

Obrazac 3.

FINANCIJSKA AGENCIJA

OIB: 85821130368

Zagreb, Ulica grada Vukovara 70

Trgovački sud u Bjelovaru

Poslovni broj spisa St-271/2020

FINANCIJSKA AGENCIJA
ODSJEK ZA PRIJEM, EVIDENTIRANJE
I POHRANU OŠNOVA ZA PLAĆANJE
ZAGREB 1

13-02-2020

PREDSTEČAJNE NAGODBE
PRIMANJE I OTPREMA POŠTE

KLASA:

UR. BROJ:

PRIJAVA TRAŽBINE VJEROVNIKA U PREDSTEČAJNOM POSTUPKU

PODACI O VJEROVNIKU:

Ime i prezime / tvrtka ili naziv

Wiener osiguranje Vienna Insurance Group d.d.

OIB 52848403362

Adresa / sjedište

Zagreb, Slovenska ulica 24

PODACI O DUŽNIKU:

Ime i prezime / tvrtka ili naziv

VODOPRIVREDA DARUVAR d.d.

Adresa / sjedište

Ulica Petra Preradovića 87, Daruvar

OIB:87991068807

PODACI O TRAŽBINI:

Pravna osnova tražbine (npr. ugovor, odluka suda ili drugog tijela, ako je u tijeku sudski postupak oznaku spisa i naznaku suda kod kojeg se postupak vodi)

Ugovor o osiguranja dodatnog zdravstvenog osiguranja društva Vodoprivreda Daruvar d.d. za osiguranike: Maja Brandeis polica osiguranja 02-0026370-01, Davor Rohlik ponuda za policu osiguranja 0204-00002040, Dino Demeter ponuda za policu osiguranja 0204-00002041, Ljudevit Malounek ponuda za policu osiguranja 0204-00002043, Vlatka Vaniček Hofman ponuda za policu 0204-00002034, Tihomir Mlinar ponuda za policu osiguranja 0204-00002035, Mira Dvožak ponuda za policu osiguranja 0204-00002038, Marija Plh ponuda za policu osiguranja 0204-00002031, Liba Šmidt ponuda za policu osiguranja 0204-00002025, Savo Janić ponuda za policu osiguranja 0204-00002039, Josip Grgić ponude za policu osiguranja 0204-00002033, Vlatka Klubička ponuda za policu osiguranja 0204-00002032, Marija Nervo ponuda za policu osiguranja 0204-00002037, Mario Brajković ponuda za policu osiguranja 0204-00002044, Viktor Pierobon ponuda za policu osiguranja 0204-00002036.

Opreza radi napominjem da se police u dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju dobivaju sufiks -02 nakon obnove prvo izdane police.

Iznos dospjele tražbine (kn) **13.610,95 kn**

Glavnica: **13.321,21 (kn)**

Kamate: **289,74 (kn)**

Iznos tražbine koja dopijeva nakon otvaranja predstečajnog postupka
1.383,17 (kn) (glavnica i kamate na glavicu)

Dokaz o postojanju tražbine (npr. račun, izvadak iz poslovnih knjiga): **Izvadak iz poslovnih knjiga, obračun kamata i Ugovori o osiguranju (ponude i police u privitku).**

Vjerovnik raspolaže ovršnom ispravom DA/ NE za iznos **13.610,95 (kn)**

Naziv ovršne isprave

PODACI O RAZLUČNOM PRAVU:

Pravna osnova razlučnog prava

/

Dio imovine na koji se odnosi razlučno pravo

/

Iznos tražbine _____ / _____ (kn)

Razlučni vjerovnik odriče se prava na odvojeno namirenje ODRIČEM / NE ODRIČEM

/

Razlučni vjerovnik pristaje da se odgodi namirenje iz predmeta na koji se odnosi njegovo razlučno pravo radi provedbe plana restrukturiranja PRISTAJEM / NE PRISTAJEM

/

PODACI O IZLUČNOM PRAVU:

Pravna osnova izlučnog prava

/

Dio imovine na koji se odnosi izlučno pravo

/

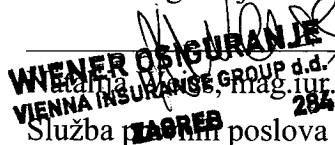
Izlučni vjerovnik pristaje da se izdvoji predmet na koji se odnosi njegovo izlučno pravo radi provedbe plana restrukturiranja PRISTAJEM / NE PRISTAJEM

/

Mjesto i datum

Zagreb, 10.02.2020.

Wiener osiguranje VIG d.d. pp:


Služba poslova

PUNOMOĆ

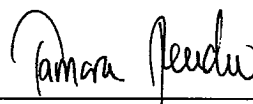
- Trgovačko društvo **Wiener osiguranje Vienna Insurance Group d.d.**, OIB: 52848403362, iz Zagreba, Slovenska 24, zastupano po predsjednici Uprave Jasminki Horvat Martinović i članici Uprave Tamari Rendić (u daljnjem tekstu: Društvo) opunomoćuje:-----
zaposlenike: Matiju Gašpića, mag. iur. (OIB: 41543055279), Sanelu Babić, mag. iur. (OIB: 07343821667), Mariju Tarle, mag. iur. (OIB: 76409123767), Nataliju Weiss, mag. iur. (OIB:73755775457) i Tomislava Grgata, mag.iur. (OIB:46994026805) da:-----
- u ime i za račun Društva poduzimaju sve potrebne pravne i stvarne radnje u ovršnim postupcima pred javnim bilježnikom po izboru punomoćnika, u kojima Društvo nastupa u svojstvu ovrhovoditelja, a naročito da podnosi prijedloge za ovrhu na temelju vjerodostojne isprave, prima dostavu u istim predmetima, zahtijeva utvrđenja pravomoćnosti i ovršnosti donesenih rješenja o ovrsi, poduzima potrebne radnje radi provedbe ovršnih radnji;-----
- zastupaju Društvo u ovršnim i parničnim postupcima koji se vode po prigovoru na rješenja o ovrsi, te u postupcima koji se vode u korist ili protiv Društva povodom prijedloga za ovrhu pred bilo kojim javnim bilježnikom, tijelima državne uprave i/ili kod nadležnih sudova u Republici Hrvatskoj;-----
- u ime i za račun Društva podnose Ministarstvu unutarnjih poslova zahtjeve za utvrđenje mjesta prebivališta/boravišta i/ili sjedišta protustranaka, odnosno zahtjeve nadležnim institucijama za dostavu podataka o stvarima i pravima u vlasništvu protustranaka, a sve sukladno važećim propisima;-----
- u ime i za račun Društva podnose ovršenikovim dužnicima (bankama, poslodavcima, financijskim institucijama, FINI i drugim) zahtjeve za postupanje po pravomoćnim i ovršnim rješenjima o ovrsi, s uputom o načinu i iznosima isplate dugovanja;-----
- da u ime i za račun Društva podnose FINANCIJSKOJ AGENCIJI (FINA) Zahtjeve za izravnu naplatu po pravomoćnim i ovršnim rješenjima, presudama i drugim odlukama suda, kao i da poduzima sve druge potrebne radnje pred drugim nadležnim tijelima radi naplate po istim rješenjima i presudama;-----
- zastupaju Društvo u stečajnim postupcima koji se vode pred nadležnim sudom i/ili drugim nadležnim tijelima u Republici Hrvatskoj, kao i da poduzimaju sve radnje koje su potrebne za provedbu istih postupka i-----
- zastupaju Društvo u postupcima predstečajnih nagodbi koji se vode pred Financijskom agencijom, kao da u ime i za račun Društva sklapaju predstečajne nagodbe pred nadležnim sudom u Republici Hrvatskoj-----
- da u ime i za račun Društva podnose Prijedloge za promjenu upisa općih podataka zemljišnoknjižnim odjelima pri Općinskim sudovima te poduzimaju sve potrebne radnje.

OPUNOMOĆITELJ:

WIENER OSIGURANJE VIENNA INSURANCE GROUP d.d.


Jasminka Horvat Martinović,
predsjednica Uprave

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.
ZAGREB 2019


Tamara Rendić,
članica Uprave

U Zagrebu, 20. prosinca 2019. godine-----



WIENER OSIGURANJE VIENNA INSURANCE GROUP d.d.
SLOVENSKA ULICA 24
10000 Zagreb
OIB: 52848403362

IZVADAK OTVORENIH STAVKI NA DAN 20.01.2020.

Naziv ugovaratelja: VODOPRIVREDA DARUVAR d.d.
Adresa ugovaratelja: Ulica Petra Preradovića 87
Darugar (Grad Darugar)
OIB: 87991068807

Polica	Rata	Dospijeće	Faktura	Iznos obroka (Kn)	Iznos duga (Kn)
02-0026370-02	5	15.07.2019	19224031	121,00	121,00
	6	15.08.2019	19265425	121,00	121,00
	7	15.09.2019	19287772	121,00	121,00
	8	15.10.2019	19333117	65,46	65,46
02-0026373-02	5	15.07.2019	19224032	121,00	121,00
	6	15.08.2019	19265425	121,00	121,00
	7	15.09.2019	19287772	121,00	121,00
	8	15.10.2019	19333117	121,00	121,00
	9	15.11.2019	19428375	121,00	121,00
	10	15.12.2019	19435280	121,00	121,00
	11	15.01.2020	19507216	121,00	121,00
	12	15.02.2020	19545368	121,00	121,00
02-0026374-02	5	15.07.2019	19224033	121,00	121,00
	6	15.08.2019	19265425	121,00	121,00
	7	15.09.2019	19287772	121,00	121,00
	8	15.10.2019	19333117	121,00	121,00
	9	15.11.2019	19428375	121,00	121,00
	10	15.12.2019	19435280	121,00	121,00
	11	15.01.2020	19507216	121,00	121,00
02-0026375-02	5	15.07.2019	19224037	121,00	121,00
	6	15.08.2019	19265425	121,00	121,00
	7	15.09.2019	19287772	121,00	121,00
	8	15.10.2019	19333117	121,00	121,00
	9	15.11.2019	19428375	121,00	121,00
	10	15.12.2019	19435280	121,00	121,00
	11	15.01.2020	19507216	121,00	121,00
02-0026376-02	5	15.07.2019	19224034	139,15	139,15
	6	15.08.2019	19265425	139,15	139,15
	7	15.09.2019	19287772	139,15	139,15
	8	15.10.2019	19333117	139,15	139,15
	9	15.11.2019	19428375	139,15	139,15
	10	15.12.2019	19435280	139,15	139,15
	11	15.01.2020	19507216	139,15	139,15
02-0026378-02	5	15.07.2019	19224035	160,02	160,02
	6	15.08.2019	19265425	160,02	160,02
	7	15.09.2019	19287772	160,02	160,02
	8	15.10.2019	19333117	160,02	160,02
	9	15.11.2019	19428375	160,02	160,02
	10	15.12.2019	19435280	160,02	160,02
	11	15.01.2020	19507216	160,02	160,02
02-0026379-02	5	15.07.2019	19224036	96,00	96,00
	6	15.08.2019	19265425	96,00	96,00
	7	15.09.2019	19287772	96,00	96,00

