



ADRIATIC osiguranje d.d.
Listopadska 2 - RH - 10000 Zagreb - OIB: 94472454976 - www.adriatic-osiguranje.hr
PODRUŽNICA OSIJEK - Gundulićeva 5b - 31000 Osijek - tel: 031/494 444 - fax: 031/494 451

POLICA
Osiguranje studenata od posljedica nesretnog slučaja
Broj: OV0683027974

Zamjena police broj: **NOVO**

Skupina i vrsta osiguranja: **01.03**

UGOVARATELJ: SVEUČILIŠTE J.J. STROSSMAYERA (ODJEL ZA FIZIKU), TRG LJUDEVITA GAJA 6, 31000 OSIJEK

OIB: 78808975734

OSIGURANIK: STUDENTI PREMA POPISU UGOVARATELJA, TRG LJUDEVITA GAJA 6, 31000 OSIJEK

OIB: 78808975734

Osiguranika: 76

Premija po osiguraniku: 30,00 kn

Djelatnost: Visoko obrazovanje

MJESTO OSIGURANJA: EUROPA

Kratkoročno osiguranje počinje dana **10.11.2021. u 24h** i u smislu Uvjeta traje do **10.11.2022. u 24h.**

PREDMET OSIGURANJA	OSIGURANA SVOTA (kn)	Premija (kn)
1. Smrt uslijed nezgode		
2. Trajni invaliditet	40.000,00	2.280,00
3. 100% trajna invalidnost	105.000,00	
4. Troškovi liječenja	157.500,00	
5. Dnevna naknada (bez karence)	20.000,00	
6. Dnevna naknada za liječenje u bolnici (bez karence)	50,00	
7. Naknada za lom kosti / lom 1 rebra	150,00	
8. Gubitak stalnog zuba	300,00	
9. Troškovi spašavanja	1.050,00	
10. Naknada za nošenje gipsa	30.000,00	
11. Naknada za ugriz psa	2.250,00	
12. Trošak estetske operacije	425,00	
UKUPNO:	20.000,00	2.280,00

Korisnik u slučaju smrti: Sukladno predmetnim Uvjetima osiguranja

NAPOMENA ZA RIZIK "Naknada za nošenje gipsa":
preko 60 dana: 2.250 kn
preko 45 dana: 1.500 kn
preko 25 dana: 750 kn

UKUPNO:	2.280,00
DOPLACI I POPUSTI:	2.280,00
UKUPNO ZA NAPLATU:	2.280,00

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

Premija za vrijeme od **10.11.2021.** do **10.11.2022.** plaća se u 1 rati.

Rata	Dospijeće	Iznos rate (kn)
1.	10.11.2021.	2.280,00

Uplatiti na IBAN: **HR9124810001400105296**, Model: **HR05**, PNB: **9997-00-0683027974**.

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)

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: 8329940

OSIJEK, 10.11.2021.

OSIGURATELJ:

Mia Krajina

Potpisom police osiguranja ugovaratelj potvrđuje primitak gore navedenih uvjeta

UGOVARATELJ: