**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O VLASTNÍM CESTOVNÍM POJIŠTĚNÍ PRO POTŘEBY ZAHRANIČNÍCH PRACOVNÍCH CEST**

**Já, níže podepsaný/á**

Jméno, příjmení: Klikněte sem a zadejte text.

Datum narození: Klikněte sem a zadejte text.

Adresa místa trvalého pobytu: Klikněte sem a zadejte text.

Prohlašuji, že

[ ]  Mám

[ ]  Nemám

vlastní cestovní pojištění pro potřeby zahraničních pracovních cest vykonávaných v rámci mé pracovní činnosti na ZSF JU, sjednané v minimálním rozsahu tarifu K5 UNIQA pojišťovny, a.s, vymezeném v příloze tohoto čestného prohlášení.

Nemám tudíž zájem o sjednání cestovního pojištění UNIQA pojišťovny, a.s.

Číslo pojistné smlouvy: Klikněte sem a zadejte text.

Pojišťovna: Klikněte sem a zadejte text.

Tarif: Klikněte sem a zadejte text.

Platnost cestovního pojištění: Klikněte sem a zadejte text.

Před každou zahraniční pracovní cestou si ověřím platnost tohoto cestovního pojištění. Případný vznik pojistné události budu řešit přímo s výše uvedenou pojišťovnou.

V Klikněte sem a zadejte text. dne Klikněte sem a zadejte text.

Podpis………………………………..

*Příloha: tarif K5 UNIQA*