	8	15.10.2019	19333117	96,00	96,00
	9	15.11.2019	19428375	96,00	96,00
	10	15.12.2019	19435280	96,00	96,00
	11	15.01.2020	19507216	96,00	96,00
	12	15.02.2020	19545368	96,00	96,00
02-0026380-02	5	15.07.2019	19224038	121,00	121,00
	6	15.08.2019	19265425	121,00	121,00
	7	15.09.2019	19287772	121,00	121,00
	8	15.10.2019	19333117	121,00	121,00
	9	15.11.2019	19428375	121,00	121,00
	10	15.12.2019	19435280	121,00	121,00
	11	15.01.2020	19507216	121,00	121,00
	12	15.02.2020	19545368	121,00	121,00
02-0026381-02	5	15.07.2019	19224039	96,00	96,00
	6	15.08.2019	19265425	96,00	96,00
	7	15.09.2019	19287772	96,00	96,00
	8	15.10.2019	19333117	96,00	96,00
	9	15.11.2019	19428375	96,00	96,00
	10	15.12.2019	19435280	96,00	96,00
	11	15.01.2020	19507216	96,00	96,00
	12	15.02.2020	19545368	96,00	96,00
02-0026382-02	5	15.07.2019	19224040	156,00	156,00
	6	15.08.2019	19265425	156,00	156,00
	7	15.09.2019	19287772	81,84	81,84
02-0026383-02	5	15.07.2019	19224041	156,00	156,00
	6	15.08.2019	19265425	156,00	156,00
	7	15.09.2019	19287772	156,00	156,00
	8	15.10.2019	19333117	156,00	156,00
	9	15.11.2019	19428375	156,00	156,00
	10	15.12.2019	19435280	156,00	156,00
	11	15.01.2020	19507216	156,00	156,00
	12	15.02.2020	19545368	156,00	156,00
02-0026384-02	5	15.07.2019	19224042	256,00	256,00
	6	15.08.2019	19265425	256,00	256,00
	7	15.09.2019	19287772	256,00	256,00
	8	15.10.2019	19333117	230,82	230,82
02-0026385-02	1	15.03.2019	19062453	96,00	0,03
	5	15.07.2019	19224030	96,00	96,00
	6	15.08.2019	19265425	96,00	96,00
	7	15.09.2019	19287772	96,00	96,00
	8	15.10.2019	19333117	96,00	96,00
	9	15.11.2019	19428375	96,00	96,00
	10	15.12.2019	19435280	96,00	96,00
	11	15.01.2020	19507216	96,00	96,00
	12	15.02.2020	19545368	96,00	96,00
02-0026387-02	5	15.07.2019	19224043	156,00	156,00
	6	15.08.2019	19265425	156,00	156,00
	7	15.09.2019	19287772	156,00	156,00
	8	15.10.2019	19333117	156,00	156,00
	9	15.11.2019	19428375	156,00	156,00
	10	15.12.2019	19435280	156,00	156,00
	11	15.01.2020	19507216	156,00	156,00
	12	15.02.2020	19545368	156,00	156,00
02-0026388-02	4	15.06.2019	19158902	96,00	0,34
	5	15.07.2019	19224029	96,00	96,00
	6	15.08.2019	19265425	96,00	96,00
	7	15.09.2019	19287772	96,00	96,00
	8	15.10.2019	19333117	96,00	96,00
	9	15.11.2019	19428375	50,36	50,36
Sveukupno:					13.321,21

Mjesto i datum izrade izvotka:

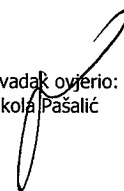
Zagreb, 31.01.2020

Izvadak izradio:
Antonio Dilber



WIENER
OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.
ZAGREB

Izvadak ovjerio:
Nikola Pašalić



96,00	15.09.2019	20.01.2020	2,78
96,00	15.10.2019	20.01.2020	2,13
96,00	15.11.2019	20.01.2020	1,45
96,00	15.12.2019	20.01.2020	0,80
96,00	15.01.2020	20.01.2020	0,13
121,00	15.07.2019	20.01.2020	5,21
121,00	15.08.2019	20.01.2020	4,36
121,00	15.09.2019	20.01.2020	3,51
121,00	15.10.2019	20.01.2020	2,68
121,00	15.11.2019	20.01.2020	1,83
121,00	15.12.2019	20.01.2020	1,00
121,00	15.01.2020	20.01.2020	0,16
96,00	15.07.2019	20.01.2020	4,14
96,00	15.08.2019	20.01.2020	3,46
96,00	15.09.2019	20.01.2020	2,78
96,00	15.10.2019	20.01.2020	2,13
96,00	15.11.2019	20.01.2020	1,45
96,00	15.12.2019	20.01.2020	0,80
96,00	15.01.2020	20.01.2020	0,13
156,00	15.07.2019	20.01.2020	6,72
156,00	15.08.2019	20.01.2020	5,62
81,84	15.09.2019	20.01.2020	2,37
156,00	15.07.2019	20.01.2020	6,72
156,00	15.08.2019	20.01.2020	5,62
156,00	15.09.2019	20.01.2020	4,52
156,00	15.10.2019	20.01.2020	3,46
156,00	15.11.2019	20.01.2020	2,36
156,00	15.12.2019	20.01.2020	1,29
156,00	15.01.2020	20.01.2020	0,21
256,00	15.07.2019	20.01.2020	11,03
256,00	15.08.2019	20.01.2020	9,23
256,00	15.09.2019	20.01.2020	7,42
230,82	15.10.2019	20.01.2020	5,12
0,03	15.03.2019	20.01.2020	0,00
96,00	15.07.2019	20.01.2020	4,14
96,00	15.08.2019	20.01.2020	3,46
96,00	15.09.2019	20.01.2020	2,78
96,00	15.10.2019	20.01.2020	2,13
96,00	15.11.2019	20.01.2020	1,45
96,00	15.12.2019	20.01.2020	0,80
96,00	15.01.2020	20.01.2020	0,13
156,00	15.07.2019	20.01.2020	6,72
156,00	15.08.2019	20.01.2020	5,62
156,00	15.09.2019	20.01.2020	4,52
156,00	15.10.2019	20.01.2020	3,46
156,00	15.11.2019	20.01.2020	2,36
156,00	15.12.2019	20.01.2020	1,29
156,00	15.01.2020	20.01.2020	0,21
0,34	15.06.2019	20.01.2020	0,02
96,00	15.07.2019	20.01.2020	4,14
96,00	15.08.2019	20.01.2020	3,46
96,00	15.09.2019	20.01.2020	2,78
96,00	15.10.2019	20.01.2020	2,13
50,36	15.11.2019	20.01.2020	0,76
Ukupno:			289,74

Mjesto i datum izrade izvotka:

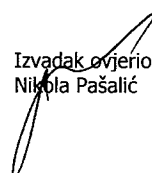
Zagreb, 31.01.2020

Izvadak izradio:
Antonio Dilber



MP:
WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.
ZAGREB **9**

Izvadak ovjerio:
Nikola Pašalić



POLICA DODATNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

broj: 02-0026370-01

Ugovaratelj: VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.
Adresa: ULICA PETRA PRERADOVIĆA 87,
43500 DARUVAR
OIB: 87991068807

Osiguranik: BRANDEIS MAJA
Adresa: NIKOLE TESLE 35 A,
43500 DARUVAR
OIB: 63628687333
MBO: 144042599
Datum rođenja: 24.05.1974.

Polica osiguranja ugovara se za period od 14.03.2018. u 24:00 do 14.03.2020. u 24:00.

DODATNO STANDARD 1/2

Ugovorena pokriva:

DODATNO STANDARD 1/2

Dinamika plaćanja: 1/12

Instrument plaćanja: Virman

Ukupna godišnja premija: 1.452,00 kn

Premija za naplatu dospijeva s datumom početka osiguranja te u periodima od jednog mjeseca do isteka ugovora o osiguranju.

Uključena je karenca u trajanju od 15 dana.

Početak korištenja prava: 29.03.2018.

Sastavni dijelovi Ugovora o osiguranju:

1. Opći uvjeti za dodatno zdravstveno osiguranje WU 02.0401-18
2. Posebni uvjeti za program dodatno Standard WP 02.0402-18
3. Zdravstveni upitnik za BRANDEIS MAJA, OIB: 63628687333
4. Klauzula o obavještenosti ugovaratelja osiguranja

Temeljem članka 40., stavka 1. točke a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost, PDV se ne obračunava.

Obveza osiguratelja iz osiguranja počinje po isteku 24. sata dana koji je u Polici označen kao početak osiguranja ako je do toga dana plaćena premija. Stranke su suglasne da sve eventualne pogreške u primjeni Uvjeta i Cjenika nastale prilikom ugovaranja osiguranja osiguratelj ispravi u roku od 15 dana od dana izdavanja police osiguranja.

Ugovaratelj svojim potpisom potvrđuje primitak općih i posebnih uvjeta svih osiguranja zaključenih temeljem ove Police i potvrđuje primitak Klauzule o obavještenosti ugovaratelja osiguranja. Potpisom ove Izjave dajem privolu, sukladno odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka, da se moji osobni i povjerljivi podaci mogu prikupljati, obrađivati i koristiti u svrhe sklapanja i ispunjanja ugovora o osiguranju, te u svrhe marketinga produkata Wiener osiguranja, poslovnih partnera istog kao i članica Vienna Insurance Group-e. Izjavljujem da sam upoznat s mojim pravima, sukladno odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka, navedenim u Klauzuli obavještenosti ugovaratelja osiguranja. Istodobno dajem izričitu suglasnost Wiener osiguranju, u skladu s odredbama Zakona o osiguranju, da u navedene svrhe poduzima sve radnje vezane uz obradu svih prikupljenih osobnih i povjerljivih podataka (uključivo i davanje na korištenje drugim pravnim osobama u trajnijem poslovnom kontaktu s Wiener osiguranjem) i to za vrijeme trajanja ugovora o osiguranju i njegovih pravnih učinaka.

