



ADRIATIC osiguranje d.d.
Listopadska 2 - RH - 10000 Zagreb - OIB: 94472454976 - www.adriatic-osiguranje.hr
PODRUŽNICA SPLIT - Varaždinska 54 - 21000 Split - tel: 021/393 111 - fax: 021/393 183

POLICA
OSIGURANJA
Broj: **OV0680021232**

Zamjena police broj: **NOVO**

Skupina i vrsta osiguranja: **13.99**

UGOVARATELJ: ADRIATIC.HR D.O.O., POLJIČKA CESTA 26, 21000 SPLIT

OIB: 16364086764

OSIGURANIK: ADRIATIC.HR D.O.O., POLJIČKA CESTA 26, 21000 SPLIT

OIB: 16364086764

MJESTO OSIGURANJA: EUROPA

Kratkoročno osiguranje počinje dana **05.01.2024. u 24h** i u smislu Uvjeta traje do **05.01.2025. u 24h**.

PREDMET OSIGURANJA	OSIGURANA SVOTA	Premijska stopa%	Premija
1. Osiguranje organizatora paket aranžmana za štete koje prouzroči putniku neispunjenjem, djelomičnim ispunjenjem ili neurednim ispunjenjem obveze.	6.640,00 €		95,00 €
UKUPNO:			95,00 €

Franšiza: 400,00 € po štetnom događaju

Godišnji agregatni limit: 19.920,00 €

Planirani prihod od paket aranžmana u 2024: 8.000,00 €

Planirani broj ino putnika u 2024: 50

Planirani broj tuz. putnika u 2024: 0

UKUPNO:

95,00 €

DOPLACI I POPUSTI:

UKUPNO ZA NAPLATU:

95,00 €

Oslobođeno PDV-a po čl.40 st.1 tč.a) Zakona o PDV-u

Na kraju osigurateljnog razdoblja izvršit će se konačni obračun premije prema ostvarenom prihodu i broju ino i tuzemnih putnika.

Premija za vrijeme od **05.01.2024.** do **05.01.2025.** plaća se u 1 ratu.

Osiguranjem su obuhvaćeni osigurani slučajevi nastali na području Europe.

Rata	Dospijeće	Iznos rate
1.	05.01.2024.	95,00 €

Uplatiti na IBAN: HR1324810001400105245, Model: HR05, PNB: 9997-00-0680021232. Ugovorne strane posebno ugovaraju da je plaćanje premije u točnom određenom roku (dospijeće) bitan sastojak ovog ugovora, sa svim pravnim učincima koji iz toga proizlaze.

Sve sukladno Zakonu o pružanju usluga u turizmu NN 130/17, 25/19,98/19, 42/20, 70/21.

Sastavni dijelovi ugovora o osiguranju:

- AD 2019/OUOI-1 Opći Uvjeti za osiguranje imovine
- AD 2019/13.07-1 Uvjeti za osiguranje od odgovornosti
- AD 2019/13.22-1 Opći Uvjeti za osiguranje odgovornosti organizatora paket aranžmana

Ugovaratelj osiguranja svojim potpisom i/ili uplatom premije osiguranja potvrđuje:

- primitak predmetnih Uvjeta osiguranja s pripadajućim Informacijama o proizvodu osiguranja

- da su svi podaci točni i istiniti, te da sam suglasan da ću snositi sve posljedice davanja krivih podataka koji bi se eventualno naknadno mogli utvrditi.

- da na predmetu osiguranja u trenutku ugovaranja police osiguranja već nije nastupio osigurani slučaj. U suprotnome ugovor o osiguranju može se utvrditi ništetnim

- da osiguratelj ima pravo u tijeku osigurateljnog razdoblja izvršiti dodatan/naknadan pregled rizika te zatražiti od ugovaratelja osiguranja i/ili osiguranika dodatnu dokumentaciju o riziku/predmetu osiguranja

Izjavljujem kako su mi svi predugovorni dokumenti pravodobno uručeni radi donošenja informirane odluke, te da je polica u skladu s mojim zahtjevima i potrebama.

Pribavljač: 0022500

SPLIT, 05.01.2024.

OSIGURATELJ:



Potpisom police osiguranja ugovaratelj potvrđuje primitak gore navedenih uvjeta

UGOVARATELJ: