



ADRIATIC osiguranje d.d.  
Listopadska 2 - RH - 10000 Zagreb - OIB: 94472454976 - www.adriatic-osiguranje.hr  
PODRUŽNICA ZAGREB - Listopadska 2 - 10000 Zagreb - tel: 01/3036 666 - fax: 01/3036 000

**POLICA**  
**Osiguranje učenika od posljedica nesretnog slučaja**  
**Broj: OV0682942165**

Zamjena police broj: **OV0682935296**

Skupina i vrsta osiguranja: **01.03**

**UGOVARATELJ:** OSNOVNA ŠKOLA ANTUNA MIHANOVIĆA, PETROVSKO 58, 49234 PETROVSKO

OIB: 29768513109

**OSIGURANIK:** UČENICI ŠKOLE PREMA POPISU U PRILOGU, PETROVSKO 58, 49234 PETROVSKO

OIB: 29768513109

Osiguranika: 172

Premija po osiguraniku: 8,00 €

Djelatnost: Osnovno obrazovanje

**MJESTO OSIGURANJA:** CIJELI SVIJET

Kratkoročno osiguranje počinje dana **01.09.2024. u 00h** i u smislu Uvjeta traje do **31.08.2025. u 24h**.

PREDMET OSIGURANJA	OSIGURANA SVOTA	Premija
Obračun glasom priloga koji čini sastavni dio ove police: UKUPNO:		1.376,00 €

Korisnik u slučaju smrti: Sukladno predmetnim Uvjetima osiguranja

UKUPNO:	1.376,00 €
DOPLACI I POPUSTI:	
<b>UKUPNO ZA NAPLATU:</b>	<b>1.376,00 €</b>

NAPOMENA ZA RIZIK "Naknada za nošenje gipsa":

preko 60 dana: 300,00 €

preko 45 dana: 200,00 €

preko 25 dana: 100,00 €

".

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

Premija za vrijeme od **01.09.2024.** do **31.08.2025.** plaća se u 1 rati.

Rata	Dospijeće	Iznos rate
1.	09.10.2024.	1.376,00 €

Uplatiti na IBAN: HR5324810001400105204, Model: HR05, PNB: 9997-00-0682942165. Ugovorne strane posebno ugovaraju da je plaćanje premije u točnom određenom roku (dospijeće) bilan sastojak ovog ugovora, sa svim pravnim učincima koji iz toga proizlaze.

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 2019/01-7 Klauzula za posjekotine
- AD 2019/13.07-1. Uvjeti za osiguranje odgovornosti (AD 2019/13.07-1) + primjena čl.1051 ZOO-a

Ugovaratelj osiguranja svojim potpisom i/ili uplatom premije osiguranja potvrđuje:

- primitak predmetnih Uvjeta osiguranja s pripadajućim Informacijama o proizvodu osiguranja

- da su svi podaci točni i istiniti, te da sam suglasan da ću snositi sve posljedice davanja krivih podataka koji bi se eventualno naknadno mogli utvrditi.

- da na predmetu osiguranja u trenutku ugovaranja police osiguranja već nije nastupio osigurani slučaj. U suprotnome ugovor o osiguranju može se utvrditi ništetnim

- da osiguratelj ima pravo u tijeku osigurateljnog razdoblja izvršiti dodatan/naknadan pregled rizika te zatražiti od ugovaratelja osiguranja i/ili osiguranika dodatnu dokumentaciju o riziku/predmetu osiguranja

Izjavljujem kako su mi svi predugovorni dokumenti pravodobno uručeni radi donošenja informirane odluke, te da je polica u skladu s mojim zahtjevima i potrebama.

Pribavljač: 8267090

ZAGREB, 09.10.2024.

OSIGURATELJ:



Potpisom police osiguranja ugovaratelj potvrđuje primitak gore navedenih uvjeta

UGOVARATELJ:

**Prilog polici 01 - OV0682942165**

PREDMET OSIGURANJA	OSIGURANA SVOTA	Premija
1. Smrt uslijed nesretnog slučaja / Nadoknada troškova pogreba	9.000,00 €	1.376,00 €
2. Trajni invaliditet	23.000,00 €	
3. 100% trajni invaliditet	35.000,00 €	
4. Troškovi liječenja	4.000,00 €	
5. Dnevna naknada BEZ karence	13,00 €	
6. Bolnička naknada BEZ karence	40,00 €	
7. Naknada za lom kosti / lom 1 rebra	55,00 €	
8. Naknada za gubitak stalnog zuba	230,00 €	
9. Troškovi spašavanja	5.500,00 €	
10. Naknada za nošenje gipsa (I, II, III)	300,00 €	
11. Naknada za ugriz psa	80,00 €	
12. Naknada za estetsku operaciju	2.700,00 €	
13. Zakonska odgovornost učenika (prema drugim učenicima, djelatnicima i imovini škole, posjetiteljima itd.) uz isključenje šteta na prijenosnim elektroničkim aparatima ili uređajima	1.200,00 €	
14. Naknada za posjekotinu (sa posljedicom zaostallog funkcijskog deficita mišića ili organa)	350,00 €	
<b>UKUPNO:</b>		<b>1.376,00 €</b>

ZAGREB, 09.10.2024.

OSIGURATELJ:



UGOVARATELJ: