



ADRIATIC osiguranje d.d.
Listopadska 2 - RH - 10000 Zagreb - OIB: 94472454976 - www.adriatic-osiguranje.hr
PODRUŽNICA KOPRIVNICA - Križevačka 13 - 48000 Koprivnica - tel: 048/250 300 - fax: 048/250 333

POLICA

Osiguranje učenika od posljedica nesretnog slučaja
Broj: OV0685015339

Zamjena police broj: **OV0685014508**

Skupina i vrsta osiguranja: **01.03**

UGOVARATELJ: OSNOVNA ŠKOLA SUHOPOLJE, KRALJA TOMISLAVA 26, 33410 SUHOPOLJE

OIB: 03043617557

OSIGURANIK: SVI UČENICI ŠKOLE PREMA EVIDENCIJI UGOVARATELJA, KRALJA TOMISLAVA 26, 33410 SUHOPOLJE

OIB: 99999999999

Osiguranika: 330

Premija po osiguraniku: 7,00 €

Djelatnost: Osnovno obrazovanje

MJESTO OSIGURANJA: CIJELI SVIJET

Kratkoročno osiguranje počinje dana **01.09.2025. u 24h** i u smislu Uvjeta traje do **01.09.2026. u 24h**.

PREDMET OSIGURANJA	OSIGURANA SVOTA	Premija
Obračun glasom priloga koji čini sastavni dio ove police: UKUPNO:		2.310,00 €

Korisnik u slučaju smrti: Sukladno predmetnim Uvjetima osiguranja

UKUPNO: 2.310,00 €

DOPLACI I POPUSTI:

UKUPNO ZA NAPLATU: 2.310,00 €

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

Premija za vrijeme od **01.09.2025.** do **01.09.2026.** plaća se u 3 rate.

Rata	Dospijeće	Iznos rate
1.	15.10.2025.	570,00 €
2.	31.10.2025.	1.000,00 €
3.	14.11.2025.	740,00 €

Uplatiti na IBAN: HR3524810001400105237, Model: HR05, PNB: 9997-00-0685015339. 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.

NAPOMENA ZA RIZIK "Naknada za nošenje gipsa":

preko 60 dana: 300,00 €

preko 45 dana: 200,00 €

preko 25 dana: 100,00 €

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

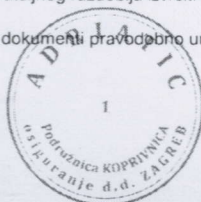
- da osiguratelj ima pravo u tijeku osigurateljnog razdoblja izvršiti dodatan/naknadan pregled rizika te zatražiti od ugovaratelja osiguranja i/ili osiguranika dodatnu dokumentaciju u riziku/predmetu osiguranja

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: 8511772

VIROVITICA, 23.09.2025.

OSIGURATELJ:



Potpisom police osiguranja ugovaratelj potvrđuje

primitak gore navedenih uvjeta

UGOVARATELJ:

