



**KOMPANIJA
DUNAV OSIGURANJE a.d.o.**

POLISA

OSIGURANJA LICA OD POSLEDICA NESREĆNOG SLUČAJA

11001 Beograd Makedonska br. 4
 Registracija: Agencija za privredne registre
 Broj registrarskog upisa: 1992/2005
 Matični broj: 07046898

Poslovna tajna - interno

Glavna filijala osiguranja Sombor
 Organizaciona jedinica 1247
 Račun 360-1659-67
 Prodavac 573167

19 No **00653269 1**

Zamena pol. br. ново
 Tarifa 3
 Tarifna grupa 2

GIMNAZIJA VELJKO PETROVIĆ

Ugovarač osiguranja

08162735

Matični broj

25000 Sombor Dositejeva
 Poštanski broj Mesto prebivališta-sedište Ulica

2 8 2
 Broj Ulaz Stan

Učenici škole prema priloženom spisku

Osiguranik

Matični broj

25000 Sombor Dositejeva
 Poštanski broj Mesto prebivališta Ulica

2 8 2
 Broj Ulaz Stan

Rođen

Zanimanje

Osiguranje počinje 01.09.2019 i traje do 01.09.2020
 Dan Mesec Godina Dan Mesec Godina

za osiguranje učenika od posledica

Ovo osiguranje zaključeno je u smislu Opštih uslova za osiguranje lica od posledica nesrećnog slučaja (nezgode) i Dopunskih uslova nesrećnog slučaja (nezgode)

koji čine sastavni deo ovog ugovora o osiguranju

Navedeni uslovi uručeni su ugovaraču osiguranja - osiguraniku, što on potvrđuje svojim potpisom.

Razred opasnosti	Osigurana suma za jedno osigurano lice				
	Smrt usled nesrećnog slučaja	Invaliditet	Dnevna naknada	Troškovi lečenja	Odgovornost
1	2	3	4	5	6
učenici	202.500,00	810.000,00	151,00	303.750,00	/
					za lica
					za stvari

Osnov za obračun premije	Premija osiguranja				
	Smrt usled nesrećnog slučaja	Invaliditet	Dnevna naknada	Troškovi lečenja	Ukupno
1	2	3	4	5	6
Za jedno lice					
Za <u>344</u> lica	Osiguranje zaključeno za 344 učenika sa premijom 300,00 din. po učeniku.				103.200,00

Premija se plaća odjednom u celosti

Posebno ugovaranje Jednokratna isplata naknade za prelom kosti u visini od 6.480,00 din bez obzira na vrstu preloma.

Naknada za 1 bolnički dan iznosi 911,00 din. Primena klauzule BD-1 iz

Dopunskih uslova za osiguranje učenika i studenata od posledica nesrećnog slučaja.
 Osiguravač je u obavezi samo ako se nesrećni slučaj dogodi u vreme trajanja osiguranja pri - u svojstvu svuda i na svakom mestu

Korisnik osiguranja za slučaj smrti osiguranika čl.19 Opštih uslova za osiguranje lica od posledica nesrećnog slučaja - nezgode

Premija u iznosu od 103.200,00 dinara plaćena je - dospeva za naplatu prema fakturi

[Signature] Somboru, dana 01.09 god. [Signature]
 Osiguravač Ugovarač osiguranja-osiguranik



KOMPANIJA DUNAV OSIGURANJE
GLAVNA FILIJALA OSIGURANJA SOMBOR

Ul. AVRAMA MRAZOVIĆA br. 1-A Tel. 025/464-100

Referent ANITA STOJAKOV 573167

Datum fakturisanja 04.10.2019

FAKTURA 51 - 1247 - 4067919

081627350000

Poziv na broj 51 12474067919

"VELJKO PETROVIĆ" GIMNAZIJA

Mesto izdavanja SOMBOR

DOSITEJEVA 2
25000 SOMBOR

Naš PIB : 100001958

PIB 101837740

R. br	Broj polise	Tarifa osiguranja	Tarifa	Premija se odnosi na razdoblje	Iznos premije
1	19 6532691 0 1 0	TARIFA 3 - OSIGURANJE DECE UČENIKA I STUDENATA OD	82	01.09.2019 - 01.09.2020	103.200,00

Ukupna premija : 103.200,00

Fakturisano akontacijom : 0,00

Doplaci / popusti : 0,00

Porez na premije neživotnih osiguranja : 0,00

Promet po ovoj fakturi oslobođen je PDV-a na osnovu člana 25 stav 2 Zakona o PDV-u

Za naplatu : 103.200,00

Slovima : stotrihiljadedvesta dinara

Rata	Ugovoreni rok	Iznos	Rata	Ugovoreni rok	Iznos	Rata	Ugovoreni rok	Iznos
1	12.10.2019	103.200,00						

Faktura se plaća u roku 8 dana od dana izdavanja ili od dana ugovorenog roka plaćanja u ratama.

U slučaju prekoračenja ugovorenog roka plaćanja zaračunava se zakonska zatezna , odnosno ugovorena kamata.