Također potvrđujem da sam, sukladno odredbama Zakona o osiguranju, informiran o slučajevima prestanka obveze čuvanja mojih osobnih i povjerljivih podataka od strane Wiener osiguranja.

Mjerodavno pravo: Ugovorne strane kao mjerodavno pravo suglasno ugovaraju pravo Republike Hrvatske.

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.

ZAGREB 42

Predsjednik Uprave:
Walter Leonhartberger-Schrott

Članica Uprave:
Jasminka Horvat Marinković

Walter Leonhartberger-Schrott *Jasminka Horvat Marinković*

Za osiguratelja

Mjesto: BJELOVAR

Datum: 16.03.2018.

Ugovaratelj osiguranja
Glasom ponude broj 0204-00002024

ZAKLJUČAK - br. 30947970



Suradnik: 4393Čurić Anka
Agencija: 3814 VUKOVIĆ VESNA
Interni broj:
Prodajna struktura: S603 VA - ZASTUPSTVO BJELOVAR
Datum: 16.03.2018

Rb	Datum Izdavanja	Proizvod	Dokument	Broj zelene karte	Ugovaratelj	OIB	Broj obroka	Iznos premije	Porez	Ukupno	Priznanica	Iznos (Kn)
1	16.03.2018	DD	02-0026370-01		VODOOPRIVREDA DAF	87991068807	12	1.452,00		1.452,00		
2	16.03.2018	DD	02-0026373-01		VODOOPRIVREDA DAF	87991068807	12	1.452,00		1.452,00		

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.
ZAGREB 42

(potpis pribavitelja)

(potpis predstavnika)

(potpis tarifiera)

Ponuda dodatnog zdravstvenog osiguranja

Broj ponude: 0204-00002040

Ugovaratelj: VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.
Adresa: ULICA PETRA PRERADOVIĆA 87,
43500 DARUVAR
OIB: 87991068807

Osiguranik: ROHLIK DAVOR
Adresa: TRG DR. FRANJE TUĐMANA 4,
43500 DARUVAR
OIB: 83403909937
MBO: 144032958
Datum rođenja: 29.05.1961.

Polica osiguranja ugovara se za period od 14.03.2018. u 24:00 do 14.03.2020. u 24:00.

Ponuda za: DODATNO EXPERT 1/2

Pokrića:

DODATNO EXPERT 1/2

Dinamika plaćanja: 1/12

Ukupna godišnja premija: 3.072,00 kn

Premija za naplatu dospijeva s datumom početka osiguranja te u periodima od jednog mjeseca do isteka ugovora o osiguranju.

Sastavni dijelovi Ponude dodatnog zdravstvenog osiguranja:

1. Opći uvjeti za dodatno zdravstveno osiguranje WU 02.0401-18
2. Posebni uvjeti za program dodatno Expert WP 02.0403-18
3. Zdravstveni upitnik za ROHLIK DAVOR, OIB: 83403909937
4. Klauzula o obavještenosti ugovaratelja osiguranja

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.

ZAGREB

42

Za osiguratelja

Mjesto: BJELOVAR
Datum: 14.03.2018

VODOPRIVREDA DARUVAR d.d.
za vodnogospodarsku djelatnost
DARUVAR, Petra Preradovića 87.

Ugovaratelj osiguranja

Zdravstveni upitnik za ponudu broj: 0204-00002040

Osiguranik: ROHLIK DAVOR, OIB: 83403909937

Bolesti koje isključuju ponuditelja iz osiguranja

- | | | |
|--|-----------------------------|--|
| 1. Alzheimerova bolest | ☐ DA | ☒ NE |
| 2. Ankilozantni spondilitis | ☐ DA | ☒ NE |
| 3. Cerebralna paraliza i ostali paralitički sindromi | ☐ DA | ☒ NE |
| 4. Ciroza jetre | ☐ DA | ☒ NE |
| 5. Duševni poremećaji (alkoholizam i ovisnost) | ☐ DA | ☒ NE |
| 6. HIV | ☐ DA | ☒ NE |
| 7. Ishemična bolest mozga | ☐ DA | ☒ NE |
| 8. Ishemična bolest srca | ☐ DA | ☒ NE |
| 9. Kronična bubrežna insuficijencija | ☐ DA | ☒ NE |
| 10. Kronična plućna dekompenzacija | ☐ DA | ☒ NE |
| 11. Kronična srčana dekompenzacija | ☐ DA | ☒ NE |
| 12. Kronična šećerna bolest s komplikacijama | ☐ DA | ☒ NE |
| 13. Kronično zatajenje jetre | ☐ DA | ☒ NE |
| 14. Maligne bolesti limfatičnog i krvnog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 15. Maligne bolesti raznih organa | ☐ DA | ☒ NE |
| 16. Maligni oblik visokog tlaka | ☐ DA | ☒ NE |
| 17. Prirodne greške i stečene bolesti mozga | ☐ DA | ☒ NE |
| 18. Prirodne i stečene srčane greške | ☐ DA | ☒ NE |
| 19. Sklerodermija | ☐ DA | ☒ NE |
| 20. Tumori mozga s neuralnim ispadima | ☐ DA | ☒ NE |

Popis bolesti za koje se plaća uvećana premija (prisutne posljednje 3 godine)

- | | | |
|--|-----------------------------|--|
| 1. Bolesti srca i krvnih žila, krvi i krvotvornih organa | ☐ DA | ☒ NE |
| 2. Bolesti probavnog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 3. Bolesti dišnog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 4. Bolesti bubrega i mokraćnog spolnog ustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 5. Endokrinološke bolesti i bolesti metabolizma | ☐ DA | ☒ NE |
| 6. Neurološke bolesti i duševne smetnje | ☐ DA | ☒ NE |
| 7. Bolesti i ozljede zglobovo-koštanog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 8. Autoimune bolesti i bolesti vezivnog tkiva | ☐ DA | ☒ NE |
| 9. Bolesti očiju, ušiju, nosa ili grla | ☐ DA | ☒ NE |
| 10. Dobroćudni tumori, ciste i druge novotvorine | ☐ DA | ☒ NE |

Stupanj povećanog rizika obračunava se na način da se premija iz Premijskog sustava Osiguratelja uvećava 15% za jednu prethodno prisutnu skupinu bolesti (prisutne prije sklapanja Ugovora o osiguranju u posljednje tri godine), 32,25% za dvije prethodno prisutne skupine bolesti, odnosno za 52,09% za tri prethodno prisutne skupine bolesti.

Ugovaratelj
VODOPRIVREDA DARUVAR d.d.
za vodnogospodarsku djelatnost
DARUVAR, Petra Preradovića 87,

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.
ZAGREB 42

Za osiguratelja

**POTVRDA PRIMITKA TRANSAKCIJE**

Platitelj(naziv i ime): VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.
IBAN ili račun platitelja: HR6624020061100082533

Model platitelja: HR99
Poziv na broj platitelja:

Primatelj(naziv i ime): Wiener osiguranje Vienna Insu. Group d.d.
IBAN ili račun primatelja: HR4924020061100291680

Model primatelja: HR00
Poziv na broj primatelja: 87991068807

Datum podnošenja: 15.03.2018

Datum izvršenja: 15.03.2018

Datum i vrijeme kreiranja: 2018-03-15 11:19:16.579069

Identifikator transakcije: 20180315-30002300103000071600001

Opis plaćanja: PODLOGA ZA PLAĆANJE;87991068807

Iznos: 2.012,20

Valuta plaćanja: HRK

Šifra namjene:

ID naloga: 11138328

VODOPRIVREDA DARUVAR d.d.
za vodnogospodarsku djelatnost
DARUVAR, Petra Preradovića 87.

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP D.D.
Slovenska ulica 24
10000 Zagreb

MB:
OIB:
Žiro račun:
Datum izdavanja:

01159941
52848403362
HR4924020061100291680
14.3.2018

UGOVARATELJ: **VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.**
ULICA PETRA PRERADOVIĆA 87, 43500 DARUVAR

OIB: 87991068807

PODLOGA ZA PLAĆANJE; 87991068807

Broj ponude	osiguranik	Godišnja premija	1/1 Rata
0204-00002024	VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.	1.452,00 kn	121,00 kn
0204-00002025	VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.	1.452,00 kn	121,00 kn
0204-00002031	VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.	1.452,00 kn	121,00 kn
0204-00002032	VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.	1.669,80 kn	139,15 kn
0204-00002033	VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.	1.920,27 kn	160,05 kn
0204-00002034	VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.	1.152,00 kn	96,00 kn
0204-00002035	VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.	1.452,00 kn	121,00 kn
0204-00002036	VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.	1.452,00 kn	121,00 kn
0204-00002037	VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.	1.152,00 kn	96,00 kn
0204-00002038	VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.	1.872,00 kn	156,00 kn
0204-00002039	VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.	1.872,00 kn	156,00 kn
0204-00002040	VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.	3.072,00 kn	256,00 kn
0204-00002041	VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.	1.152,00 kn	96,00 kn
0204-00002043	VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.	1.872,00 kn	156,00 kn
0204-00002044	VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.	1.152,00 kn	96,00 kn
UKUPNO ZA NAPLATU:			2.133,20 kn

Dospijeće plaćanja: odmah

Model plaćanja: **HR04**

Poziv na broj: **87991068807**

Oslobođeno poreza temeljem čl. 11. Zakona o PDV-u.

— 121,00
2.012,20

Bjelovar, 14.3.2018

INFORMACIJSKI SUSTAV POREZNE UPRAVE

Provjera obveznika u sustavu PDV-a

REZULTAT PRETRAGE

OIB: 83403909937
IME: DAVOR
PREZIME: ROHLIK

Porezni obveznik nije obveznik PDV-a na dan 13.03.2018.

