

# POLICA OSIGURANJA OD NEZGODE BROJ 1510-174213006

POLICA ZA OSIGURANJE UČENIKA OD POSLJEDICA NESRETNOG SLUČAJA (NEZGODE)

Obnova police broj 1510-173786421

**UGOVARATELJ:**

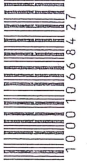
1429843  
 GRAĐEVINSKI FAKULTET U RIJECI  
 ULICA RADMILE MATEJČIĆ 3  
 RIJEKA-DIO  
 51000 RIJEKA-DIO  
 info@gradri.uniri.hr  
 OIB: 92037849504

**OSIGURANICI:**

SVI UČENICI / STUDENTI PREMA  
 SLUŽBENOJ EVIDENCIJI  
 UGOVARATELJA

**ADRESA ZA DOSTAVU POŠTE:**

1429843  
 GRAĐEVINSKI FAKULTET U RIJECI  
 ULICA RADMILE MATEJČIĆ 3,  
 RIJEKA-DIO  
 51000 RIJEKA-DIO



Adresa za dostavu pošte će se primjenjivati za daljnju pisanu komunikaciju vezanu uz sve ugovorene proizvode.

Osiguranje je ugovoreno kao **KRATKOROČNO te počinje 01.10.2019 u 24:00 i traje do 01.10.2020 u 24:00.**

Osiguranje je zaključeno na temelju sljedećih uvjeta i klauzula koji su sastavni dio ovog ugovora: IPID-Nezgoda dragovoljno (IPID-ON-4710511-0319). KLAUZULA N2: OSIGURANJE DJECE I UČENIKA (KL\_N2). Informacije ugovaratelju osiguranja (KN-950-1).

Informacije o obradi podataka-IOOP (KP01-2019-2). Tablica za određivanje postotka trajnog invaliditeta kao posljedice nesretnog slučaja (nezgode) (447-1010). Opći uvjeti za dragovoljno osiguranje osoba od posljedica nesretnog slučaja (nezgode) (471-0511).

KLAUZULA ZA OSIGURANJE TROŠKOVA KOZMETIČKE OPERACIJE (477-0511). KLAUZULA ZA OSIGURANJE NAKNADE U SLUČAJU BORAVKA U BOLNICI USLIJED NESRETNOG SLUČAJA KOJI ZA POSLJEDICU IMA TRAJNI INVALIDITET OSIGURANIKA ( HOSPITALIZACIJA ) (478-0511).

Redni broj	Osigurani rizici	Premija osig. HRK
1	<b>OSIGURANJE UČENIKA OD POSLJEDICA NESRETNOG SLUČAJA - BROJ OSIGURANIKA: 680</b>	
1.1	SMRT ZBOG NEZGODE (5.1.), SVOTA PO OSIGURANIKU IZNOSI 60.000,00 HRK	1.750,00
1.2	DNEVNA NAKNADA ZA PRIVREMENU NESPOSOBNOST (4.1.), SVOTA PO OSIGURANIKU IZNOSI 85,00 HRK	8.400,00
1.3	TROŠKOVI LJEČENJA (4.1.), SVOTA PO OSIGURANIKU IZNOSI 20.000,00 HRK	350,00
1.4	TRAJNI INVALIDITET (4.1.), SVOTA PO OSIGURANIKU IZNOSI 120.000,00 HRK	5.100,00
1.5	DNEVNA NAKNADA ZA BORAVAK U BOLNICI (4.1.), SVOTA PO OSIGURANIKU IZNOSI 260,00 HRK	8.400,00
1.6	LOM KOSTIJU (4.1.), SVOTA PO OSIGURANIKU IZNOSI 500,00 HRK	3.200,00
<b>Doplaci/Popusti:</b>		
<b>Godišnja premija osiguranja ukupno:</b>		<b>27.200,00</b>

Premija za vrijeme od 01.10.2019. do 01.10.2020., u iznosu 27.200,00 HRK plaća se u cijelosti na dan 01.10.2019.

