



jméno:  
(Name)

smlouva č.:  
(Policy No.)

tarif:  
(Tariff)

1360500240

V naléhavé situaci vyžadující lékařskou pomoc volejte asistenční službu.  
Uveďte Vaše jméno, číslo pojistky a kontaktní telefon.



Im Notfall rufen Sie, bitte, die Assistance-Dienst. Melden Sie Ihren Namen, Polizzennummer und Kontakttelefon.

**Europ Assistance**  
**nepřetržitá služba 24 hodin denně**  
**tel.: +420 296 333 696**

In case of emergency requiring medical assistance call assistance centre.  
Be prepared to announce your name, policy number and contact telephone.

EU 5131/1

**i** Kartičku si vytiskněte a mějte u sebe pro případ potřeby.