[Novi upit](#)

[Početna stranica](#)

OBVEZNO OSIGURANJE

OIB: 83403909937

MBO: 144032958

FLID/ID: 12 / 6888720

Kategorija: A

Osnova: 00101

Područna služba: 4

DOPUNSKO OSIGURANJE

Broj iskaznice DZO: 8710927

Valjanost police: POLICA JE VAŽEĆA



ZAKLJUČAK - br. 30947892



Suradnik: 5214VUKOVIĆ VESNA
Agencija: 3814 VUKOVIĆ VESNA
Interni broj:
Prodajna struktura: S603 VA - ZASTUPSTVO BJELOVAR
Datum: 16.03.2018

Rb	Datum izdavanja	Proizvod	Dokument	Broj zelene karte	Ugovaratelj	OIB	Broj obroka	Iznos premije	Porez	Ukupno	Priznanica	Iznos (Kn)
1	14.03.2018	DD	0204-00002038		VODOPRIVREDA DAF	87991068807	12	1.872,00		1.872,00		
2	14.03.2018	DD	0204-00002039		VODOPRIVREDA DAF	87991068807	12	1.872,00		1.872,00		
3	14.03.2018	DD	0204-00002040		VODOPRIVREDA DAF	87991068807	12	3.072,00		3.072,00		
4	14.03.2018	DD	0204-00002041		VODOPRIVREDA DAF	87991068807	12	1.152,00		1.152,00		
5	14.03.2018	DD	0204-00002043		VODOPRIVREDA DAF	87991068807	12	1.872,00		1.872,00		
6	14.03.2018	DD	0204-00002044		VODOPRIVREDA DAF	87991068807	12	1.152,00		1.152,00		

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.
ZAGREB 42

(potpis pribavitelja)

(potpis predtarifera)

(potpis tarifera)

Ponuda dodatnog zdravstvenog osiguranja

Broj ponude: 0204-00002041

Ugovaratelj: VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.
Adresa: ULICA PETRA PRERADOVIĆA 87,
43500 DARUVAR
OIB: 87991068807

Osiguranik: DEMETER DINO
Adresa: STJEPANA RADIĆA 53,
43541 SIRAČ
OIB: 33204193613
MBO: 144822114
Datum rođenja: 23.07.1986.

Polica osiguranja ugovara se za period od 14.03.2018. u 24:00 do 14.03.2020. u 24:00.

Ponuda za: DODATNO STANDARD 1/2

Pokrića:

DODATNO STANDARD 1/2

Dinamika plaćanja: 1/12

Ukupna godišnja premija: 1.152,00 kn

Premija za naplatu dostiže s datumom početka osiguranja te u periodima od jednog mjeseca do isteka ugovora o osiguranju.

Sastavni dijelovi Ponude dodatnog zdravstvenog osiguranja:

1. Opći uvjeti za dodatno zdravstveno osiguranje WU 02.0401-18
2. Posebni uvjeti za program dodatno Standard WP 02.0402-18
3. Zdravstveni upitnik za DEMETER DINO, OIB: 33204193613
4. Klauzula o obavještenosti ugovaratelja osiguranja

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.
ZAGREB 42

Za osiguratelja

Mjesto: BJELOVAR
Datum: 14.03.2018

VODOPRIVREDA DARUVAR d.d.
za vodnogospodarsku djelatnost
DARUVAR, Petra Preradovića 87,

Ugovaratelj osiguranja

Zdravstveni upitnik za ponudu broj: 0204-00002041

Osiguranik: **DEMETER DINO, OIB: 33204193613**

Bolesti koje isključuju ponuditelja iz osiguranja

- | | | |
|--|-----------------------------|--|
| 1. Alzheimerova bolest | ☐ DA | ☒ NE |
| 2. Ankilozantni spondilitis | ☐ DA | ☒ NE |
| 3. Cerebralna paraliza i ostali paralitički sindromi | ☐ DA | ☒ NE |
| 4. Ciroza jetre | ☐ DA | ☒ NE |
| 5. Duševni poremećaji (alkoholizam i ovisnost) | ☐ DA | ☒ NE |
| 6. HIV | ☐ DA | ☒ NE |
| 7. Ishemična bolest mozga | ☐ DA | ☒ NE |
| 8. Ishemična bolest srca | ☐ DA | ☒ NE |
| 9. Kronična bubrežna insuficijencija | ☐ DA | ☒ NE |
| 10. Kronična plućna dekompenzacija | ☐ DA | ☒ NE |
| 11. Kronična srčana dekompenzacija | ☐ DA | ☒ NE |
| 12. Kronična šećerna bolest s komplikacijama | ☐ DA | ☒ NE |
| 13. Kronično zatajenje jetre | ☐ DA | ☒ NE |
| 14. Maligne bolesti limfatičnog i krvnog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 15. Maligne bolesti raznih organa | ☐ DA | ☒ NE |
| 16. Maligni oblik visokog tlaka | ☐ DA | ☒ NE |
| 17. Prirodene greške i stečene bolesti mozga | ☐ DA | ☒ NE |
| 18. Prirodene i stečene srčane greške | ☐ DA | ☒ NE |
| 19. Sklerodermija | ☐ DA | ☒ NE |
| 20. Tumori mozga s neuralnim ispadima | ☐ DA | ☒ NE |

Popis bolesti za koje se plaća uvećana premija (prisutne posljednje 3 godine)

- | | | |
|--|-----------------------------|--|
| 1. Bolesti srca i krvnih žila, krvi i krvotvornih organa | ☐ DA | ☒ NE |
| 2. Bolesti probavnog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 3. Bolesti dišnog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 4. Bolesti bubrega i mokraćnog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 5. Endokrinološke bolesti i bolesti metabolizma | ☐ DA | ☒ NE |
| 6. Neurološke bolesti i duševne smetnje | ☐ DA | ☒ NE |
| 7. Bolesti i ozljede zglobovno-koštanog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 8. Autoimune bolesti i bolesti vezivnog tkiva | ☐ DA | ☒ NE |
| 9. Bolesti očiju, ušiju, nosa ili grla | ☐ DA | ☒ NE |
| 10. Dobroćudni tumori, ciste i druge novotvorine | ☐ DA | ☒ NE |

Stupanj povećanog rizika obračunava se na način da se premija iz Premijskog sustava Osiguratelja uvećava 15% za jednu prethodno prisutnu skupinu bolesti (prisutne prije sklapanja Ugovora o osiguranju u posljednje tri godine), 32,25% za dvije prethodno prisutne skupine bolesti, odnosno za 52,09% za tri prethodno prisutne skupine bolesti.

VODOPRIVREDA DARUVAR d.d.
za vodnogospodarsku djelatnost
DARUVAR, Petra Preradovića 87,

Ugovaratelj

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.
ZAGREB 42

Za osiguratelja

POLICA DODATNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

broj: 02-0026385-01

Ugovaratelj: VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.
Adresa: ULICA PETRA PRERADOVIĆA 87,
43500 DARUVAR
OIB: 87991068807

Osiguranik: DEMETER DINO
Adresa: STJEPANA RADIĆA 53,
43541 SIRAČ
OIB: 33204193613
MBO: 144822114
Datum rođenja: 23.07.1986.

Polica osiguranja ugovara se za period od 14.03.2018. u 24:00 do 14.03.2020. u 24:00.

DODATNO STANDARD 1/2

Ugovorena pokrića:
DODATNO STANDARD 1/2

Dinamika plaćanja: 1/12

Instrument plaćanja: Virman

Ukupna godišnja premija: 1.152,00 kn

Premija za naplatu dospijeva s datumom početka osiguranja te u periodima od jednog mjeseca do isteka ugovora o osiguranju.

Uključena je karenca u trajanju od 15 dana.

Početak korištenja prava: 29.03.2018.

Sastavni dijelovi Ugovora o osiguranju:

1. Opći uvjeti za dodatno zdravstveno osiguranje WU 02.0401-18
2. Posebni uvjeti za program dodatno Standard WP 02.0402-18
3. Zdravstveni upitnik za DEMETER DINO, OIB: 33204193613
4. Klausula o obavještenosti ugovaratelja osiguranja

Temeljem članka 40., stavka 1. točke a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost, PDV se ne obračunava.

Obveza osiguratelja iz osiguranja počinje po isteku 24. sata dana koji je u Polici označen kao početak osiguranja ako je do toga dana plaćena premija. Stranke su suglasne da sve eventualne pogreške u primjeni Uvjeta i Cjenika nastale prilikom ugovaranja osiguranja osiguratelj ispravi u roku od 15 dana od dana izdavanja police osiguranja.

Ugovaratelj svojim potpisom potvrđuje primitak općih i posebnih uvjeta svih osiguranja zaključenih temeljem ove Police i potvrđuje primitak Klausule o obavještenosti ugovaratelja osiguranja. Potpisom ove Izjave dajem priloženi, sukladno odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka, da se moji osobni i povjerljivi podaci mogu prikupljati, obrađivati i koristiti u svrhe sklapanja i ispunjanja ugovora o osiguranju, te u svrhe marketinga produkata Wiener osiguranja, poslovnih partnera istog kao i članica Vienna Insurance Group-e. Izjavljujem da sam upoznat s mojim pravima, sukladno odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka, navedenim u Klausuli obavještenosti ugovaratelja osiguranja. Istodobno dajem izričitu suglasnost Wiener osiguranju, u skladu s odredbama Zakona o osiguranju, da u navedene svrhe poduzima sve radnje vezane uz obradu svih prikupljenih osobnih i povjerljivih podataka (uključivo i davanje na korištenje drugim pravnim osobama u trajnijem poslovnom kontaktu s Wiener osiguranjem) i to za vrijeme trajanja ugovora o osiguranju i njegovih pravnih učinaka.

Također potvrđujem da sam, sukladno odredbama Zakona o osiguranju, informiran o slučajevima prestanka obveze čuvanja mojih osobnih i povjerljivih podataka od strane Wiener osiguranja.

Mjerodavno pravo: Ugovorne strane kao mjerodavno pravo suglasno ugovaraju pravo Republike Hrvatske.

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.

ZAGREB 42

Predsjednik Uprave:
Walter Leonhartberger-Schrott

Članica Uprave:
Jasminka Horvat Martinović

Walter Leonhartberger-Schrott
Jasminka Horvat Martinović

Za osiguratelja

Mjesto: BJELOVAR
Datum: 16.03.2018

Ugovaratelj osiguranja
Glasom ponude broj 0204-00002041

ZAKLJUČAK - br. 30948022



Suradnik: 5214VUKOVIĆ VESNA
Agencija: 3814 VUKOVIĆ VESNA
Interni broj:
Prodajna struktura: S603 VA - ZASTUPSTVO BJELOVAR
Datum: 16.03.2018

Rb	Datum izdavanja	Proizvod	Dokument	Broj zelene karte	Ugovaratelj	OIB	Broj obroka	Iznos premije	Porez	Ukupno	Priznanica	Iznos (Kn)
1	16.03.2018	DD	02-0026382-01		VODOPRIVREDA DAF	87991068807	12	1.872,00		1.872,00		
2	16.03.2018	DD	02-0026383-01		VODOPRIVREDA DAF	87991068807	12	1.872,00		1.872,00		
3	16.03.2018	DD	02-0026384-01		VODOPRIVREDA DAF	87991068807	12	3.072,00		3.072,00		
4	16.03.2018	DD	02-0026385-01		VODOPRIVREDA DAF	87991068807	12	1.152,00		1.152,00		
5	16.03.2018	DD	02-0026387-01		VODOPRIVREDA DAF	87991068807	12	1.872,00		1.872,00		
6	16.03.2018	DD	02-0026388-01		VODOPRIVREDA DAF	87991068807	12	1.152,00		1.152,00		

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.
ZAKLJUČAK
42

(potpis pribavitelja)

(potpis predtarifera)

(potpis tarifera)

INFORMACIJSKI SUSTAV POREZNE UPRAVE

Provjera obveznika u sustavu PDV-a

REZULTAT PRETRAGE

OIB: 33204193613

IME: DINO

PREZIME: DEMETER

Porezni obveznik nije obveznik PDV-a na dan 13.03.2018.

[Novi upit](#)

[Početna stranica](#)

OBVEZNO OSIGURANJE

OIB:	33204193613
MBO:	144822114
FLID/ID:	114 / 27131176
Kategorija:	A
Osnova:	00101
Područna služba:	4

DOPUNSKO OSIGURANJE

Broj iskaznice DZO:	10236432
Valjanost police:	POLICA JE VAŽEĆA



NATRAG

Ponuda dodatnog zdravstvenog osiguranja

Broj ponude: 0204-00002043

Ugovaratelj: VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.
Adresa: ULICA PETRA PRERADOVIĆA 87,
43500 DARUVAR
OIB: 87991068807

Osiguranik: MALOUNEK LJUDEVIT
Adresa: A. MIHANOVIĆA 97,
43293 VELIKI ZDENCI
OIB: 71877443709
MBO: 144312539
Datum rođenja: 25.08.1950.

Polica osiguranja ugovara se za period od 14.03.2018. u 24:00 do 14.03.2020. u 24:00.

Ponuda za: DODATNO STANDARD 1/2

Pokrića:

DODATNO STANDARD 1/2

Dinamika plaćanja: 1/12

Ukupna godišnja premija: 1.872,00-kn

Premija za naplatu dospijeva s datumom početka osiguranja te u periodima od jednog mjeseca do isteka ugovora o osiguranju.

Sastavni dijelovi Ponude dodatnog zdravstvenog osiguranja:

1. Opći uvjeti za dodatno zdravstveno osiguranje WU 02.0401-18
2. Posebni uvjeti za program dodatno Standard WP 02.0402-18
3. Zdravstveni upitnik za MALOUNEK LJUDEVIT, OIB: 71877443709
4. Klauzula o obavještenosti ugovaratelja osiguranja

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.
ZAGREB 42

Za osiguratelja

Mjesto: BJELOVAR
Datum: 14.03.2018

VODOPRIVREDA DARUVAR d.d.
za vodnogospodarsku djelatnost
DARUVAR, Petra Preradovića 87,

Ugovaratelj osiguranja

POLICA DODATNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

broj: 02-0026387-01

Ugovaratelj: VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.
Adresa: ULICA PETRA PRERADOVIĆA 87,
43500 DARUVAR
OIB: 87991068807

Osiguranik: MALOUNEK LJUDEVIT
Adresa: A. MIHANOVIĆA 97,
43293 VELIKI ZDENCI
OIB: 71877443709
MBO: 144312539
Datum rođenja: 25.08.1950.

Polica osiguranja ugovara se za period od 14.03.2018. u 24:00 do 14.03.2020. u 24:00.

DODATNO STANDARD 1/2

Ugovorena pokrića:
DODATNO STANDARD 1/2

Dinamika plaćanja: 1/12

Instrument plaćanja: Virman

Ukupna godišnja premija: 1.872,00 kn

Premija za naplatu dospijeva s datumom početka osiguranja te u periodima od jednog mjeseca do isteka ugovora o osiguranju.

Uključena je karenca u trajanju od 15 dana.

Početak korištenja prava: 29.03.2018.

Sastavni dijelovi Ugovora o osiguranju:

1. Opći uvjeti za dodatno zdravstveno osiguranje WU 02.0401-18.
2. Posebni uvjeti za program dodatno Standard WP 02.0402-18
3. Zdravstveni upitnik za MALOUNEK LJUDEVIT, OIB: 71877443709
4. Klausula o obavještenosti ugovaratelja osiguranja

Temeljem članka 40., stavka 1. točke a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost, PDV se ne obračunava.

Obveza osiguratelja iz osiguranja počinje po isteku 24. sata dana koji je u Polici označen kao početak osiguranja ako je do toga dana plaćena premija. Stranke su suglasne da sve eventualne pogreške u primjeni Uvjeta i Cjenika nastale prilikom ugovaranja osiguranja osiguratelj ispravi u roku od 15 dana od dana izdavanja police osiguranja.

Ugovaratelj svojim potpisom potvrđuje primitak općih i posebnih uvjeta svih osiguranja zaključenih temeljem ove Police i potvrđuje primitak Klausule o obavještenosti ugovaratelja osiguranja. Potpisom ove izjave dajem priloženu, sukladno odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka, da se moji osobni i povjerljivi podaci mogu prikupljati, obrađivati i koristiti u svrhe sklapanja i ispunjanja ugovora o osiguranju, te u svrhe marketinga produkata Wiener osiguranja, poslovnih partnera istog kao i članica Vienna Insurance Group-e. Izjavljujem da sam upoznat s mojim pravima, sukladno odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka, navedenim u Klausuli obavještenosti ugovaratelja osiguranja. Istodobno dajem izričitu suglasnost Wiener osiguranju, u skladu s odredbama Zakona o osiguranju, da u navedene svrhe poduzima sve radnje vezane uz obradu svih prikupljenih osobnih i povjerljivih podataka (uključivo i davanje na korištenje drugim pravnim osobama u trajnijem poslovnom kontaktu s Wiener osiguranjem) i to za vrijeme trajanja ugovora o osiguranju i njegovih pravnih učinaka.

Također potvrđujem da sam, sukladno odredbama Zakona o osiguranju, informiran o slučajevima prestanka obveze čuvanja mojih osobnih i povjerljivih podataka od strane Wiener osiguranja.

Mjerodavno pravo: Ugovorne strane kao mjerodavno pravo suglasno ugovaraju pravo Republike Hrvatske.

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.

ZAGREB

42

Predsjednik Uprave:
Walter Leonhartspenger-Schrott

Članica Uprave:
Jasminka Horvat Martinović

Walter Leonhartspenger-Schrott *Jasminka Horvat Martinović*

Za osiguratelja

Mjesto: BJELOVAR
Datum: 16.03.2018

Ugovaratelj osiguranja
Glasom ponude broj 0204-00002043

Zdravstveni upitnik za ponudu broj: 0204-00002043

Osiguranik: MALOUNEK LJUDEVIT, OIB: 71877443709

Bolesti koje isključuju ponuditelja iz osiguranja

- | | | |
|--|-----------------------------|--|
| 1. Alzheimerova bolest | ☐ DA | ☒ NE |
| 2. Ankilozantni spondilitis | ☐ DA | ☒ NE |
| 3. Cerebralna paraliza i ostali paralitički sindromi | ☐ DA | ☒ NE |
| 4. Ciroza jetre | ☐ DA | ☒ NE |
| 5. Duševni poremećaji (alkoholizam i ovisnost) | ☐ DA | ☒ NE |
| 6. HIV | ☐ DA | ☒ NE |
| 7. Ishemična bolest mozga | ☐ DA | ☒ NE |
| 8. Ishemična bolest srca | ☐ DA | ☒ NE |
| 9. Kronična bubrežna insuficijencija | ☐ DA | ☒ NE |
| 10. Kronična plućna dekompenzacija | ☐ DA | ☒ NE |
| 11. Kronična srčana dekompenzacija | ☐ DA | ☒ NE |
| 12. Kronična šećerna bolest s komplikacijama | ☐ DA | ☒ NE |
| 13. Kronično zatajenje jetre | ☐ DA | ☒ NE |
| 14. Maligne bolesti limfatičnog i krvnog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 15. Maligne bolesti raznih organa | ☐ DA | ☒ NE |
| 16. Maligni oblik visokog tlaka | ☐ DA | ☒ NE |
| 17. Prirodene greške i stečene bolesti mozga | ☐ DA | ☒ NE |
| 18. Prirodene i stečene srčane greške | ☐ DA | ☒ NE |
| 19. Sklerodermija | ☐ DA | ☒ NE |
| 20. Tumori mozga s neuralnim ispadima | ☐ DA | ☒ NE |

Popis bolesti za koje se plaća uvećana premija (prisutne posljednje 3 godine)

- | | | |
|--|-----------------------------|--|
| 1. Bolesti srca i krvnih žila, krvi i krvotvornih organa | ☐ DA | ☒ NE |
| 2. Bolesti probavnog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 3. Bolesti dišnog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 4. Bolesti bubrega i mokraćnog spolnog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 5. Endokrinološke bolesti i bolesti metabolizma | ☐ DA | ☒ NE |
| 6. Neurološke bolesti i duševne smetnje | ☐ DA | ☒ NE |
| 7. Bolesti i ozljede zglobno-koštanog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 8. Autoimune bolesti i bolesti vezivnog tkiva | ☐ DA | ☒ NE |
| 9. Bolesti očiju, ušiju, nosa ili grla | ☐ DA | ☒ NE |
| 10. Dobroćudni tumori, ciste i druge novotvorine | ☐ DA | ☒ NE |

Stupanj povećanog rizika obračunava se na način da se premija iz Premijskog sustava Osiguratelja uvećava 15% za jednu prethodno prisutnu skupinu bolesti (prisutne prije sklapanja Ugovora o osiguranju u posljednje tri godine), 32,25% za dvije prethodno prisutne skupine bolesti, odnosno za 52,09% za tri prethodno prisutne skupine bolesti.

VODOPRIVREDA DARUVAR d.d.
za vodnogospodarsku djelatnost
DARUVAR, Petra Preradovića 87,

Ugovaratelj

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.
ZAGREB 42

Za osiguratelja

INFORMACIJSKI SUSTAV POREZNE UPRAVE

Provjera obveznika u sustavu PDV-a

REZULTAT PRETRAGE

OIB: 71877443709
IME: LJUDEVIT
PREZIME: MALOUNEK

Porezni obveznik nije obveznik PDV-a na dan 13.03.2018.

[Novi upit](#)

[Početna stranica](#)

Ponuda dodatnog zdravstvenog osiguranja

Broj ponude: 0204-00002034

Ugovaratelj: VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.
Adresa: ULICA PETRA PRERADOVIĆA 87,
43500 DARUVAR
OIB: 87991068807

Osiguranik: VANIČEK HOFMAN VLATKA
Adresa: JOSIPA JELAČIĆA 83 G,
43500 DARUVAR
OIB: 76020800007
MBO: 154336846
Datum rođenja: 26.06.1979.

Polica osiguranja ugovara se za period od 14.03.2018. u 24:00 do 14.03.2020. u 24:00.

Ponuda za: DODATNO STANDARD 1/2

Pokrića:

DODATNO STANDARD 1/2

Dinamika plaćanja: 1/12

Ukupna godišnja premija: 1.152,00 kn

Premija za naplatu dospijeva s datumom početka osiguranja te u periodima od jednog mjeseca do isteka ugovora o osiguranju.

Sastavni dijelovi Ponude dodatnog zdravstvenog osiguranja:

1. Opći uvjeti za dodatno zdravstveno osiguranje WU 02.0401-18
2. Posebni uvjeti za program dodatno Standard WP 02.0402-18
3. Zdravstveni upitnik za VANIČEK HOFMAN VLATKA, OIB: 76020800007
4. Klauzula o obavještenosti ugovaratelja osiguranja

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.
ZAGREB 42

Za osiguratelja

Mjesto: BJELOVAR
Datum: 14.03.2018

VODOPRIVREDA DARUVAR d.d.
za vodnogospodarsku djelatnost
DARUVAR, Petra Preradovića 87,

Ugovaratelj osiguranja

POLICA DODATNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

broj: 02-0026379-01

Ugovaratelj: VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.
Adresa: ULICA PETRA PRERADOVIĆA 87,
43500 DARUVAR
OIB: 87991068807

Osiguranik: VANIČEK HOFMAN VLATKA
Adresa: JOSIPA JELAČIĆA 83 G,
43500 DARUVAR
OIB: 76020800007
MBO: 154336846
Datum rođenja: 26.06.1979.

Polica osiguranja ugovara se za period od 14.03.2018. u 24:00 do 14.03.2020. u 24:00.

DODATNO STANDARD 1/2

Ugovorena pokriva:
DODATNO STANDARD 1/2

Dinamika plaćanja: 1/12

Instrument plaćanja: Virman

Ukupna godišnja premija: 1.152,00 kn

Premija za naplatu dospijeva s datumom početka osiguranja te u periodima od jednog mjeseca do isteka ugovora o osiguranju.

Uključena je karenca u trajanju od 15 dana.

Početak korištenja prava: 29.03.2018.

Sastavni dijelovi Ugovora o osiguranju:

1. Opći uvjeti za dodatno zdravstveno osiguranje WU 02.0401-18
2. Posebni uvjeti za program dodatno Standard WP 02.0402-18
3. Zdravstveni upitnik za VANIČEK HOFMAN VLATKA, OIB: 76020800007
4. Klausula o obavještenosti ugovaratelja osiguranja

Temeljem članka 40., stavka 1. točke a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost, PDV se ne obračunava.

Obveza osiguratelja iz osiguranja počinje po isteku 24. sata dana koji je u Polici označen kao početak osiguranja ako je do toga dana plaćena premija. Stranke su suglasne da sve eventualne pogreške u primjeni Uvjeta i Cjenika nastale prilikom ugovaranja osiguranja osiguratelj ispravi u roku od 15 dana od dana izdavanja police osiguranja.

Ugovaratelj svojim potpisom potvrđuje primitak općih i posebnih uvjeta svih osiguranja zaključenih temeljem ove Police i potvrđuje primitak Klausule o obavještenosti ugovaratelja osiguranja. Potpisom ove Izjave dajem privolu, sukladno odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka, da se moji osobni i povjerljivi podaci mogu prikupljati, obrađivati i koristiti u svrhe sklapanja i ispunjanja ugovora o osiguranju, te u svrhe marketinga produkata Wiener osiguranja, poslovnih partnera istog kao i članica Vienna Insurance Group-e. Izjavljujem da sam upoznat s mojim pravima, sukladno odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka, navedenim u Klausuli obavještenosti ugovaratelja osiguranja. Istodobno dajem izričitu suglasnost Wiener osiguranju, u skladu s odredbama Zakona o osiguranju, da u navedene svrhe poduzima sve radnje vezane uz obradu svih prikupljenih osobnih i povjerljivih podataka (uključivo i davanje na korištenje drugim pravnim osobama u trajnijem poslovnom kontaktu s Wiener osiguranjem) i to za vrijeme trajanja ugovora o osiguranju i njegovih pravnih učinaka.

Također potvrđujem da sam, sukladno odredbama Zakona o osiguranju, informiran o slučajevima prestanka obveze čuvanja mojih osobnih i povjerljivih podataka od strane Wiener osiguranja.

Mjerodavno pravo: Ugovorne stranke kao mjerodavno pravo suglasno ugovaraju pravo Republike Hrvatske.

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.

ZAGREB

Predsjednik Uprave:

Walter Leonhartsberger-Schroll

Članica Uprave: Jasminka Horvat Martinović

Walter Leonhartsberger-Schroll *Jasminka Horvat Martinović*

Za osiguratelja

Mjesto: BJELOVAR

Datum: 16.03.2018

Ugovaratelj osiguranja
Glasom ponude broj 0204-00002034

POLICA DODATNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

broj: 02-0026375-01

Ugovaratelj: VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.
Adresa: ULICA PETRA PRERADOVIĆA 87,
43500 DARUVAR
OIB: 87991068807

Osiguranik: MLINAR TIHOMIR
Adresa: GAJEVA 11,
43500 DARUVAR
OIB: 41201694585
MBO: 144094905
Datum rođenja: 20.09.1959.

Polica osiguranja ugovara se za period od 14.03.2018. u 24:00 do 14.03.2020. u 24:00.

DODATNO STANDARD 1/2

Ugovorena pokriva:
DODATNO STANDARD 1/2

Dinamika plaćanja: 1/12

Instrument plaćanja: Virman

Ukupna godišnja premija: 1.452,00 kn

Premija za naplatu dospijeva s datumom početka osiguranja te u periodima od jednog mjeseca do isteka ugovora o osiguranju.

Uključena je karenca u trajanju od 15 dana.

Početak korištenja prava: 29.03.2018.

Sastavni dijelovi Ugovora o osiguranju:

1. Opći uvjeti za dodatno zdravstveno osiguranje WU 02.0401-18
2. Posebni uvjeti za program dodatno Standard WP 02.0402-18
3. Zdravstveni upitnik za MLINAR TIHOMIR, OIB: 41201694585
4. Klausula o obavještenosti ugovaratelja osiguranja

Temeljem članka 40., stavka 1. točke a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost, PDV se ne obračunava.

Obveza osiguratelja iz osiguranja počinje po isteku 24. sata dana koji je u Polici označen kao početak osiguranja ako je do toga dana plaćena premija. Stranke su suglasne da sve eventualne pogreške u primjeni Uvjeta i Cjenika nastale prilikom ugovaranja osiguranja osiguratelj ispravi u roku od 15 dana od dana izdavanja police osiguranja.

Ugovaratelj svojim potpisom potvrđuje primitak općih i posebnih uvjeta svih osiguranja zaključenih temeljem ove Police i potvrđuje primitak Klausule o obavještenosti ugovaratelja osiguranja. Potpisom ove Izjave dajem privolu, sukladno odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka, da se moji osobni i povjerljivi podaci mogu prikupljati, obrađivati i koristiti u svrhe sklapanja i ispunjanja ugovora o osiguranju, te u svrhe marketinga produkata Wiener osiguranja, poslovnih partnera istog kao i članica Vienna Insurance Group-e. Izjavljujem da sam upoznat s mojim pravima, sukladno odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka, navedenim u Klausuli obavještenosti ugovaratelja osiguranja. Istodobno dajem izričitu suglasnost Wiener osiguranju, u skladu s odredbama Zakona o osiguranju, da u navedene svrhe poduzima sve radnje vezane uz obradu svih prikupljenih osobnih i povjerljivih podataka (uključivo i davanje na korištenje drugim pravnim osobama u trajnijem poslovnom kontaktu s Wiener osiguranjem) i to za vrijeme trajanja ugovora o osiguranju i njegovih pravnih učinaka.

Također potvrđujem da sam, sukladno odredbama Zakona o osiguranju, informiran o slučajevima prestanka obveze čuvanja mojih osobnih i povjerljivih podataka od strane Wiener osiguranja.

Mjerodavno pravo: Ugovorne strane kao mjerodavno pravo suglasno ugovaraju pravo Republike Hrvatske.

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.

ZAGREB 42

Predsjednik Uprave: Walter Leonhartsberger-Schrodt
Članica Uprave: Jasminka Horvat Martinović

Walter Leonhartsberger-Schrodt *Jasminka Horvat Martinović*

Za osiguratelja

Mjesto: BJELOVAR
Datum: 16.03.2018

Ugovaratelj osiguranja
Glasom ponude broj 0204-09002035

ZAKLJUČAK - br. 30947987



Suradnik: 5904 JURA SANDRA
Agencija: 3814 VUKOVIĆ VESNA
Interni broj:
Prodajna struktura: S603 VA - ZASTUPSTVO BJELOVAR
Datum: 16.03.2018

Rb	Datum Izdavanja	Proizvod	Dokument	Broj zelene karte	Ugovaratelj	OIB	Broj obroka	Iznos premije	Porez	Ukupno	Priznanica	Iznos (Kn)
1	16.03.2018	DD	02-0026374-01		VODOPRIVREDA DAF	87991068807	12	1.452,00		1.452,00		
2	16.03.2018	DD	02-0026375-01		VODOPRIVREDA DAF	87991068807	12	1.452,00		1.452,00		

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.
ZAGREB 42

(potpis pribavitelja)

(potpis predtarifera)

(potpis tarifera)

Ponuda dodatnog zdravstvenog osiguranja

Broj ponude: 0204-00002035

Ugovaratelj: VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.
Adresa: ULICA PETRA PRERADOVIĆA 87,
43500 DARUVAR
OIB: 87991068807

Osiguranik: MLINAR TIHOMIR
Adresa: GAJEVA 11,
43500 DARUVAR
OIB: 41201694585
MBO: 144094905
Datum rođenja: 20.09.1959.

Polica osiguranja ugovara se za period od 14.03.2018. u 24:00 do 14.03.2020. u 24:00.

Ponuda za: DODATNO STANDARD 1/2

Pokrića:

DODATNO STANDARD 1/2

Dinamika plaćanja: 1/12

Ukupna godišnja premija: 1.452,00 kn

Premija za naplatu dospijeva s datumom početka osiguranja te u periodima od jednog mjeseca do isteka ugovora o osiguranju.

Sastavni dijelovi Ponude dodatnog zdravstvenog osiguranja:

1. Opći uvjeti za dodatno zdravstveno osiguranje WU 02.0401-18
2. Posebni uvjeti za program dodatno Standard WP 02.0402-18
3. Zdravstveni upitnik za MLINAR TIHOMIR, OIB: 41201694585
4. Klausula o obavještenosti ugovaratelja osiguranja

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.
ZAGREB 42

Za osiguratelja

Mjesto: BJELOVAR
Datum: 14.03.2018.

VODOPRIVREDA DARUVAR d.d.
za vodnogospodarsku djelatnost
DARUVAR, Petra Preradovića 87,

Ugovaratelj osiguranja

Zdravstveni upitnik za ponudu broj: 0204-00002035

Osiguranik: MLINAR TIHOMIR, OIB: 41201694585

Bolesti koje isključuju ponuditelja iz osiguranja

1. Alzheimerova bolest	☐ DA	☒ NE
2. Ankilozantni spondilitis	☐ DA	☒ NE
3. Cerebralna paraliza i ostali paralički sindromi	☐ DA	☒ NE
4. Ciroza jetre	☐ DA	☒ NE
5. Duševni poremećaji (alkoholizam i ovisnost)	☐ DA	☒ NE
6. HIV	☐ DA	☒ NE
7. Ishemična bolest mozga	☐ DA	☒ NE
8. Ishemična bolest srca	☐ DA	☒ NE
9. Kronična bubrežna insuficijencija	☐ DA	☒ NE
10. Kronična plućna dekompenzacija	☐ DA	☒ NE
11. Kronična srčana dekompenzacija	☐ DA	☒ NE
12. Kronična šećerna bolest s komplikacijama	☐ DA	☒ NE
13. Kronično zatajenje jetre	☐ DA	☒ NE
14. Maligne bolesti limfatičnog i krvnog sustava	☐ DA	☒ NE
15. Maligne bolesti raznih organa	☐ DA	☒ NE
16. Maligni oblik visokog tlaka	☐ DA	☒ NE
17. Prirodne greške i stečene bolesti mozga	☐ DA	☒ NE
18. Prirodne i stečene srčane greške	☐ DA	☒ NE
19. Sklerodermija	☐ DA	☒ NE
20. Tumori mozga s neuralnim ispadima	☐ DA	☒ NE

Popis bolesti za koje se plaća uvećana premija (prisutne posljednje 3 godine)

1. Bolesti srca i krvnih žila, krvi i krvotvornih organa	☐ DA	☒ NE
2. Bolesti probavnog sustava	☐ DA	☒ NE
3. Bolesti dišnog sustava	☐ DA	☒ NE
4. Bolesti bubrega i mokraćnog spolnog sustava	☐ DA	☒ NE
5. Endokrinološke bolesti i bolesti metabolizma	☐ DA	☒ NE
6. Neurološke bolesti i duševne smetnje	☐ DA	☒ NE
7. Bolesti i ozljede zglobovno-koštanog sustava	☐ DA	☒ NE
8. Autoimune bolesti i bolesti vezivnog tkiva	☐ DA	☒ NE
9. Bolesti oči, ušiju, nosa ili grla	☐ DA	☒ NE
10. Dobroćudni tumori, ciste i druge novotvorine	☐ DA	☒ NE

Stupanj povećanog rizika obračunava se na način da se premija iz Premijskog sustava Osiguratelja uvećava 15% za jednu prethodno prisutnu skupinu bolesti (prisutne prije sklapanja Ugovora o osiguranju u posljednje tri godine), 32,25% za dvije prethodno prisutne skupine bolesti, odnosno za 52,09% za tri prethodno prisutne skupine bolesti.

VODOPRIVREDA DARUVAR d.d.
za vodnogospodarsku djelatnost
DARUVAR, Petra Preradovića 87,

Ugovaratelj

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.
ZAGREB 42

Za osiguratelja

INFORMACIJSKI SUSTAV POREZNE UPRAVE

Provjera obveznika u sustavu PDV-a

REZULTAT PRETRAGE

OIB: 41201694585
IME: TIHOMIR
PREZIME: MLINAR

Porezni obveznik nije obveznik PDV-a na dan 13.03.2018.

[Novi upit](#)

[Početna stranica](#)

OBVEZNO OSIGURANJE

OIB:	41201694585
MBO:	144094905
FLID/ID:	4 / 10143
Kategorija:	A
Osnova:	00101
Područna služba:	4

DOPUNSKO OSIGURANJE

Broj iskaznice DZO:	9383378
Valjanost police:	POLICA JE VAŽEĆA



NATRAG

POLICA DODATNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

broj: 02-0026382-01

Ugovaratelj: VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.
Adresa: ULICA PETRA PRERADOVIĆA 87,
43500 DARUVAR
OIB: 87991068807

Osiguranik: DVOŽAK MIRA
Adresa: LIPIČKA 6,
43500 DARUVAR
OIB: 83952222135
MBO: 144058415
Datum rođenja: 16.10.1956.

Polica osiguranja ugovara se za period od 14.03.2018. u 24:00 do 14.03.2020. u 24:00.

DODATNO STANDARD 1/2

Ugovorena pokriva:
DODATNO STANDARD 1/2

Dinamika plaćanja: 1/12

Instrument plaćanja: Virman

Ukupna godišnja premija: 1.872,00 kn

Premija za naplatu dospijeva s datumom početka osiguranja te u periodima od jednog mjeseca do isteka ugovora o osiguranju.

Uključena je karenca u trajanju od 15 dana.

Početak korištenja prava: 29.03.2018.

Sastavni dijelovi Ugovora o osiguranju:

1. Opći uvjeti za dodatno zdravstveno osiguranje WU 02.0401-18
2. Posebni uvjeti za program dodatno Standard WP 02.0402-18
3. Zdravstveni upitnik za DVOŽAK MIRA, OIB: 83952222135
4. Klausula o obavještenosti ugovaratelja osiguranja

Temeljem članka 40., stavka 1. točke a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost, PDV se ne obračunava.

Obveza osiguratelja iz osiguranja počinje po isteku 24. sata dana koji je u Polici označen kao početak osiguranja ako je do toga dana plaćena premija. Stranke su suglasne da sve eventualne pogreške u primjeni Uvjeta i Cjenika nastale prilikom ugovaranja osiguranja osiguratelj ispravi u roku od 15 dana od dana izdavanja police osiguranja.

Ugovaratelj svojim potpisom potvrđuje primitak općih i posebnih uvjeta svih osiguranja zaključenih temeljem ove Police i potvrđuje primitak Klausule o obavještenosti ugovaratelja osiguranja. Potpisom ove Izjave dajem priložu, sukladno odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka, da se moji osobni i povjerljivi podaci mogu prikupljati, obrađivati i koristiti u svrhe sklapanja i ispunjavanja ugovora o osiguranju, te u svrhe marketinga produkata Wiener osiguranja, poslovnih partnera istog kao i članica Vienna Insurance Group-e. Izjavljujem da sam upoznat s mojim pravima, sukladno odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka, navedenim u Klausuli obavještenosti ugovaratelja osiguranja. Istodobno dajem izričitu suglasnost Wiener osiguranju, u skladu s odredbama Zakona o osiguranju, da u navedene svrhe poduzima sve radnje vezane uz obradu svih prikupljenih osobnih i povjerljivih podataka (uključivo i davanje na korištenje drugim pravnim osobama u trajnjem poslovnom kontaktu s Wiener osiguranjem) i to za vrijeme trajanja ugovora o osiguranju i njegovih pravnih učinaka.

Također potvrđujem da sam, sukladno odredbama Zakona o osiguranju, informiran o slučajevima prestanka obveze čuvanja mojih osobnih i povjerljivih podataka od strane Wiener osiguranja.

Mjerodavno pravo: Ugovorne strane kao mjerodavno pravo suglasno ugovaraju pravo Republike Hrvatske.

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.

ZAGREB 42

Predsjednik Uprave:
Walter Leonhardtberger-Schrott

Članica Uprave:
Jasminka Horvat Marušević

Walter Leonhardtberger-Schrott
Jasminka Horvat Marušević

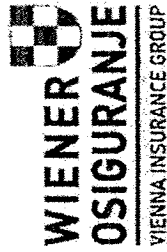
Za osiguratelja

Mjesto: BJELOVAR

Datum: 16.03.2018.

Ugovaratelj osiguranja
Glasom ponude broj 0204-00002038

ZAKLJUČAK - br. 30948022



Suradnik: 5214VUKOVIĆ VESNA
Agencija: 3814 VUKOVIĆ VESNA
Interni broj:
Prodajna struktura: S603 VA - ZASTUPSTVO BJELOVAR
Datum: 16.03.2018

Rb	Datum izdavanja	Proizvod	Dokument	Broj zelene karte	Ugovaratelj	OIB	Broj obroka	Iznos premije	Porez	Ukupno	Priznanica	Iznos (Kn)
1	16.03.2018	DD	02-0026382-01		VODOPRIVREDA DAF	87991068807	12	1.872,00		1.872,00		
2	16.03.2018	DD	02-0026383-01		VODOPRIVREDA DAF	87991068807	12	1.872,00		1.872,00		
3	16.03.2018	DD	02-0026384-01		VODOPRIVREDA DAF	87991068807	12	3.072,00		3.072,00		
4	16.03.2018	DD	02-0026385-01		VODOPRIVREDA DAF	87991068807	12	1.152,00		1.152,00		
5	16.03.2018	DD	02-0026387-01		VODOPRIVREDA DAF	87991068807	12	1.872,00		1.872,00		
6	16.03.2018	DD	02-0026388-01		VODOPRIVREDA DAF	87991068807	12	1.152,00		1.152,00		

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.
42
42

(potpis pribavitelja)

(potpis predtarifera)

(potpis tarifera)

Ponuda dodatnog zdravstvenog osiguranja

Broj ponude: 0204-00002038

Ugovaratelj: VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.
Adresa: ULICA PETRA PRERADOVIĆA 87,
43500 DARUVAR
OIB: 87991068807

Osiguranik: DVOŽAK MIRA
Adresa: LIPIČKA 6,
43500 DARUVAR
OIB: 83952222135
MBO: 144058415
Datum rođenja: 16.10.1956.

