

POLISA OSIGURANJA LICA					
Javna nabavka	Komercijalna ponuda	Broj polise	Zastupnik/posrednik		
Ne	Ne	100374335	GORDANA RANGELOV		
<input checked="" type="checkbox"/> Novo <input type="checkbox"/> Zamena/veza sa polisom		Šifra		727144	
Organizaciona jedinica		O1A3B			
1. UGOVARAČ OSIGURANJA					
Ime i prezime/Naziv		OSNOVNA ŠKOLA "SONJA MARINKOVIĆ"			
JMBG/MB	07021151	PIB	100198780	Šifra delatnosti	8520
Ulica i broj/Sedište	ALASKA 17		Telefon	011 2612 753	
Mesto	BEOGRAD	Poštanski broj	11080	e-mail	ossoniamar@gmail.com
Banka i broj računa					
Saglasan sam da mi se obaveštenja o dospelosti plaćanja premije dostavljaju putem: <input type="checkbox"/> SMS <input checked="" type="checkbox"/> Pošta <input checked="" type="checkbox"/> E mail					
2. OSIGURANIK					
Učenici škole upisani u tekućoj školskoj godini, a prema spisku ugovarača osiguranja koji čini sastavni deo ovog ugovora o osiguranju.					
3. UGOVORNI ELEMENTI OSIGURANJA					
Datum početka	01.09.2023		Datum isteka	01.09.2024	
Tarifa 0103	Tarifna grupa	2	Kategorija	Učenici	Broj Osiguranika 915
Naziv tarifne grupe		Osiguranje učenika i studenata			
Dospedeće plaćanja		Prema ispostavljenoj fakturi osiguravača			
Osiguravajuće pokriće		Bez vremenskog i teritorijalnog ograničenja			
4. OSIGURANJE LICA OD NEZGODE					
Osigurane sume:					
Smrt usled nezgode	730.000,00	RSD	Invaliditet 100%	1.460.000,00	RSD
Troškovi lečenja	465.000,00	RSD	Dnevna naknada	290,00	RSD
Hirurške intervencije	14.600,00	RSD	Lom kosti	14.600,00	RSD
Bolnička naknada	0,00	RSD			
5. KORISNIK OSIGURANJA ZA SLUČAJ SMRTI OSIGURANIKA					
Usled nesrećnog slučaja		Prema članu 17. Opštih uslova za osiguranje lica od posledica nesrećnog slučaja			
6. PREMIJA OSIGURANJA					
Ukupna premija obračunata za period od:		01.09.2023	do:	01.09.2024	iznosi
Premija za jednog osiguranika za nezgodu		500,00	RSD		
Ukupna premija		457.500,00	RSD		
Osiguravač ne obračunava i ne naplaćuje premiju osiguranja za rizik smrti usled nezgode.					
7. DINAMIKA PLAĆANJA					
Ugovorena dinamika plaćanja	Godišnje	br.rata 1	Prva rata u iznosu od 457.500,00 dospeva na naplatu odmah.		
			Ostalih - rata u iznosima od po dinara -		
			dospevaju -		

8. POSEBNA UGOVARANJA

Ugovarač osiguranja je u obavezi da, pre pristupanja u osiguranje, svakog osiguranika obavesti o predugovornom obaveštenju Osiguravača u pismenoj štampanoj (uz potpis osiguranika) ili elektronskoj (e-mail) formi ili postavljanjem obaveštenja na oglasnu tablu ugovarača osiguranja i da mu obezbedi uslove osiguranja koji se primenjuju na predmetni ugovor.

Ugovarač osiguranja je dužan da na zahtev Osiguravača dostavi dokaz da je izvršio obavezu obaveštavanja osiguranika iz prethodnog stava.

Ukoliko budu postojali, troškovi predugovornog obaveštavanja osiguranika padaju na teret Osiguravača.

Ugovarač osiguranja potvrđuje da je od Osiguravača primio informaciju za osiguranika sa svim potrebnim elementima o ugovoru o osiguranju u pismenoj formi i pripadajuće uslove osiguranja a u cilju informisanja osiguranika o karakteristikama i ugovornim elementima osiguranja.

- u pismenoj štampanoj (uz potpis osiguranika)
- elektronskoj (e-mail) formi
- postavljanjem obaveštenja na oglasnu tablu ugovarača osiguranja

Polisa za osiguranje lica, sačinjena je na osnovu:

1. Opštih uslova za osiguranje lica od posledica nesrećnog slučaja (nezgode)**2. Dopunskih uslova za osiguranje dece, učenika i studenata od posledica nesrećnog slučaja (nezgode)**

koji zajedno sa ovom Polisom i Tabelom invaliditeta čine sastavni deo Ugovora o osiguranju. Prihvatanjem ove polise od strane Osiguravača smatraće se, ukoliko nije drugačije ugovoreno, da je osiguravajuće pokriće počelo istekom dvadesetčetvrtog sata dana naznačenog kao početak osiguranja u ovoj Polisi, ali nikako pre isteka dvadesetčetvrtog sata dana kada je ugovarač uplatio premiju osiguranja.

Osiguravač zadržava pravo ispravke eventualne greške na ovoj Polisi, u roku od osam dana od sačinjavanja.

U slučaju spora ugovorne strane ugovaraju mesnu nadležnost suda prema sedištu Osiguravača.

IZJAVA UGOVARAČA OSIGURANJA

Potvrđujem:

Da sam saglasan sa svim elementima navedenim na Polisi.

Da su svi podaci navedeni na Polisi tačni i potpuni.

Da sam od strane osiguravača Wiener Städtische osiguranje a.d.o. Beograd obavešten da su Uslovi osiguranja sastavni deo Ugovora o osiguranju, da sam upoznat sa sadržinom istih te da sam primio tekst navedenih uslova.

Da sam u pisanom obliku primio Informaciju ugovaraču osiguranja pre sklapanja ugovora o osiguranju saglasno odredbama Zakona o osiguranju.

Ova Polisa je punovažna bez pečata Osiguravača.

Potpisivanjem ove Polise dajem saglasnost Wiener Städtische osiguranje a.d.o. Beograd da može obrađivati sve moje lične podatke date u ovoj Polisi.

Beograd, dana 19.10.2023 godine.

Ugovarač

Osiguranik

Zastupnik/Posrednik

Osiguravač

XXX