



Swiss Osiguranje
Swiss Insurance

**POLISA OSIGURANJA LICA ZA SLUČAJ
TEŽIH BOLESTI I HIRURŠKIH INTERVENCIJA**

2503

Zastupnik: G10100010
Org. jedinica: Direkcija
Zamjena polise: P46 0000001074

Polisa broj P46 - 0000001082

Ugovarač osiguranja: MINISTARSTVO RADA I SOCIJALNOG STARANJA
MNE, 81000 PODGORICA, RIMSKI TRG 46

Matični broj: 02759837

Osiguranik: ZAPOSLENI PREMA SPISKU KOJI JE SASTAVNI DIO OVE POLISE
MNE,

Matični broj: G10104447

Djelatnost ugovarača/zanimanje osiguranika:

Šifra djelatnosti:

Teritorijalno pokrće 24h bez prostornog i vremenskog ograničenja

Grupa: 02.03

Vrsta: Osiguranje lica za slučaj težih
bolesti i hirurških
intervencija(operacija)

Početak jednogodišnjeg osiguranja: 01.04.2016 24:00 Istek: 01.06.2016 24:00

Razred opasnosti:	Osigurani rizici	OSIGURANA SUMA (EUR)	Premija osiguranja za jednu osobu (EUR)	
			za mjesec dana	za period osiguranja
	Hirurške intervencije	1.500,00	1,88	3,76
	Teže bolesti	1.500,00		
Broj osiguranih osoba: 87		Ukupna premija za 87 osoba	163,56	327,12

Premija za period od 01.04.2016 24:00 do 01.06.2016 00:00 fakturiše se u sljedećim rokovima:

UKUPNO ZA NAPLATU (EUR) 327,12

Rata	Iznos rate u EUR	Dospjeće
1.	163,56	01.04.2016
2.	163,56	01.05.2016

POSEBNA UGOVARANJA:

1. Osiguranje važi samo za zaposlene MINISTARSTVA RADA I SOCIJALNOG STARANJA koji se nalaze na spisku koji je sastavni dio ove polise.
2. Ugovarač se obavezuje da dostavlja spiskove zaposlenih do 5-og u mjesecu za tekući mjesec.
3. Ako osiguravač ne bude obaviješten o zaposlenim licima za određeni mjesec tada će važiti posljednji dostavljeni spisak zaposlenih.
4. Obaveza osiguravača za lica prijavljena u osiguranje u toku trajanja ugovora počinje istekom 24-tog časa onog dana kada je osiguravač primio pismenu prijavu ugovarača osiguranja
5. Obaveza osiguravača za lica odjavljena iz osiguranja prestaje istekom 24-tog časa onog dana kada je osiguravač primio pismenu odjavu.

Sastavni dijelovi ugovora o osiguranju su:

1. Dopunski uslovi za kolektivno osiguranje lica od težih bolesti i posledica bolesti
2. Dopunski uslovi za kolektivno osiguranje lica u slučaju potrebe hirurške intervencije (operacije)

Ugovarač osiguranja potpisom Polise potvrđuje prijem navedenih sastavnih dijelova Ugovora o osiguranju.



Ugovarač osiguranja

PODGORICA, 06.04.2016

Mjesto i datum

H. Petrović Bauerić

Za Osiguravača

