



ZDRAVOTNÍ POJIŠTĚNÍ CIZINCŮ  
**PRO PŘÍPAD NEODKLADNÉ PÉČE**  
PRŮKAZ POJIŠTĚNÉHO

vydáván pojistitelem pro potřeby pojištěného jako potvrzení o sjednání pojištění, které splňuje požadavky zákona č.326/1999 Sb., o pobytu cizinců na území České republiky, ve znění pozdějších předpisů.

Pojištěný č.: **1680335492** Pojistná smlouva č.: 1680335492

jméno a příjmení: **Tatiana Polyanova**

datum narození: **26.12.1973** pohlaví: **Žena**

identifikace: **PAS\_Z: 62No5388846**

Pojistná doba

- počátek: **15.05.2009**

- konec: **14.05.2010**

**TOTAL BROKERS**  
Datum, podpis a otisk razítka pojistitele

ver. P\_3PC\_PRI\_V011\_

**Total Broker**

Z... 4

4-

45

45

45

0000376523

# ASISTENČNÍ SLUŽBA



AXA ASSISTANCE CZ, s.r.o.  
Kodaňská 25  
101 00 Praha 10

tel: **+420 272 099 927**

fax: +420 272 10 10 01

e-mail: [info@axa-assistance.cz](mailto:info@axa-assistance.cz)

Pokyny pojistitele: Před poskytnutím nebo čerpáním zdravotní péče

**KONTAKTUJTE VŽDY POSKYTOVATELE ASISTENČNÍCH SLUŽEB pojistitele.**

Více informací o pojištění najdete na internetové adrese [www.pvzp.cz](http://www.pvzp.cz)

**BEFORE PROVIDING MEDICAL CARE ALWAYS CONTACT ASSISTANCE SERVICE.**

More information about insurance for Medical Facilities: [www.pvzp.cz](http://www.pvzp.cz)

Územní platnost: **Schengen a tranzitní země**

Typ pojištění: **Základní,  
Standard**

Pojištění se řídí pojistnými podmínkami označenými: **ZPCN 2/08**

Sjednaná pojistná nebezpečí: **Náhlé onemocnění, úraz**