

**ADRIATIC**  
OSIGURANJE d.d.

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: 0V 0680014295**Zamjena police broj: **OV0680011144** 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 **12.07.2019. u 24h** i u smislu Uvjeta traje do **12.07.2020. u 24h**.

PREDMET OSIGURANJA	OSIGURANA SVOTA (kn)	Premijska stopa‰‰	Premija (kn)
1. Osiguranje organizatora paket aranžmana za štete koje prouzroči putniku neispunjenjem, djelomičnim ispunjenjem ili neurednim ispunjenjem obveze.	50.000,00		690,75
<b>UKUPNO:</b>	<b>50.000,00</b>		<b>690,75</b>

Franšiza: 3.000,00 kn po štetnom događaju  
 Godišnji agregatni limit: 150.000,00 kn  
 Planirani prihod od paket aranžmana u 2019: 60.000,00 kn  
 Planirani broj ino putnika u 2019: 50  
 Planirani broj tuz. putnika u 2019: 0

<b>UKUPNO:</b>	<b>690,75</b>
<b>DOPLACI I POPUSTI:</b>	
<b>UKUPNO ZA NAPLATU:</b>	<b>690,75</b>

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

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

Osiguranjem su obuhvaćeni osigurani slučajevi nastali na području Europe.

Sukladno Zakonu o pružanju usluga u turizmu NN 130/17

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

Premija za vrijeme od **12.07.2019.** do **12.07.2020.** plaća se u 1 obroku - odmah.

IZJAVA UGOVARATELJA OSIGURANJA:

Opis predmeta osiguranja odgovara činjeničnom stanju. Prihvaćam pravo osiguratelja da u roku 15 dana ispravi računске ili druge pogreške zastupnika osiguranja. Potpisom ove ponude/police izjavljujem da mi je osiguratelj na temelju mojih zahtjeva i potreba s kojim sam ga upoznao, u razumljivom obliku dao objektivne informacije o proizvodu osiguranja, a sve kako bi donio informiranu odluku o kupnji proizvoda.

Pribavljač: 0022500

SPLIT, 25.07.2019.

OSIGURATELJ:



Potpisom police osiguranja ugovaratelj potvrđuje primitak gore navedenih uvjeta

UGOVARATELJ: