

Zagreb, Vatroslava Jagića 33
OIB 26187994862**POLICA OSIGURANJA
OSOBA OD POSLJEDICA
NESRETNOG SLUČAJA (NEZGODE) No 217090013607****Ugovaratelj: VI. OSNOVNA ŠKOLA VARAŽDIN (43961150866-000)
DIMITRIJA DEMETRA 13, 42000 VARAŽDIN****Osiguranik: Svi učenici škole prema evidenciji ugovaratelja.**

Korisnik za slučaj smrti: Prema čl. 15. Posebnih uvjeta.

Osiguranje počinje u 24:00 sati 1.09.2024. i traje do 24:00 sati 1.09.2025.

Sastavni dio ovog ugovora o osiguranju su: BASIC - tablica za određivanje postotka trajnog invaliditeta kao posljedice nesretnog slučaja (nezgode), Posebni uvjeti za osiguranje djece, učenika i studenata od posljedica nesretnog slučaja (nezgode) u primjeni od 01.01.2024., Informacija ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u primjeni od 29.03.2024..


Temeljem ove police CROATIA OSIGURANJE d.d. preuzima obvezu da će u okviru ugovorenih osiguranih iznosa isplatiti po osobi u EUR za slučaj:

Trajni invaliditet uslijed nezgode do	15.000,00 EUR
Dnevna naknada uslijed nezgode	7,50 EUR
Dnevna naknada za liječenje u bolnici uslijed nezgode	25,00 EUR
Troškovi liječenja uslijed nezgode do	1.500,00 EUR
Troškovi pogreba	6.000,00 EUR
Za svaku štetu minimalna isplata	15,00 EUR
Lom kostiju	25,00 EUR
Troškovi spašavanja helikopterom do	3.000,00 EUR
Naknada za nošenje gipsa ili longete od 25. dana do	300,00 EUR
Ugriz psa	50,00 EUR
Posjekotina	120,00 EUR
Trošak estetske operacije do	2.500,00 EUR
100% Trajni invaliditet	22.500,00 EUR
Gubitak trajnog zuba	60,00 EUR

Pribavitelj: PETRIČEVIĆ FRANE

p.o. 
Za osiguratelja

VARAŽDIN, 25.09.2024.


Ugovaratelj - Osiguranik



Zagreb, Vatroslava Jagića 33
OIB 26187994862

POLICA OSIGURANJA
OSOBA OD POSLJEDICA
NESRETNOG SLUČAJA (NEZGODE) No 217090013607

Ugovaratelj: VI. OSNOVNA ŠKOLA VARAŽDIN (43961150866-000)
DIMITRIJA DEMETRA 13, 42000 VARAŽDIN

Osiguranik: Svi učenici škole prema evidenciji ugovaratelja.

Korisnik za slučaj smrti: Prema čl. 15. Posebnih uvjeta.

Osiguranje počinje u 24:00 sati 1.09.2024. i traje do 24:00 sati 1.09.2025.

Sastavni dio ovog ugovora o osiguranju su: BASIC - tablica za određivanje postotka trajnog invaliditeta kao posljedice nesretnog slučaja (nezgode), Posebni uvjeti za osiguranje djece, učenika i studenata od posljedica nesretnog slučaja (nezgode) u primjeni od 01.01.2024., Informacija ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u primjeni od 29.03.2024..

Akontacija godišnje premije za razdoblje od 1.09.2024. do 1.09.2025. na bazi 638 osoba iznosi 2.552,00 EUR, a konačni obračun izvršit će se na kraju osigurateljne godine.

Instrument plaćanja: U cijelosti Plaćanje: Odjednom
Akontacija premije dopijeva na naplatu: 01.09.2024.

Posebni uvjeti:

1. U primjeni Tablica invaliditeta 0450-Basic važeća od 01.01.2010
2. Polica ima dodatak.

PDV nije obračunat sukladno čl. 40. st. 1. toč. a) Zakona o PDV-u.


Eventualne pogreške na polici ispravit će se u roku od 30 dana od izdavanja police.

IZJAVA UGOVARATELJA: Potpisom ponude/police potvrđujem da sam prije sklapanja ugovora o osiguranju pisano obaviješten o svim bitnim elementima ponude, da je ugovor u skladu s mojim zahtjevima i potrebama te da sam zaprimio pripadajući dokument s informacijama o proizvodu osiguranja, informacije ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u kojima su sadržane i odredbe u vezi zaštite osobnih podataka, pripadajuće uvjete osiguranja i klauzule prema kojima se sklapa ovo osiguranje.

IZJAVA UGOVARATELJA: Potpisom ponude/police jamčim da sam prilikom prikupljanja osobnih podataka od osiguranika fizičkih osoba i drugih ispitanika (dalje: ispitanici) iste upoznao da će njihovi osobni podaci biti proslijeđeni Croatia osiguranju d.d. isključivo za potrebe sklapanja i izvršenja ugovora o osiguranju. Potpisom ponude/police ujedno potvrđujem da sam ispitanike upoznao s odredbama o zaštiti osobnih podataka od strane Croatia osiguranja d.d. kao voditelja obrade, a temeljem zaprimljene Informacije ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju.

Pribavitelj: PETRIČEVIĆ FRANE

p.o.


Za osiguratelja

VARAŽDIN, 25.09.2024.



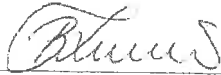

Ugovaratelj - Osiguranik

DODATAK POLICI BROJ: 217090013607

1. KLAUZULA ZA NOŠENJE GIPSA: Naknada za nošenje gipsa prema čl.19 Posebnih uvjeta 0403, isplatit će se i u slučaju nošenja longete. Ukoliko osiguranik ostvaruje pravo i po riziku dnevne naknade i po naknadi za nošenje gipsa, naknada će se isplatiti samo po jednom riziku, povoljnijem za osiguranika.

VARAŽDIN, 25.09.2024.

p.o.



Osiguratelj



Ugovaratelj

