


JADRANSKO

 OSIGURANJE d.d.
 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 0681006747

 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: 119

Premija po osiguraniku: 50,00 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 119 učenika škole prema popisu. Osigurateljno pokrće vrijedi od 0-24 sata.		
1. Troškovi pogreba \ Smrt uslijed nezgode	60.000,00	5.950,00
2. Trajni invaliditet	165.000,00	
3. 100% trajna invalidnost	247.500,00	
4. Troškovi liječenja	27.500,00	
5. Dnevna naknada	90,00	
6. Dnevna naknada za liječenje u bolnici	270,00	
7. Naknada za lom kosti / lom 1 rebra	350,00	
8. Gubitak stalnog zuba	1.650,00	
9. Troškovi spašavanja	37.500,00	
10. Naknada za nošenje gipsa	2.250,00	
11. Naknada za ugriz psa	550,00	
12. Trošak estetske operacije	20.000,00	
13. Zakonska odgovornost učenika	10.000,00	
UKUPNO:		5.950,00

Korisnik u slučaju smrti: Sukladno predmetnim Uvjetima osiguranja

UKUPNO:

5.950,00

DOPLACI I POPUSTI:
UKUPNO ZA NAPLATU:

5.950,00

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

NAPOMENA ZA RIZIK "Naknada za nošenje gipsa":

preko 60 dana: 2.250 kn

preko 45 dana: 1.500 kn

preko 25 dana: 750 kn

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: