

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

Grupno osiguranje djelatnika

Broj: OV0682943835

Zamjena police broj: **NOVO** Skupina i vrsta osiguranja: **01.01**

UGOVARATELJ: SVEUČILIŠTE U ZAGREBU-STUDENTSKI CENTAR U ZAGREBU, SAVSKA C. 25, 10000 ZAGREB OIB: 22597784145

OSIGURANIK: ČLANOVI STUDENT SERVISA PREMA SLUŽBENOJ EVIDENCIJI UGOVARATELJA, SAVSKA CESTA 25, 10000 ZAGREB OIB: 22597784145

Osiguranika: 30000
Premija po osiguraniku: 0,33 €
Djelatnosti: Sve koje su predmet poslovanja / registracije

MJESTO OSIGURANJA: PODRUČJE REPUBLIKE HRVATSKE

Kratkoročno osiguranje počinje dana **14.02.2025. u 00h** i u smislu Uvjeta traje do **14.02.2026. u 00h**.

PREDMET OSIGURANJA	OSIGURANA SVOTA	Premija
OSIGURANICI: ČLANOVI STUDENT SERVISA UGOVARATELJA PREMA SLUŽBENOJ EVIDENCIJI UGOVARATELJA		
1. Smrt uslijed nezgode	6.700,00 €	1.834,88 €
2. Trajni invaliditet uslijed nezgode	13.300,00 €	2.700,00 €
3. Dnevna naknada s karencom od 7 dana (max 150 dana)	20,00 €	3.366,00 €
4. Troškovi liječenja uslijed nezgode	1.330,00 €	1.998,00 €
UKUPNO:		9.898,88 €

Korisnik u slučaju smrti: Sukladno predmetnim Uvjetima osiguranja Osiguranje vrijedi za vrijeme obavljanja poslova iz ugovora o obavljanju studentskog posla, za vrijeme redovnog puta na posao i s posla.
Podlimit šteta: 150 osiguranika
Sastavni dio ugovora o osiguranja čini dokumentacija poziva na dostavu ponude u postupku jednostavne nabave usluga osiguranja studenata i zaposlenika - evidencijski broj nabave: EJNI: 73/2025-U

UKUPNO:	9.898,88 €
DOPLACI I POPUSTI:	
UKUPNO ZA NAPLATU:	9.898,88 €

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

Premija za vrijeme od **14.02.2025.** do **14.02.2026.** plaća se u 4 rate.

Rata	Dospijeće	Iznos rate
1.	20.02.2025.	2.474,72 €
2.	20.05.2025.	2.474,72 €
3.	20.08.2025.	2.474,72 €
4.	20.11.2025.	2.474,72 €

Uplatiti na IBAN: HR5324810001400105204, Model: HR05, PNB: 9997-00-0682943835. 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:

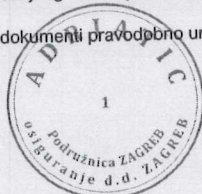
- AD 2019/01-1 Opći Uvjeti za osiguranje osoba od posljedica nesretnog slučaja (nezgode)
- AD 2019/01.01-1 Dopunski Uvjeti za grupno osiguranje djelatnika od posljedica nesretnog slučaja (nezgode)

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 osiguratelnog razdoblja izvršiti dodatni/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: 8290229
ZAGREB, 12.02.2025.

OSIGURATELJ:



Potpisom police osiguranja ugovaratelj potvrđuje primitak gore navedenih uvjeta

UGOVARATELJ:

