

POLICA

Osiguranje učenika od posljedica nesretnog slučaja

Broj: 0V 0682033000

Zamjena police broj: **NOVO**

Skupina i vrsta osiguranja: **01.03**

UGOVARATELJ: OSNOVNA ŠKOLA DRAGUTINA DOMJANIĆA, GAJNICE 31, 10000 ZAGREB

OIB: 09149352137

OSIGURANIK: OSNOVNA ŠKOLA DRAGUTINA DOMJANIĆA, GAJNICE 31, 10000 ZAGREB

OIB: 09149352137

Osiguranika: 568

Premija po osiguraniku: 30,00 kn

Djelatnost: Osnovno obrazovanje

MJESTO OSIGURANJA: EUROPA

Kratkoročno osiguranje počinje dana 01.09.2016. u 24h i u smislu Uvjeta traje do 01.09.2017. u 24h.

PREDMET OSIGURANJA	OSIGURANA SVOTA (kn)	Premija (kn)
1. Troškovi pogreba \ Smrt uslijed nezgode	40.000,00	17.040,00
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:		17.040,00

Popis osiguranika se nalazi u prilogu police i čini sastavni dio police osiguranja.

UKUPNO:

17.040,00

DOPLACI I POPUSTI:

Korisnik u slučaju smrti: Sukladno predmetnim Uvjetima osiguranja

UKUPNO ZA NAPLATU:

17.040,00

Oslobodeno PDV-a po čl.40 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:

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

Premija za vrijeme od **01.09.2016.** do **01.09.2017.** plaća se u 1 obroku - odmah.

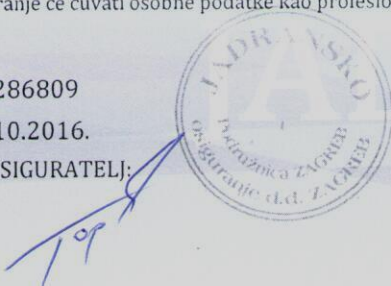
IZJAVA UGOVARATELJA OSIGURANJA:

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: 8286809

ZAGREB, 25.10.2016.

OSIGURATELJ:



Popisom police osiguranja ugovaratelj potvrđuje primitak gore navedenih uvjeta

UGOVARATELJ: