



Česká
asociace
asistenčních
společností

Poskytovatel služby

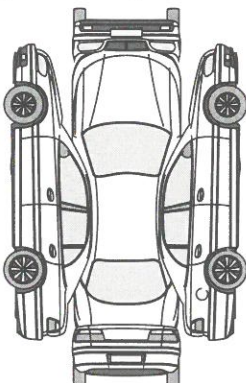
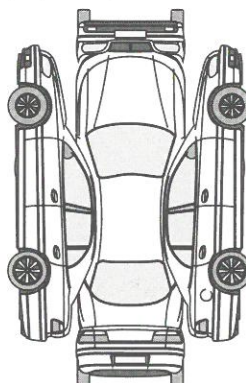
Service provider

ZAKÁZKOVÝ LIST

ORDER FORM

Vozidlo značka a model	Make and model	rok výroby	Year of production	RZ	Registration plate number	stav tachometru	Vehicle Mileage	
Řidič jméno a příjmení	Driver Name and surname			Majitel vozu vyplní se, pokud je jiný než řidič	Owner to be filled in if different from the driver			
telefon				Phone no.				

Zásah Zadavatel	Client	Druh	Type	Intervention
☐ AWP Solutions ČR a SR, s. r. o. ☐ Europ Assistance s.r.o. ☐ GLOBAL ASSISTANCE a.s. ☐ jiný / other		☐ porucha ☐ nehoda ☐ vyproštění ☐ jiný problém:	breakdown accident extrication other problem:	číslo zásahu Intervention number datum zásahu Intervention date
místo zásahu	Intervention location			
příjezd na místo	Time of Arrival	čas ukončení	Time of Finish	

Stav vozidla před započítáním služby / before service provision		Vehicle condition při předání / when handed over
	den ☐ day noc ☐ night déšť ☐ rain sníh ☐ snow mokré ☐ wet mírně znečištěné ☐ slightly dirty silně znečištěné ☐ very dirty	
☐ předáno včetně klíčů a osvědčení o registraci vozu handed over including the car keys and the vehicle registration certificate		☐ stav vozu odpovídá stavu před započítáním služby vehicle condition equal to that before service provision

Odtažení	Vehicle recovery	Odtažené vozidlo převzal	Recovered vehicle taken over by
místo složení	towed to	hůlkově	block letters
		razítko a podpis	stamp and signature

* Prohlašuji, že veškeré uvedené údaje jsou pravdivé a souhlasím s rozsahem a cenou služeb poskytnutých Poskytovatelem. Souhlasím, aby Zadavatel zpracovával dle zákona o ochraně osobních údajů mé osobní údaje, které získal v souvislosti s plněním svých práv a povinností. Tento souhlas uděluji na celou dobu existence závazků vyplývajících z pojistné / asistenční události nebo pro související nutné činnosti.
* Prohlašuji, že v případě, kdy se kdykoli v budoucnu prokáže, že nárok na poskytnutí jakéhokoli plnění v souvislosti s výše uvedeným asistenčním zásahem pro mé vozidlo nevznikl, nebo vznikl jen nárok částečný - neboť nebyly splněny pojistné / asistenční podmínky příslušného asistenčního programu - uhradím Poskytovateli veškeré vzniklé náklady, které za mě nad rámec mého nároku v této souvislosti vynaložil.

* I represent all the details given herein are true and I agree with the scope and price of the services provided by the Service Provider. Subject to the applicable personal data protection legislation I agree with the Client's use of those of my contact details that the Client has obtained out of and/or in connection with fulfilling their rights and obligations. I provide such consent for the whole period during which obligations resulting out of and/or in connection with the insured/assisted event exist as well as for any other necessary related activities.
* I represent that if my right to receive any performance related to the assistance intervention detailed above proves invalid or partially invalid any time in the future since the relevant insurance/assistance terms prove not to have been met, I will compensate the Service Provider for any excess costs attributable to my non-existing right.

Zákazník uhradil za služby doplatek ve výši CZK

Customer has paid the additional service charge. Enter the amount in CZK

Datum a podpis zákazníka*:

Signature of the customer and date*: