

JADRANSKO

JADRANSKO OSIGURANJE D.D. ZAGREB

Listopadska 2 - RH - 10000 Zagreb - OIB: 94472454976 - www.jadransko.hr
PODRUŽNICA ZAGREB - Listopadska 2 - 10000 Zagreb - tel: 01/3036 666 - fax: 01/3036 000**POLICA****Osiguranje učenika od posljedica nesretnog slučaja****Broj: 0V0682016005**Zamjena police broj: **OV0682007837**Skupina i vrsta osiguranja: **01.03****UGOVARATELJ:** OSNOVNA ŠKOLA JORDANOVAC, JORDANOVAC 108, 10000 ZAGREB

OIB: 05668973495

OSIGURANIK: OSNOVNA ŠKOLA JORDANOVAC, JORDANOVAC 108, 10000 ZAGREB

OIB: 05668973495

Osiguranika: 324

Premija po osiguraniku: 30,00 kn

Djelatnost: Osnovno obrazovanje

MJESTO OSIGURANJA: EUROPA**Kratkoročno** osiguranje počinje dana **01.09.2014. u 24h** i u smislu Uvjeta traje do **01.09.2015. u 24h**.

PREDMET OSIGURANJA	Svota osiguranja (kn)	Premija (kn)
Obračun glasom priloga koji čini sastavni dio ove police: UKUPNO:		9.720,00
Korisnik u slučaju smrti: Sukladno predmetnim Uvjetima osiguranja	UKUPNO:	9.720,00
	DOPLACI I POPUSTI:	
	UKUPNO ZA NAPLATU:	9.720,00

Oslobodeno PDV-a po čl.40 Zakona o PDV-u

Sastavni dijelovi ugovora o osiguranju:

- Opći Uvjeti za osiguranje osoba od posljedica nesretnog slučaja (nezgode) (UNO 2)
- Tablica za određivanje postotaka trajnog invaliditeta kao posljedica nesretnog slučaja (nezgode) [01.01. - 01.06., 01.99.]
- Dodatak Tablici invaliditeta br. 1. [01.01. - 01.06., 01.99.]
- Posebni Uvjeti za osiguranje djece, učenika i studenata od posljedica nesretnog slučaja (nezgode) [01.03.-3-1.2]
- Uvjeti za osiguranje odgovornosti (UOD 1) + primjena čl.1051 ZOO-a

Premija za vrijeme od **01.09.2014.** do **01.09.2015.** 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. Suglasan sam da Jadransko osiguranje d.d. prikuplja i dalje obrađuje moje osobne podatke u svrhu sklapanja ugovora o osiguranju za vrijeme trajanja ovog ugovora. Jadransko osiguranje će čuvati osobne podatke kao profesionalnu tajnu.

Pribavljač: 8287155

ZAGREB, 22.10.2014.

OSIGURATELJ:

Potpisom police osiguranja ugovaratelj potvrđuje
primitak gore navedenih uvjeta

UGOVARATELJ: