

Zagreb, Vatroslava Jagića 33
OIB 26187994862**POLICA OSIGURANJA
OSOBA OD POSLJEDICA
NESRETNOG SLUČAJA (NEZGODE) No 217620025418****Ugovaratelj: OSNOVNA ŠKOLA IVE ANDRIĆA (24061503881-000)
MILOVANA KOVAČEVIĆA 18, 10020 ZAGREB-NOVI ZAGREB****Osiguranik: Učenici škole prema priloženom popisu (393 učenika).**

Korisnik za slučaj smrti: Prema čl. 15. Posebnih uvjeta.

Osiguranje počinje 1.09.2025. i traje do 1.09.2026.

Sastavni dio ovog ugovora o osiguranju su: BASIC - tablica za određivanje postotka trajnog invaliditeta kao posljedice nesretnog slučaja (nezgode), Posebni uvjeti za osiguranje djece, učenika i studenata od posljedica nesretnog slučaja (nezgode) u primjeni od 01.01.2024., Informacija ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u primjeni od 29.03.2024..

Godišnja premija za razdoblje od 1.09.2025. do 1.09.2026. na bazi 393 osobe iznosi 3.537,00 EUR.Instrument plaćanja: U cijelosti Plaćanje: Odjednom
Premija dopijeva na naplatu: 01.09.2025.**Posebni uvjeti:**

1. U primjeni Tablica invaliditeta 0450-Basic važeća od 01.01.2010
2. Polica ima dodatak.

PDV nije obračunat sukladno čl. 40. st. 1. toč. a) Zakona o PDV-u.

Eventualne pogreške na polici ispravit će se u roku od 30 dana od izdavanja police.

IZJAVA UGOVARATELJA: Potpisom ponude/police potvrđujem da sam prije sklapanja ugovora o osiguranju pisano obaviješten o svim bitnim elementima ponude, da je ugovor u skladu s mojim zahtjevima i potrebama te da sam zaprimio pripadajući dokument s informacijama o proizvodu osiguranja, informacije ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u kojima su sadržane i odredbe u vezi zaštite osobnih podataka, pripadajuće uvjete osiguranja i klauzule prema kojima se sklapa ovo osiguranje.

IZJAVA UGOVARATELJA: Potpisom ponude/police jamčim da sam prilikom prikupljanja osobnih podataka od osiguranika fizičkih osoba i drugih ispitanika (dalje: ispitanici) iste upoznao da će njihovi osobni podaci biti proslijeđeni Croatia osiguranju d.d. isključivo za potrebe sklapanja i izvršenja ugovora o osiguranju. Potpisom ponude/police ujedno potvrđujem da sam ispitanike upoznao s odredbama o zaštiti osobnih podataka od strane Croatia osiguranja d.d. kao voditelja obrade, a temeljem zaprimljene Informacije ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju.

Pribavitelj: CVIJETINOVIĆ OBRT ZA ZAST. U OSIG. VL. BISERKA CVIJEN
ZAGREB, 26.09.2025.

p.o.


Za ugovaratelja

Ugovaratelj i Osiguranik