

POLICA

Osiguranje učenika od posljedica nesretnog slučaja

Broj: OV 0682048891

Zamjena police broj: **OV0682044130**

Skupina i vrsta osiguranja: **01.03**

UGOVARATELJ: OSNOVNA ŠKOLA ŠESTINE ZAGREB, PODREBERNICA 13, 10000 ZAGREB

OIB: 97039950668

OSIGURANIK: UČENICI PREMA POPISU U PRILOGU POLICE, PODREBERNICA 13, 10000 ZAGREB

OIB: 97039950668

Osiguranika: 206

Premija po osiguraniku: 30,00 kn

Djelatnost: Osnovno obrazovanje

MJESTO OSIGURANJA: CIJELI SVIJET

Kratkoročno osiguranje počinje dana **01.09.2019. u 24h** i u smislu Uvjeta traje do **01.09.2020. u 24h**.

PREDMET OSIGURANJA	OSIGURANA SVOTA (kn)	Premija (kn)
1. Troškovi pogreba \ Smrt uslijed nezgode	40.000,00	6.180,00
2. Trajni invaliditet	105.000,00	
3. 100% trajna invalidnost	157.500,00	
4. Troškovi liječenja	20.000,00	
5. Dnevna naknada (bez karence)	50,00	
6. Dnevna naknada za liječenje u bolnici (bez karence)	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 (prema drugim učenicima, djelatnicima i imovini škole, posjetiteljima itd.)	9.000,00	
UKUPNO:		6.180,00

Korisnik u slučaju smrti: Sukladno predmetnim Uvjetima osiguranja

UKUPNO: 6.180,00

DOPLACI I POPUSTI:

UKUPNO ZA NAPLATU: 6.180,00

NAPOMENA ZA RIZIK "Naknada za nošenje gipsa":

preko 60 dana: 2.250 kn

preko 45 dana: 1.500 kn

preko 25 dana: 750 kn

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

Sastavni dijelovi ugovora o osiguranju:

- AD 2019/01.03-1 Posebni Uvjeti za osiguranje djece, učenika i studenata od posljedica nesretnog slučaja (nezgode)
- AD 2019/01-1 Opći Uvjeti za osiguranje osoba od posljedica nesretnog slučaja (nezgode)
- AD 2019/13.07-1Z Uvjeti za osiguranje odgovornosti (AD 2019/13.07-1) + primjena čl.1051 ZOO-a

Premija za vrijeme od **01.09.2019. do 01.09.2020.** 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. Potpisom ove ponude/police izjavljujem da mi je osiguratelj na temelju mojih zahtjeva i potreba s kojim sam ga upoznao, u razumljivom obliku dao objektivne informacije o proizvodu osiguranja, a sve kako bi donio informiranu odluku o kupnji proizvoda.

Prijavljatelj: 8293007

ZAGREB, 05.12.2019.