Molimo Vas da iznos obračunate premije uplatite na račun : 360-0000000001659-67

Stojakov Anita





ИНФОРМАЦИЈА ЗА УГОВАРАЧА ОСИГУРАЊА/ОСИГУРАНИКА

У складу са чланом 82. Закона о осигурању ("Службени гласник РС", бр.139/2014.) и Одлуком о начину заштите права и интереса корисника услуга осигурања ("Сл. гласник РС", бр. 55/2015) овом Информацијом за уговарача осигурања/осигураника (у даљем тексту Информација) Осигуравач обавештава Уговарача осигурања/Осигураника о следећем:

1. Осигуравач:

Компанија "Дунав осигурање" а.д.о.
Македонска бр. 4., Београд

2. Осигурање се закључује у складу са следећим условима осигурања:

ОСИГУРАЊЕ ОД НЕЗГОДЕ

- Општи услови за осигурање лица од последица несрећног случаја (незгоде)
- Допунски услови за осигурање ученика и студената од последица несрећног случаја (незгоде)

Наведени услови осигурања уручени су Уговарачу осигурања са Информацијом.

На питања која нису регулисана Условима осигурања, примењују се одговарајуће одредбе Закона о осигурању, Закона о облигационим односима, као и други важећи прописи Републике Србије.

3. Трајање осигурања

Уговор о осигурању се закључује са одређеним роком трајања, са неодређеним роком трајања, што Уговарач осигурања и Осигуравач споразумно утврђују пре закључења уговора о осигурању и тај податак се уписује у Понуду/Полису осигурања.

4. Ризици покривени осигурањем, као и искључења у вези са тим ризицима дефинисани су условима осигурања наведеним у тачки 2. ове Информације и исти се наводе у писаној Понуди/Полиси осигурања.

5. Висина премије осигурања и начин њеног плаћања, одређени су Тарифом премија Осигуравача и њен тачан износ се исказује у писаној Понуди/Полиси осигурања и плаћа се у уговореном року. Порез на премију осигурања се не обрачунава.

6. Право на раскид и одустанак од уговора о осигурању регулисани су условима осигурања и законским прописима из тачке 2. Информације.

7. Писана понуда за закључење уговора о осигурању, учињена од стране Осигуравача, обавезује Осигуравача у периоду од 8 (осам) дана, од дана издавања исте, уколико није одређен другачији рок.

8. Рок и начин подношења одштетних захтева дефинисани су условима осигурања и законским прописима из тачке 2. Информације.

Понуда/Полиса осигурања бр.006532691

Обавештење дао:

(име и презиме, радно место, својеручни потпис)

Дана, _____

9. Заштита права и интереса корисника услуга осигурања Уговарач, осигураник, корисник осигурања и трећа оштећена лица могу, у писаној форми, да поднесу приговор на рад Осигуравача. Приговор се може предати на било ком продајном месту Осигуравача, или послати

- путем веб обрасца који се налази на сајту www.dunav.com,
- поштом, на адресу Компанија „Дунав осигурање“ а.д.о., Македонска 4, Београд,
- факсом на бр : 011/2624-652 или
- електронском поштом на адресу: prigovor@dunav.com,

Приговор треба да садржи следеће податке и документацију:

- идентификационе податке подносиоца приговора
- разлоге за приговор и захтеве његовог подносиоца;
- доказе којима се поткрепљују наводи из приговора;
- датум подношења приговора;
- потпис подносиоца приговора, односно његовог заступника или пуномоћника, осим у случају да се приговор подноси у електронској форми;
- пуномоћје за заступање ако је приговор поднео пуномоћник.

Осигуравач је дужан да подносиоцу приговора у писаној форми достави одговор на приговор, са поуком о правном леку, најкасније у року од 15 (петнаест дана), од дана пријема приговора. Изузетно, наведени рок може да се продужи, највише за 15 (петнаест) дана, о чему ће Осигуравач писаним путем обавестити подносиоца приговора.

10. Орган надлежан за надзор над пословањем Осигуравача и заштиту права и интереса корисника услуга осигурања је Народна банка Србије, Краља Петра 12, 11000 Београд.

Осигуравач може прикупљати и обрађивати податке о личности, податке о здравственом стању, као и податке о другим околностима битним за оцену ризика, за потребе закључења, спровођења и извршења обавеза из уговора о осигурању и исте може достављати лицима којима је по закону дужан да их достави, као и свим трећим лицима, када је то неопходно за реализацију уговореног пословног односа/осигурања. Ови подаци се за потребе реосигурања могу износити из Републике Србије, без посебне сагласности.

Осигуравач ће наведене податке прикупљати, обрађивати и чувати у складу са Законом о заштити података о личности.

Обавештавање путем Информације, упознавање са Условима осигурања из тачке 2. и њихову доступност Осигуранику у случају када Уговарач осигурања и Осигураник нису исто лице, као и сагласност за прикупљање и обраду података о личности потврђују се потписом на овој Информацији, пре закључења уговора о осигурању.

О свим додатним питањима и информацијама Уговарач осигурања/Осигураник могу да се упознају на интернет сајту Осигуравача www.dunav.com



За уговарача осигурања/осигураника

(име и презиме, својство*, својеручни потпис)

* уговарач осигурања/осигураник/лице овлашћено за заступање (код правних лица уписати радно место)

Дана, _____