

Zagreb, Vatroslava Jagića 33
OIB 26187994862

POLICA OSIGURANJA
Br. 298625000406

Grupa/vrsta osig. : Osig.jamčevine tur.agen.
Zamjena pol.br. : 381625000406

UGOVARATELJ: SILVIJA TUR, OB. ZA PRIJE I PUTNIČKA AGEV, VL. SILVIJA PORIĆ (43290301399-100)
DOMŽALSKA ULICA 3, 48000 KOPRIVNICA

OSIGURANIK: SILVIJA TUR, OB. ZA PRIJE I PUTNIČKA AGEV, VL. SILVIJA PORIĆ (43290301399-100)
DOMŽALSKA ULICA 3, 48000 KOPRIVNICA

MJESTO OSIGURANJA: Prema primitku

JEDNOGODIŠNJE osiguranje počinje dana 21.10.2026.

i u smislu Uvjeta osiguranja traje do dana 21.10.2027.

Sastavni dio ovog ugovora o osiguranju su: Klauzula o isključenju zaraznih bolesti (JELC) JX2020-009A, 06/11/2020, Klauzula o isključenju koronavirusa LMA5395, 9.travnja 2020., Uvjeti za osiguranje jamčevine za turističke paket-aranžmane i povezane putne aranžmane u primjeni od 21.03.2023., Institutska klauzula o isključenju napada na računala i informacijske sustave Cl. 380 10/11/03, Institutska klauzula o isključenju radioaktivne kontaminacije, kemijskog, biološkog, biokemijskog i elektromagnetskog oružja Cl. 370 10/11/03, Klauzula o isključenju azbesta PAT AZB 05.2018, Odobrenje za prepoznavanje elektroničkih podataka - C (XLEDRC), Dodatak Institutskoj klauzuli o isključenju odgovornosti za radioaktivno onečišćenje, kemijsko, biološko, biokemijsko i elektromagnetsko oružje, klauzula br.370 10.11.03 (USCAN B) 29.01.04, primjenjiv za SAD i Kanadu, Klauzula o isključenju rizika nuklearne energije, Japanski Amandman 1.April 1989., Informacija ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u primjeni od 10.07.2026..

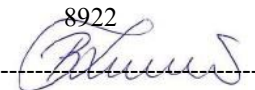
Rbr.	PREDMET OSIGURANJA	IZNOS OSIGURANJA	PREMIJA U EUR
01	OSIGURANJE JAMČEVINE	Prema primitku	3.177,21
	Ukupno:		3.177,21
	Popust za plaćanje odjednom	5,000 %	158,86
	Ukupno:		3.018,35
	PDV nije obračunat sukladno čl. 40. st. 1. toč. a) Zakona o PDV-u.		

Premija za razdoblje od 21.10.2026. do 21.10.2027. Ukupno za naplatu: 3.018,35 EUR

Plaćanje u cijelosti po primitku fakture.

IZJAVA UGOVARATELJA: Potpisom ponude/police potvrđujem da sam prije sklapanja ugovora o osiguranju pisano obaviješten o svim bitnim elementima ponude, da je ugovor u skladu s mojim zahtjevima i potrebama te da sam zaprimio pripadajući dokument s informacijama o proizvodu osiguranja, informacije ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u kojima su sadržane i odredbe u vezi zaštite osobnih podataka, pripadajuće uvjete osiguranja i klauzule prema kojima se sklapa ovo osiguranje.

IZJAVA UGOVARATELJA: Potpisom ponude/police jamčim da sam prilikom prikupljanja osobnih podataka od osiguranika fizičkih osoba i drugih ispitanika (dalje: ispitanici) iste upoznao da će njihovi osobni podaci biti proslijeđeni Croatia osiguranju d.d. isključivo za potrebe sklapanja i izvršenja ugovora o osiguranju. Potpisom ponude/police ujedno potvrđujem da sam ispitanike upoznao s odredbama o zaštiti osobnih podataka od strane Croatia osiguranja d.d. kao voditelja obrade, a temeljem zaprimljene Informacije ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju.

8922
p.o. 
Za osiguratelja

ZAGREB, 21.10.2026.



GLASOM PONUDE

Ugovaratelj