

**POLICA OSIGURANJA OD NEZGODE BROJ 1510-171674487****POLICA ZA OSIGURANJE RADNIKA I ČLANOVA UDRUGA OD POSLJEDICA NESRETNOG SLUČAJA (NEZGODE)**

Cjenik:

Zamjena police br 1510-171323288

Ugovoreno temeljem ponude broj 1510-05-1193309

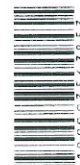
UGOVARATELJ OSIGURANJA:

24431  
S. C. SVEUČILIŠTE U ZAGREBU  
SAVSKA CESTA 25  
10000 ZAGREB  
OIB: 22597784145

OSIGURANICI:

ČLANOVI UGOVARATELJA PREMA  
SLUŽBENOJ EVIDENCIJI  
UGOVARATELJA

ADRESA ZA DOSTAVU POŠTE:

24431  
S. C. SVEUČILIŠTE U ZAGREBU  
SAVSKA CESTA 25  
10000 ZAGREB  
OIB: 22597784145

Adresa za dostavu pošte će se primjenjivati za daljnju pisanu komunikaciju vezanu uz predmetnu policu.

Osiguranje je ugovoreno kao **KRA TKOROČNO te počinje 16.01.2013 u 24:00 i traje do 16.01.2014 u 24:00.**

Osiguranje je zaključeno na temelju sljedećih uvjeta i klauzula koji su sastavni dio ovog ugovora: 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 N1: GRUPNO OSIGURANJE (KL\_N1). 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 Osigurani rizici  
broj**1 GRUPNA OSIGURANJA OD POSLJEDICA NESRETNOG SLUČAJA - BROJ OSIGURANIKA: 150**

- 1.1 SMRT ZBOG NEZGODE (2.1.), SVOTA PO OSIGURANIKU IZNOSI 50.000,00 HRK
- 1.2 TROŠKOVI LJEČENJA (2.1.), SVOTA PO OSIGURANIKU IZNOSI 10.000,00 HRK
- 1.3 TRAJNI INVALIDITET (2.1.), SVOTA PO OSIGURANIKU IZNOSI 100.000,00 HRK

Doplaci / popusti:

KOMERCIJALNI POPUST 10% / ON

Godišnja premija osiguranja ukupno:

Posebne napomene: NE VRŠI SE IZRADA KONAČNOG OBRAČUNA.

OSIGURANJE VRIJEDI SAMO ZA VRIJEME OBAVLJANJA POSLOVA IZ UGOVORA O DJELU KOJEG SU ZAKLJUČILI: SVEUČILIŠTE U ZAGREBU - STUDENTSKI CENTAR U ZAGREBU.

OSIGURANIKOM U SMISLU OVOG DODATKA SMATRAJU SE ČLANOVI STUDENT SERVISA NA ČIJE IME GLASI VAŽEĆA ČLANSKA ISKAZNICA.

OSIGURANICI PO POLICI SU: SVI ČLANOVI STUDENT-SERVISA STUDENTSKOG CENTRA U ZAGREBU

UGOVOR O OSIGURANJU PROIZVODI SVOJE UČINKE ISTEKOM 24. SATA DANA KOJI JE OZNAČEN KAO POČETAK OSIGURANJA, AKO JE DO TOGA DANA PLAĆENA PREMIJA ILI NJEN PRVI OBROK, A INAČE PO ISTEKU 24. SATA DANA UPLATE PREMIJE ILI PRVOG OBROKA PREMIJE.

Korisnici osiguranja za slučaj smrti: ZAKONSKI NASLJEDNICI

**IZJAVA UGOVARATELJA OSIGURANJA:**

Opis predmeta osiguranja odgovara činjeničnom stanju. Upoznat sam sa značenjem ponude pri sklapanju ugovora o osiguranju. Primio sam gore navedene uvjete i klauzule prema kojima se ugovara ovo osiguranje. Prihvaćam da osiguratelj ima pravo na ispravak računskih i drugih grešaka zastupnika.

Potpisi ponuditelja u svojstvu osiguranika ili ugovaratelja na ponudi, smatraju se potpisima na polici.

ALLIANZ ZAGREB D.D. - PODRUŽNICA ZAGREB - ZG2  
LJERKA ŠKRLJAK 1622-13773

Datum izdavanja police: 11.01.2013

Ugovaratelj osiguranja Osiguranik  
S. C. SVEUČILIŠTE U ZAGREBU  
Allianz Zagreb d.d.