

## POLISA OSIGURANJA LICA

Javna nabavka  Ne  Komercijalna ponuda  Da Broj polise **100417430** Zastupnik/posrednik **Radoslav Bukovcic**

Kod akcije **444**  Novo  Zamena/veza sa polisom Šifra **1184364**

Organizaciona jedinica **A1A3G**

## 1. UGOVARAČ OSIGURANJA

Ime i prezime/Naziv **Osnovna Škola Novi Beograd**

JMBG/MB **07029802** PIB **101969730** Šifra delatnosti **8520**

Ulica i broj/Sedište **Narodnih Heroja 12** Telefon

Mesto **Novi Beograd** Poštanski broj **11070** e-mail **nbgd@gmail.com**

Banka i broj računa

Saglasan sam da mi se obaveštenja o dospelosti plaćanja premije dostavljaju putem:  SMS  Pošta  E mail

## 2. OSIGURANIK

Svi učenici škole upisani u tekućoj školskoj godini, a prema matičnoj evidenciji ugovarača osiguranja.

## 3. UGOVORNI ELEMENTI OSIGURANJA

Datum početka **01.09.2024** Datum isteka **01.09.2025**

Tarifa **0103** Tarifna grupa **2** Kategorija **Učenici** Broj Osiguranika **72**

Naziv tarifne grupe **Osiguranje učenika i studenata**

Dospeće plaćanja **Prema ispostavljenoj fakturi osiguravača**

Osiguravajuće pokriće **24h dnevno**

## 4. OSIGURANJE LICA OD NEZGODE

## Opcija 7

Osigurane sume:

Smrt usled nezgode	675.000,00	RSD	Invaliditet usled nezgode	1.350.000,00	RSD
Troškovi lečenja	405.000,00	RSD	Dnevna naknada	270,00	RSD
Prelom kosti	13.500,00	RSD	Ujed psa	0,00	RSD
Hirurška intervencija usled nezgode	13.500,00	RSD	Nošenje gipsa usled nesrećnog slučaja	0,00	RSD

## 5. KORISNIK OSIGURANJA ZA SLUČAJ SMRTI OSIGURANIKA

Usled nesrećnog slučaja **Prema članu 25 Opštih uslova za osiguranje lica od posledica nesrećnog slučaja**

## 6. PREMIJA OSIGURANJA

Ukupna premija obračunata za period od: **01.09.2024** do: **01.09.2025** iznosi

Premija za jednog osiguranika za nezgodu **450,00** RSD

Ukupna premija **32.400,00** RSD

Osiguravač ne obračunava i ne naplaćuje premiju osiguranja za rizik smrt usled nezgode.

## 7. DINAMIKA PLAĆANJA

Ugovorena dinamika plaćanja

	Godišnje	br.rata
		<b>1</b>

Prva rata u iznosu od **32.400,00** 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

Za slučaj preloma stalnog zuba usled nesrećnog slučaja (nezgode) osiguravač ima obavezu isplate ugovorene sume za prelom kosti.

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. Pribavljanjem

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	01.10.2024	godine.
	Ugovarač	Osiguranik	Zastupnik/Posrednik	Osiguravač