Temeljem članka 40. stavka 1. točke a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost, PDV se ne obračunava. U slučaju spora ugovara se nadležnost stvarno nadležnog suda u Zagrebu.

Posebne napomene: U POKRIČU SU I SLJEDEĆI OSIGURANI SLUČAJEVI:

- UGRIZ PSA - SO 500,00 HRK
- GUBITAK TRAJNOG ZUBA - SO 750,00 HRK

UGRIZ PSA: "OSIGURATELJ SE OBVEZUJE ISPLATITI KORISNIKU NAKNADU ZA SVAKI OD STRANE LIJEČNIKA DOKAZANI UGRIZ PSA, TE IZ LIJEČNIČKE DOKUMENTACIJE MORA BITI VIDLJIVO DA JE RANA KIRURŠKI OBRADENA".

GUBITAK TRAJNOG ZUBA: "UKOLIKO OSIGURANI SLUČAJ ZA POSLJEDICU IMA GUBITAK TRAJNOG ZUBA OSIGURANIKA, OSIGURATELJ ISPLAĆUJE OSIGURNINU U UGOVORENOJ VISINI NEOVISNO OD PROCJENE TRAJNE INVALIDNOSTI TE OD MOGUĆE NAKNADE ZA TRAJNU INVALIDNOST I NEOVISNO O BROJU ZUBA IZGUBLJENIH U OSIGURANOM SLUČAJU. OSIGURATELJNO POKRIĆE ZA GUBITAK ZUBA NE POSTOJI KOD BOLESNIH STANJA I POREMEĆAJA ZUBA KAO NITI KOD PATOLOŠKIH PROMJENA I UZROKA."

SVE NAVEDENE KOMBINACIJE UKLJUČUJU I DODATNE BENEFITE BEZ DOPLATKA NA PREMIJU: POKRIĆE ZA HOSPITALIZACIJU, KOZMETIČKU OPERACIJU, TROŠKOVE SPAŠAVANJA TE POKRIĆE ZA VRIJEME REKREATIVNOG I AMATERSKOG BAVLJENJA SPORTOM.

PREMIJA PO STUDENTU IZNOSI 40,00 KN.

Korisnici osiguranja za slučaj smrti: ZAKONSKI NASLJEDNICI

IZJAVA UGOVARATELJA OSIGURANJA:

Potpisom potvrđujem da sam sve informacije u svrhu utvrđivanja mojih zahtjeva i potreba za ugovorenim osigurateljnim proizvodom pravovremeno pružio brokeru u osiguranju, kojeg sam opunomoćio/la za obavljanje poslova posredovanja u osiguranju. Potvrđujem da je društvo za osiguranje izradilo ponudu/polisu osiguranja isključivo temeljem podataka koje je zaprimilo od brokera u osiguranju.

Opis predmeta osiguranja odgovara činjeničnom stanju. Upoznat sam sa značenjem ponude pri sklapanju Ugovora o osiguranju. Primio sam navedene uvjete i klauzule prema kojima Osiguratelj ispunjava svoju obvezu predugovornog informiranja i obveze iz propisa o zaštiti osobnih podataka. Prihvaćam da osiguratelj ima pravo na ispravak računskih ( i drugih ) grešaka zastupnika. Sve informacije o korištenju mojih osobnih podataka dostupne su na [www.allianz.hr](http://www.allianz.hr).

Sklapanjem ovog Ugovora, potvrđujem da sam suglasan da se na ugovor o osiguranju primjenjuje hrvatsko pravo.

# POLICA OSIGURANJA OD NEZGODE BROJ 1510-174213006

POLICA ZA OSIGURANJE UČENIKA OD POSLJEDICA NESRETNOG SLUČAJA (NEZGODE)

PODRUŽNICA ISTRA, KVARNER, LIKA  
IVONA MILINOVIĆ 18449 - 38207

Ugovaratelj osiguranja  
GRAĐEVINSKI FAKULTET U RIJECI

Osiguranik

Datum izdavanja police: 24.09.2019

**Allianz**   
Allianz Zagreb d.d.

*Stivac Sr*



*ku*  
*dardehic*