



**ADRIATIC**  
OSIGURANJE

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: OV0683034044**

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  
Osiguranika: 75

OIB: 78808975734

Premija po osiguraniku: 4,00 €

Djelatnost: Visoko obrazovanje

**MJESTO OSIGURANJA:** CIJELI SVIJET

Kratkoročno osiguranje počinje dana **17.11.2023. u 24h** i u smislu Uvjeta traje do **17.11.2024. u 24h**.

PREDMET OSIGURANJA	OSIGURANA SVOTA	Premija
Obračun glasom priloga koji čini sastavni dio ove police: UKUPNO:		300,00 €
Korisnik u slučaju smrti: Sukladno predmetnim Uvjetima osiguranja	UKUPNO:	300,00 €
	DOPLACI I POPUSTI:	
	<b>UKUPNO ZA NAPLATU:</b> <b>(HRK, fiksni tečaj: 7,53450)</b>	<b>300,00 €</b> <b>(2.260,35 kn)</b>

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

Premija za vrijeme od **17.11.2023.** do **17.11.2024.** plaća se u 1 ratu.

Rata	Dospijeće	Iznos rate
1.	17.11.2023.	300,00 € (2.260,35 kn)

Uplatiti na IBAN: HR9124810001400105296, Model: HR05, PNB: 9997-00-0683034044. Ugovorne strane posebno ugovaraju da je plaćanje premije u točnom određenom roku (dospijeće) bitan 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.

Prilobila: 8329940

OSIJEK, 17.11.2023.

OSIGURATELJ:

*Mia Krajina*



Potpisom police osiguranja ugovaratelj potvrđuje primitak gore navedenih uvjeta

UGOVARATELJ:

