

**CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ**  
**UNIQA pojišťovna, a.s.**

**Denní pojištění**

Titul, jméno, příjmení:							
Datum narození:							
Cílová země zahraniční cesty :							
Datum od:	Datum do:						
Zdroj úhrady							
Průkaz o pojištění bude vyzvednut: (zaškrtněte požadované)							
<table border="1" style="margin: auto;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td>osobně</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td>sekretářkou</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td>zaslat děkanátní poštou</td></tr></table>			osobně		sekretářkou		zaslat děkanátní poštou
	osobně						
	sekretářkou						
	zaslat děkanátní poštou						
V Praze dne	Podpis pojištěného :  .....  Podpis správce zdroje :						

**Rozdělovník :    originál - hospodářské oddělení (likvidace cestovních příkazů)**