

Ponuda osiguranja broj Osiguranje od požara i nekih drugih opasnosti

Broj upitnika:

Ugovaratelj (naziv i adresa)

OIB ugovaratelja:

Osiguranik (naziv i adresa)

OIB osiguranika:

Šifra zastupnika/posrednika:

Datum ponude:

Datum početka osiguranja:

Datum isteka osiguranja:

Trajanje osiguranja:

Način plaćanja

Početak osiguranja je u 00.00 sati sljedećeg dana, računajući od dana kada je plaćena premija.

Mjesto osiguranja: BREZOVA GLAVA 20, 47000 KARLOVAC

8-2022-732-10010

820910810004



SAVA
OSIGURANJE
Sava osiguranje, d.d.
Podružnica Hrvatska
R. Frangeša Mihanovića 9
10110 Zagreb, Hrvatska
www.sava-osiguranje.hr
0800 913 023

VICTA D.O.O. u stečaju

BREZOVA GLAVA 20

47000 KARLOVAC

52459172681

VICTA D.O.O. u stečaju

BREZOVA GLAVA 20

47000 KARLOVAC

52459172681

732-600-1960

02.05.2022.

09.05.2022.

09.05.2023.

1 godina

godišnje

Predmet osiguranja	Svota osiguranja	Način osiguranja	Prem.st. u %	Premija
1. Osnovne požarne opasnosti (požar, udar groma, eksplozija, pad i udar letjelice, udar vlastitog ili nepoznatog motornog vozila, manifestacija i demonstracija, oluja, tuča, pritisak snježnih masa):				2.562,50
Građevinski objekt	6.250.000,00			2.562,50
Oprema	0,00			0,00
Kompjuterska oprema	0,00			0,00
Oprema u zakupu	0,00			0,00
Zalihe	0,00			0,00
Ostalo	0,00			0,00
Bez popusta za protupožarnu zaštitu			0,00%	0,00
2. Dopunske požarne opasnosti				154,05
Izljev vode iz vodovod. i kanal. cijevi				
Građevinski objekt	15.000,00	I.rizik		102,75
Sva oprema	0,00	I.rizik		0,00
Zalihe	0,00	I.rizik		0,00
Poplava, bujica i visoka voda				
Građevinski objekt	15.000,00	I.rizik		51,30
Sva oprema	0,00	I.rizik		0,00
Zalihe	0,00	I.rizik		0,00
UKUPNA GODIŠNJA PREMIJA				2.716,55
			0,00%	0,00
Popust na način plaćanja			10,00%	-271,66
Direktni popust				-488,98
VIP popust				-391,18
GODIŠNJA PREMIJA S DOPLACIMA I POPUSTIMA				1.564,73

Izjavljujem, da sam na sva pitanja u ovoj ponudi, odgovorio/la točno. Ako se utvrdi protivno, primjenit će se odredbe članaka

4., 5. i 6 Općih uvjeta za osiguranje imovine, odnosno članaka 932. i 933. Zakona o obveznim odnosima.

Potvrđujem, da sam primio(la) i prihvatio(la) prije zaključenja ugovora o osiguranju Informacije ugovaratelju osiguranja

(Klauzula o obavještenosti) sukladno Zakonu o osiguranju in Zakonu o zaštiti potrošača.

Također, potvrđujem da sam primio(la) i prihvatio(la) prije zaključenja ugovora o osiguranju:

1. Opće uvjete za osiguranje imovine

da

x

2. Posebne uvjete za osiguranje od požara i nekih drugih opasnosti

da

x

3. Klauzula o isključenju kibernetičkih rizika u okviru imovinskih osiguranja

da

x

4. Klauzula o isključenju zaraznih bolesti u okviru imovinskih osiguranja

da

x

5. Obavijest o zaštiti osobnih podataka

da

x

6. Dokument s informacijama o proizvodu osiguranja (IPID)

da

x

7. Opće informacije za stranku (predstavljanje posrednika/zaposlenika)

da

x

važeće u trenutku potpisivanja ponude.

Izričito pristajem da se primjerak ponude koja mi je predana nakon potpisivanja smatra sastavnim dijelom police.

Ukoliko polica bude dostavljena poštom ili nekim drugim putem, potpis ugovaratelja osiguranja odnosno osiguranika na ponudi smatra se potpisom na polici.

Potvrđujem da je osiguratelj na podlozi informacija utvrdio moje potrebe te mi na podlozi tako utvrđenih mojih potreba i zahtjeva, na razumljiv način predstavio objektivne informacije o osigurateljnom produktu i tako mi omogućio donošenje informirane odluke, koja proizlazi iz potpisane ponude, koja je sklopljena na temelju i u skladu s mojim izričitim zahtjevom.

