

Na osnovu člana 200. Zakona o osiguranju („Sl. novine FBiH“ br. 23/17), člana 2. Pravilnika o obavezi informisanja ugovarača osiguranja („Sl. novine FBiH“ br. 1/18), „SARAJEVO-OSIGURANJE“ d.d. Sarajevo (u daljem tekstu: Osiguravač), kao društvo za osiguranje, pri sklapanju ugovora o osiguranju obavještava ugovarača osiguranja o slijedećim informacijama i podacima:

OBAVIJEST

ZA UGOVARAČA OSIGURANJA O ZAKLJUČENOM UGOVORU O OSIGURANJU OSOBA OD POSLJEDICA NEZGODE

I - Firma i sjedište društva koje sklapa ugovor o osiguranju, uz navođenje podružnice ukoliko se u istoj sklapa ugovor

SARAJEVO-OSIGURANJE d.d. Sarajevo, ul. Maršala Tita br. 29, 71 000 Sarajevo; Podružnica Sarajevo - Ispostava Sarajevo

II- Vrsta ugovora o osiguranju

Osiguranje osoba od posljedica nezgode

III- Kontakt podaci društva

www.sarajevoosiguranje.ba
 telefon: 033 223 834 fax: 033 223 835
 email: info@sarajevoosiguranje.ba

IV- Opći uvjeti osiguranja

Opći uvjeti za osiguranje osoba od posljedica nesretnog slučaja (nezgode), prečišćeni tekst, Odluka Društva 01-2646/16 od 28.11.2016.; saglasnost Agencije Rješenjem 1.0.-059-3023/16 od 08.02.2017., u primjeni od 13.02.2017. godine. Dopunski uvjeti za kolektivno kombinovano osiguranje zaposlenika od posljedica nesretnog slučaja (nezgode), Odluka Društva broj 01-295/2014 od 25.02.2014., saglasnost Agencije Rješenjem broj 1.0.-059-335/14 od 03.03.2014. godine

V- Pravo koje vrijedi za ugovor o osiguranju

Na odredbe ugovora o osiguranju primjenjuju se odredbe Zakona o osiguranju („Službene novine Federacije BiH“ broj 23/17), Zakona o obligacionim odnosima („Službene novine Federacije BiH“, br. 2/92, 13/93, 13/94, 29/03 i 42/11) i ostali pozitivni zakonski i podzakonski propisi BiH.

VI- Vrijeme trajanja ugovora o osiguranju

Početak trajanja osiguranja (datum):	01.09.2018	Sati:	00:00
Završetak trajanja osiguranja (datum):	01.09.2019	Sati:	24:00

VIII- Pravo na opoziv ponude za sklapanje ugovora za osiguranje

Učinjena pismena ponuda za zaključenje ugovora o osiguranju vezuje ponudioaca, ako on nije odredio kraći rok, za vrijeme od osam dana od dana kada je ponuda prispjela, u skladu sa članom 901. stav 2. Zakona o obligacionim odnosima („Službene novine Federacije BiH“, br. 2/92, 13/93, 13/94, 29/03 i 42/11).

IX- Pravo na odustanak od sklopljenog ugovora o osiguranju

Ugovarač osiguranja ima pravo na odustanak od zaključenog ugovora o osiguranju u skladu sa Zakonom o obligacionim odnosima, član 922. i prema članu 19. Općih uvjeta osiguranja – otkaz ugovora o osiguranju, pismenim putem tri mjeseca prije isteka tekuće godine osiguranja

X- Visina premije osiguranja

2.995,00 KM

XI- Način plaćanja premije osiguranja

Odmah, jednokratno, prilikom ispostavljanja polise osiguranja

XII- Visina doprinosa, poreza i drugih troškova, ukoliko se zaračunavaju pored premije osiguranja i u ukupnom iznosu plaćanja

U skladu sa odredbama člana 25. stav 1. Zakona o porezu na dodatnu vrijednost („Službeni glasnik BiH“, broj 9/05, 35/05 i 100/08) usluge osiguranja i reosiguranja su oslobođene plaćanja PDV-a.

XIII- Uvjeti za prestanak i raskid ugovora

Prema članu 6. Općih uslova kada nastupi smrt osiguranika ili invaliditet od 100%, osiguranik postane poslovno nesposoban, istekne godina osiguranja u kojoj je osiguranik navršio 75 godina života, zbog neplaćanja premije osiguranja i zbog otkaza ugovora o osiguranju

XIV- Način rješavanja sporova ugovornih strana

Mirim putem zahtjevom prema Osiguravaču a uslučaju spora nadležan je sud prema mjestu zaključenja ugovora o osiguranju

XV - Nadzorno tijelo koje je nadležno za nadzor nad Društvom

Agencija za nadzor osiguranja Federacije BiH, Kolodvorska br. 12, 71 000 Sarajevo, telefon 033/610-897, nados@nados.ba;

Ova obavijest čini sastavni dio ponude i police osiguranja.

U slučaju promjene podataka za vrijeme trajanja ugovora o osiguranju, Osiguravač će o istima obavijestiti Ugovarača osiguranja.

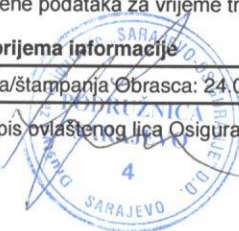
XVI - Potvrda prijema informacije

Datum izdavanja/štampanja Obrasca: 24.09.2018 godine

Ugovarač osiguranja (Osigurani): JU SREDNJA MEDICINSKA ŠKO

Potpis ovlaštenog lica Osiguravača

Potpis ugovarača osiguranja (Osigurani):



Tulio Jasminka