



POLICA
OSIGURANJA OSOBA OD POSLJEDICA NEZGODE
broj: 804430835

UGOVARATELJ: OSNOVNA ŠKOLA BLAŽ TADIJANOVIĆ, Podvinjska 25, 35000 SLAVONSKI BROD | OIB: 46917309709

OSIGURANIK: Učenici škole prema popisu u prilogu police

TRAJANJE OSIGURANJA: Na određeno vrijeme | jednogodišnje
Početak: 01.09.2025. od 24 sata do 01.09.2026. do 24 sata.
Datum sklapanja ugovora: 15.10.2025

**OSIGURANI
SLUČAJ**

**Iznos
osiguranja [EUR]**

1.1. Smrt uslijed nezgode	6.500,00
1.2. Trajni invaliditet uslijed nezgode	15.500,00
1.3. Dnevna naknada, bez karence	10,00
1.4. Bolnička naknada	30,00
1.5. Troškovi liječenja	2.700,00
1.6. Troškovi spašavanja (za teritorij Europe)	4.100,00
1.7. Naknada za lom kostiju	41,00
1.8. Naknada za nošenje gipsa	300,00
1.9. Naknada za ugriz psa	60,00
1.10. Naknada za estetske operacije	2.700,00
1.11. 100% trajni invaliditet	23.000,00
1.12. Naknada za gubitak trajnog zuba	155,00
1.13. Naknada za posjekotinu	240,00
1.14. Odgovornost osiguranika	1.200,00

Naziv ustanove: OŠ BLAŽ TADIJANOVIĆ SLAVONSKI BROD

Broj osoba: **443**

Premija po jednoj osiguranoj osobi: **5,00 EUR**

Grupa premije: 2025 - C Varijanta 2025 - učenici

SASTAVNI DIO POLICE:

Uvjeti za osiguranje osoba od posljedica nezgode [01.01-EH-1]; Tablica za određivanje postotka trajnog invaliditeta kao posljedice nesretnog slučaja [nezgode] [01.T-2-1.1]; Uvjeti za osiguranje predškolske djece, školske djece i studenata od posljedica nezgode [01.03 -EH-1]; Klauzula naknada za estetske operacije uslijed nezgode [kl. 01.00.eo-EH-1] i Klauzula naknada za lom kostiju [kl. 01.00.LK-EH-1]; Klauzula naknada za posjekotinu [kl. 01.00.PO-EH-1]; Uvjeti za osiguranje izvanugovorne odgovornosti [13.07-EH-1-1]

Ukupna premija:	2.215,00 EUR
Ukupno za platiti:	2.215,00 EUR

[Oslobodeno PDV-a prema čl. 40. st. 1. tč. a) Zakona]

Premija za vrijeme od 15.10.2025. do 15.10.2026. dospijeva na naplatu u cijelosti na dan 15.10.2025.

Mjesto izdavanja police: Slavonski Brod | Dan izdavanja police: 15.10.2025. god.

Policu sastavio: Barbara Polićić
Zastupstvo: 26 081 e-mail: barbara.policic@euroherc.hr
Za EUROHERC



UGOVARATELJ OSIGURANJA:

[Signature]