Mjesto i datum:

02.05.2022.

Ugovaratelj osiguranja:

VICTA D.O.O. u stečaju

Zastupnik:

3 HD

732-600-1960

Ponuda osiguranja broj
Osiguranje od opasnosti potresa

8-2022-732-10011

Broj upitnika:
Broj ponude/police za osiguranje od požara
Ugovaratelj (naziv i adresa)

820910810004
8-2022-732-10010
VICTA D.O.O. u stečaju
BREZOVA GLAVA 20
47000 KARLOVAC
52459172681
VICTA D.O.O. u stečaju
BREZOVA GLAVA 20
47000 KARLOVAC
732-600-1960
02.05.2022.
09.05.2022.
1 godina
godišnje

OIB ugovaratelja:
Osiguranik (naziv i adresa)

OIB osiguranika:
Šifra zastupnika/posrednika:
Datum ponude:
Datum početka osiguranja:
Datum isteka osiguranja:
Trajanje osiguranja:
Način plaćanja

Početak osiguranja je u 00.00 sati sljedećeg dana, računajući od dana kada je plaćena premija.

Mjesto osiguranja: BREZOVA GLAVA 20, 47000 KARLOVAC

Predmet osiguranja	Franšiza	Svota osiguranja u EUR	Prem.st. u %	Premija u EUR
% franšize od svote osiguranja:	0,00%	Poštanski broj	47000 Karlovac	
Minimalni iznos franšize u EUR	0,00	Razred opasnosti:	2	
Maksimalni iznos franšize u EUR	0,00	Godina izgradnje:	nakon 1964	
Građevinski objekt	Franšiza 0%	826.707,66	0,540	446,42
Oprema	Franšiza 0%	0,00		0,00
Kompjuterska oprema	Franšiza 0%	0,00		0,00
Oprema u zakupu	Franšiza 0%	0,00		0,00
Zalihe	Franšiza 0%	0,00		0,00
Ostalo	Franšiza 0%	0,00		0,00
UKUPNA GODIŠNJA PREMIJA u EUR				446,42
UKUPNA GODIŠNJA PREMIJA u KN				3.375,00
Način plaćanja			jednokratno (kratkoročno o:	
Broj obroka			1	
Iznos prvog obroka u Kn			3.375,00	

Molimo uplatite prvi obrok na transakcijski račun **HR3623860021119014417** na pozivni broj **HR00**

8-2022-732-10011 (osiguranje od potresa)

Izjavljujem, da sam na sva pitanja u ovoj ponudi, odgovorio/la točno. Ako se utvrdi protivno, primjenit će se odredbe članaka 4., 5. i 6. Općih uvjeta za osiguranje imovine, odnosno članaka 932. i 933. Zakona o obveznim odnosima.

Potvrđujem, da sam primio/la i prihvatio/la prije zaključenja ugovora o osiguranju Informacije ugovaratelju osiguranja (Klausula o obavještenosti) sukladno Zakonu o osiguranju in Zakonu o zaštiti potrošača.

Također, potvrđujem da sam primio/la i prihvatio/la prije zaključenja ugovora o osiguranju:

- Opće uvjete za osiguranje imovine da
 - Posebne uvjete za osiguranje od požara i nekih drugih opasnosti da
 - Obavijest o zaštiti osobnih podataka da
 - Dokument s informacijama o proizvodu osiguranja (IPID) da
 - Opće informacije za stranku (predstavljanje posrednika/zaposlenika) da
- važeće u trenutku potpisivanja ponude.

X
X
X
X
X

Izričito pristajem da se primjerak ponude koja mi je predana nakon potpisivanja smatra sastavnim dijelom police.

Ukoliko police bude dostavljena poštom ili nekim drugim putem, potpis ugovaratelja osiguranja odnosno osiguranika na ponudi smatra se potpisom na polici.

Potvrđujem da je osiguratelj na podlozi informacija utvrdio moje potrebe te mi na podlozi tako utvrđenih mojih potreba i zahtjeva, na razumljiv način predstavio objektivne informacije o osigurateljskom produktu i tako mi omogućio donošenje informirane odluke, koja proizlazi iz potpisane ponude, koja je sklopljena na temelju i u skladu s mojim izričitim zahtjevom.

Mjesto i datum:
02.05.2022.

Ugovaratelj osiguranja:
VICTA D.O.O. u stečaju

Zastupnik:
3 HD
732-600-1960