišťovny a.s.

- a) v případě zrušení zájezdu ze strany zákazníka
- b) v případě ambulantního ošetření včetně předepsaných léků
- c) v případě hospitalizace v zahraničí
- d) v případě převozu do nemocnice v zahraničí
- e) v případě repatriace a převozu
- f) v případě poškození/ztráty zavazadel
- g) v případě poškození zdraví, věci a škody finanční třetí osobě (odpovědnost)
- h) v případě trvalých následků úrazu
- i) v případě ztráty dokladů
- j) v případě nutné právní pomoci
- k) v případě přivolání opatrovníka

Beru na vědomí, že operátoři cestovní kanceláře jsou vyškoleni pouze pro postupy v případě pojistné události kryté Českou pojišťovnou a.s. specifikované ve Všeobecných pojistných podmínkách pro cestovní pojištění (VPPCP07). Taktéž beru na vědomí, že v případě nesjednání pojištění České pojišťovny a.s. zprostředkovaného cestovní kancelář EXIM TOURS a.s. nemohu od operátorů cestovní kanceláře požadovat, nad rámec zákonných povinností cestovní kanceláře, pomoc při řešení jakékoliv pojistné události, jež nevyplyvá z pojistné smlouvy zprostředkované cestovní kancelář EXIM TOURS a.s.

Prohlašuji, že pokud mám sjednáno pojištění u jiného subjektu než je Česká pojišťovna a.s., budu se v případě potřeby řídit sjednanými podmínkami pojištění a beru na vědomí, že cestovní kancelář EXIM TOURS a.s. nejsou známy sjednané podmínky, že tato není oprávněná a nebude za jinou než Českou pojišťovnou jakkoli pojistnou událost řešit a v případě, že společnost EXIM TOURS a.s. mi zajistí pomoc beru na vědomí, že tato cestovní kancelář nenese žádnou odpovědnost ve vztahu k plnění z pojistné smlouvy, kterou nezprostředkovala.

Toto prohlášení činím jménem svým a jménem všech osob, pro něž jsem výše uvedenou cestovní smlouvu uzavřel/a a zavazuji se, že v případě, kdy cestovní kancelář EXIM TOURS a.s. vzniknou výdaje v důsledku poskytnutí pomoci, nad rámec povinností cestovní kanceláře, že společnosti EXIM TOURS, a.s. bezodkladně uhradím veškeré výdaje jež tato za osoby uvedené v cestovní smlouvě vynaložila.

V..... Dne..... podpis zákazníka/objednavatele.....