

**JADRANSKO**

JADRANSKO OSIGURANJE D.D. ZAGREB

Listopadska 2 - RH - 10000 Zagreb - OIB: 94472454976 - www.jadransko.hr
PODRUŽNICA ŠIBENIK - Put Bioca 27 - 22000 Šibenik - tel: 022/348 600 - fax: 022/348 669

POLICA

Osiguranje učenika od posljedica nesretnog slučaja**Broj: 0V 0681006746**Zamjena police broj: **NOVO**Skupina i vrsta osiguranja: **01.03****UGOVARATELJ:** OSNOVNA ŠKOLA A.G. MATOŠA NOVALJA, SLATINSKA ULICA bb, 53291 NOVALJA

OIB: 17491836449

OSIGURANIK: OSNOVNA ŠKOLA A.G. MATOŠA NOVALJA, SLATINSKA ULICA bb, 53291 NOVALJA

OIB: 17491836449

Osiguranika: 44

Premija po osiguraniku: 30,00 kn

Djelatnost: Osnovno obrazovanje

MJESTO OSIGURANJA: CIJELI SVIJET**Kratkoročno osiguranje počinje dana 04.09.2017. u 24h i u smislu Uvjeta traje do 04.09.2018. u 24h.**

| PREDMET OSIGURANJA | OSIGURANA SVOTA (kn) | Premija (kn) |
|--|----------------------|-----------------|
| Osigurava se 44 učenika škole prema popisu. Osigurateljno pokrće vrijedi od 0-24 sata. | | |
| 1. Troškovi pogreba \ Smrt uslijed nezgode | 40.000,00 | 1.320,00 |
| 2. Trajni invaliditet | 105.000,00 | |
| 3. 100% trajna invalidnost | 157.500,00 | |
| 4. Troškovi liječenja | 20.000,00 | |
| 5. Dnevna naknada | 50,00 | |
| 6. Dnevna naknada za liječenje u bolnici | 150,00 | |
| 7. Naknada za lom kosti / lom 1 rebra | 300,00 | |
| 8. Gubitak stalnog zuba | 1.050,00 | |
| 9. Troškovi spašavanja | 30.000,00 | |
| 10. Naknada za nošenje gipsa | 2.250,00 | |
| 11. Naknada za ugriz psa | 425,00 | |
| 12. Trošak estetske operacije | 20.000,00 | |
| 13. Zakonska odgovornost učenika | 9.000,00 | |
| UKUPNO: | | 1.320,00 |

Korisnik u slučaju smrti: Sukladno predmetnim Uvjetima osiguranja

UKUPNO:**1.320,00****DOPLACI I POPUSTI:****NAPOMENA ZA RIZIK "Naknada za nošenje gipsa":**

preko 60 dana: 2.250 kn

preko 45 dana: 1.500 kn

preko 25 dana: 750 kn

UKUPNO ZA NAPLATU:**1.320,00**

Oslobođeno PDV-a po čl.40 st.1 tč.a) Zakona o PDV-u

Sastavni dijelovi ugovora o osiguranju:

- Opći Uvjeti za osiguranje osoba od posljedica nesretnog slučaja (nezgode) (UNO 2)
- Tablica za određivanje postotaka trajnog invaliditeta kao posljedica nesretnog slučaja (nezgode) [01.01. - 01.06., 01.99.]
- Dodatak Tablici invaliditeta br. 1. [01.01. - 01.06., 01.99.]
- Posebni Uvjeti za osiguranje djece, učenika i studenata od posljedica nesretnog slučaja (nezgode) [01.03.-3-1.2]
- Uvjeti za osiguranje odgovornosti (UOD 1) + primjena čl.1051 ZOO-a

Premija za vrijeme od **04.09.2017.** do **04.09.2018.** plaća se u 1 obroku - odmah.**IZJAVA UGOVARATELJA OSIGURANJA:**

Opis predmeta osiguranja odgovara činjeničnom stanju. Prihvaćam pravo osiguratelja da u roku 15 dana ispravi računске ili druge pogreške zastupnika osiguranja. Suglasan sam da Jadransko osiguranje d.d. prikuplja i dalje obrađuje moje osobne podatke u svrhu sklapanja ugovora o osiguranju za vrijeme trajanja ovog ugovora. Jadransko osiguranje će čuvati osobne podatke kao profesionalnu tajnu.

Pribavljač: 8110646

ZADAR, 14.11.2017.

OSIGURATELJ:



Potpisom police osiguranja ugovaratelj potvrđuje primitak gore navedenih uvjeta

UGOVARATELJ: