

POLISA OSIGURANJA LICA

Javna nabavka Ne	Komercijalna ponuda Ne	Broj polise 100368155	Zastupnik/posrednik Mijatović Ljiljana
☒ Novo ☐ Zamena/veza sa polisom		Sifra 1245407	
Organizaciona jedinica		A1B3I	

1. UGOVARAČ OSIGURANJA

Ime i prezime/Naziv	Fakultet sporta i fizičkog vaspitanja - Univerzitet u Beogradu		
JMBG/MB	07009283	PIB	101014582
Sifra delatnosti	8542		
Ulica i broj/Sedište	Blagoja Parovića 156	Telefon	+381 11 35 31 007
Mesto	Beograd	Poštanski broj	11000
e-mail			
Banka i broj računa			

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

2. OSIGURANIK

Studenti fakulteta upisani u tekućoj školskoj godini, a prema spisku ugovarača osiguranja koji čini sastavni deo ovog ugovora o osiguranju.

3. UGOVORNI ELEMENTI OSIGURANJA

Datum početka	01.10.2023	Datum isteka	01.10.2024
Tarifa	0103	Tarifna grupa	2
Kategorija	Studenti	Broj Osiguranika	988
Naziv tarifne grupe	Osiguranje učenika i studenata		
Dospeće plaćanja	Prema ispostavljenoj fakturi osiguravača		
Osiguravajuće pokrće	Bez vremenskog i teritorijalnog ograničenja		

4. OSIGURANJE LICA OD NEZGODE

Osigurane sume:					
Smrt usled nezgode	500.000,00	RSD	Invaliditet 100% *	2.000.000,00	RSD
Troškovi lečenja	430.000,00	RSD	Dnevna naknada	600,00	RSD
Hirurške intervencije **	20.000,00	RSD	Lom kosti	20.000,00	RSD
Bolnička naknada	600,00	RSD			

5. KORISNIK OSIGURANJA ZA SLUČAJ SMRTI OSIGURANIKA

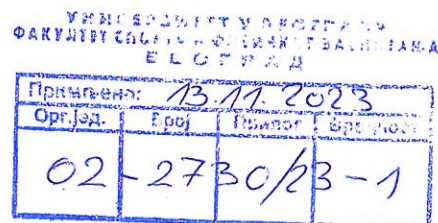
Usled nesrećnog slučaja Prema članu 17. Opštih uslova za osiguranje lica od posledica nesrećnog slučaja

6. PREMIJA OSIGURANJA

Ukupna premija obračunata za period od:	01.10.2023	do:	01.10.2024	iznosi
Premija za jednog osiguranika za nezgodu	700,00	RSD		
Ukupna premija	691.600,00	RSD		

7. DINAMIKA PLAĆANJA

Ugovorena dinamika plaćanja	Godišnje	br.rata 1	Prva rata u iznosu od	691.600,00	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 ujeda psa koji ima za posledicu trajni invaliditet osiguravač je u obavezi da isplati naknadu iz osiguranja prema procentu iz tabele invaliditeta

** za slučaj ujeda psa usled kojeg je ušivana rana osiguravač je u obavezi da isplati naknadu iz osiguranja u visini osigurane sume hirurške intervencije

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)
3. Dopunskih uslova za osiguranje lica za slučaj narušavanja zdravlja koje zahteva bolničko lečenje usled nezgode

koji zajedno sa ovom Polisom i Tabelom invaliditeta čine sastavni deo Ugovora o osiguranju. Prihvatanjem 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	09.11.2023	godine.
Ugovarač	Osiguranik	Zastupnik/Posrednik	Osiguravač