Polica osiguranja ugovara se za period od 14.03.2018. u 24:00 do 14.03.2020. u 24:00.

Ponuda za: DODATNO STANDARD 1/2

Pokriva:

DODATNO STANDARD 1/2

Dinamika plaćanja: 1/12

Ukupna godišnja premija: 1.872,00 kn

Premija za naplatu dospijeva s datumom početka osiguranja te u periodima od jednog mjeseca do isteka ugovora o osiguranju.

Sastavni dijelovi Ponude dodatnog zdravstvenog osiguranja:

1. Opći uvjeti za dodatno zdravstveno osiguranje WU 02.0401-18
2. Posebni uvjeti za program dodatno Standard WP 02.0402-18
3. Zdravstveni upitnik za DVOŽAK MIRA, OIB: 83952222135
4. Klausula o obavještenosti ugovaratelja osiguranja

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.

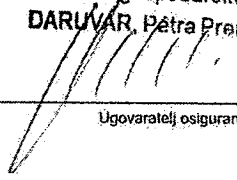

DARUVAR

42

Za osiguratelja

Mjesto: BJELOVAR
Datum: 14.03.2018

VODOPRIVREDA DARUVAR d.d.
za vodnogospodarsku djelatnost
DARUVAR, Petra Preradovića 87,


Ugovaratelj osiguranja

Zdravstveni upitnik za ponudu broj: 0204-00002038

Osiguranik: DVOŽAK MIRA, OIB: 83952222135

Bolesti koje isključuju ponuditelja iz osiguranja

- | | | |
|--|-----------------------------|--|
| 1. Alzheimerova bolest | ☐ DA | ☒ NE |
| 2. Ankilozantni spondilitis | ☐ DA | ☒ NE |
| 3. Cerebralna paraliza i ostali paralički sindromi | ☐ DA | ☒ NE |
| 4. Ciroza jetre | ☐ DA | ☒ NE |
| 5. Duševni poremećaji (alkoholizam i ovisnost) | ☐ DA | ☒ NE |
| 6. HIV | ☐ DA | ☒ NE |
| 7. Ishemična bolest mozga | ☐ DA | ☒ NE |
| 8. Ishemična bolest srca | ☐ DA | ☒ NE |
| 9. Kronična bubrežna insuficijencija | ☐ DA | ☒ NE |
| 10. Kronična plućna dekompenzacija | ☐ DA | ☒ NE |
| 11. Kronična srčana dekompenzacija | ☐ DA | ☒ NE |
| 12. Kronična šećerna bolest s komplikacijama | ☐ DA | ☒ NE |
| 13. Kronično zatajenje jetre | ☐ DA | ☒ NE |
| 14. Maligne bolesti limfatičnog i krvnog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 15. Maligne bolesti raznih organa | ☐ DA | ☒ NE |
| 16. Maligni oblik visokog tlaka | ☐ DA | ☒ NE |
| 17. Prirodne greške i stečene bolesti mozga | ☐ DA | ☒ NE |
| 18. Prirodne i stečene srčane greške | ☐ DA | ☒ NE |
| 19. Sklerodermija | ☐ DA | ☒ NE |
| 20. Tumori mozga s neuralnim ispadima | ☐ DA | ☒ NE |

Popis bolesti za koje se plaća uvećana premija (prisutne posljednje 3 godine)

- | | | |
|--|-----------------------------|--|
| 1. Bolesti srca i krvnih žila, krvi i krvotvornih organa | ☐ DA | ☒ NE |
| 2. Bolesti probavnog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 3. Bolesti dišnog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 4. Bolesti bubrega i mokraćnog spolnog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 5. Endokrino-loške bolesti i bolesti metabolizma | ☐ DA | ☒ NE |
| 6. Neurološke bolesti i duševne smetnje | ☐ DA | ☒ NE |
| 7. Bolesti i ozljede zglobovno-koštanog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 8. Autoimune bolesti i bolesti vezivnog tkiva | ☐ DA | ☒ NE |
| 9. Bolesti očiju, ušiju, nosa ili grla | ☐ DA | ☒ NE |
| 10. Dobroćudni tumori, ciste i druge novotvorine | ☐ DA | ☒ NE |

Stupanj povećanog rizika obračunava se na način da se premija iz Premijskog sustava Osiguratelja uvećava 15% za jednu prethodno prisutnu skupinu bolesti (prisutne prije sklapanja Ugovora o osiguranju u posljednje tri godine), 32,25% za dvije prethodno prisutne skupine bolesti, odnosno za 52,09% za tri prethodno prisutne skupine bolesti.

VODOPRIJVREDA DARUVAR d.d.
za vodnogospodarsku djelatnost
DARUVAR, Petra Preradovića 87,

Ugovaratelj

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.
ZAGREB 42

Za osiguratelja

**POTVRDA PRIMITKA TRANSAKCIJE**

Platitelj(naziv i ime): VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.
IBAN ili račun platitelja: HR6624020061100082533

Model platitelja: HR99
Poziv na broj platitelja:

Primatelj(naziv i ime): Wiener osiguranje Vienna Insu. Group d.d.
IBAN ili račun primatelja: HR4924020061100291680

Model primatelja: HR00
Poziv na broj primatelja: 87991068807

Datum podnošenja: 15.03.2018

Iznos: 2.012,20

Datum izvršenja: 15.03.2018

Valuta plaćanja: HRK

Datum i vrijeme kreiranja: 2018-03-15 11:19:16.579069

Šifra namjene:

Identifikator transakcije: 20180315-30002300103000071600001

ID naloga: 11138328

Opis plaćanja: PODLOGA ZA PLAĆANJE;87991068807

VODOPRIVREDA DARUVAR d.d.
za vodnogospodarsku djelatnost
DARUVAR, Petra Preradovića 57.

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP D.D.
Slovenska ulica 24
10000 Zagreb

MB:
OIB:
Žiro račun:
Datum izdavanja:

01159941
52848403362
HR4924020061100291680
14.3.2018

UGOVARATELJ: **VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.**
ULICA PETRA PRERADOVIĆA 87, 43500 DARUVAR

OIB: 87991068807

PODLOGA ZA PLAĆANJE; 87991068807

Broj ponude	osiguranik	Godišnja premija	1/1 Rata
0204-00002024	VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.	1.452,00 kn	121,00 kn
0204-00002025	VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.	1.452,00 kn	121,00 kn
0204-00002031	VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.	1.452,00 kn	121,00 kn
0204-00002032	VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.	1.669,80 kn	139,15 kn
0204-00002033	VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.	1.920,27 kn	160,05 kn
0204-00002034	VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.	1.152,00 kn	96,00 kn
0204-00002035	VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.	1.452,00 kn	121,00 kn
0204-00002036	VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.	1.452,00 kn	121,00 kn
0204-00002037	VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.	1.152,00 kn	96,00 kn
0204-00002038	VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.	1.872,00 kn	156,00 kn
0204-00002039	VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.	1.872,00 kn	156,00 kn
0204-00002040	VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.	3.072,00 kn	256,00 kn
0204-00002041	VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.	1.152,00 kn	96,00 kn
0204-00002043	VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.	1.872,00 kn	156,00 kn
0204-00002044	VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.	1.152,00 kn	96,00 kn
UKUPNO ZA NAPLATU:			2.133,20 kn

Dospijeće plaćanja: odmah

Model plaćanja: **HR04**

Poziv na broj: **87991068807**

Oslobođeno poreza temeljem čl. 11. Zakona o PDV-u.

— 121,00
2.012,20

Bjelovar, 14.3.2018

INFORMACIJSKI SUSTAV POREZNE UPRAVE

Provjera obveznika u sustavu PDV-a

REZULTAT PRETRAGE

OIB: 83952222135

IME: MIRA

PREZIME: DVOŽAK

Porezni obveznik nije obveznik PDV-a na dan 13.03.2018.

[Novi upit](#)

[Početna stranica](#)

OBVEZNO OSIGURANJE

OIB:	83952222135
MBO:	144058415
FLID/ID:	4 / 10132
Kategorija:	A
Osnova:	00101
Područna služba:	4

DOPUNSKO OSIGURANJE

Broj iskaznice DZO:	14719647
Valjanost police:	POLICA JE VAŽEĆA



POLICA DODATNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

broj: 02-0026374-01

Ugovaratelj: VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.
Adresa: ULICA PETRA PRERADOVIĆA 87,
43500 DARUVAR
OIB: 87991068807

Osiguranik: PLH Marija
Adresa: GUSTAVA KRKLECA 8,
43500 DARUVAR
OIB: 51197545604
MBO: 144053289
Datum rođenja: 09.04.1966.

Polica osiguranja ugovara se za period od 14.03.2018. u 24:00 do 14.03.2020. u 24:00.

DODATNO STANDARD 1/2

Ugovorena pokrića:
DODATNO STANDARD 1/2

Dinamika plaćanja: 1/12
Instrument plaćanja: Virman
Ukupna godišnja premija: 1.452,00 kn

Premija za naplatu dospijeva s datumom početka osiguranja te u periodima od jednog mjeseca do isteka ugovora o osiguranju.

Uključena je karenca u trajanju od 15 dana.

Početak korištenja prava: 29.03.2018.

Sastavni dijelovi Ugovora o osiguranju:

1. Opći uvjeti za dodatno zdravstveno osiguranje WU 02.0401-18
2. Posebni uvjeti za program dodatno Standard WP 02.0402-18
3. Zdravstveni upitnik za PLH Marija, OIB: 51197545604
4. Klauzula o obavještenosti ugovaratelja osiguranja

Temeljem članka 40., stavka 1. točke a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost, PDV se ne obračunava.

Obveza osiguratelja iz osiguranja počinje po isteku 24. sata dana koji je u Polici označen kao početak osiguranja ako je do toga dana plaćena premija. Stranke su suglasne da sve eventualne pogreške u primjeni Uvjeta i Cjenika nastale prilikom ugovaranja osiguranja osiguratelj ispravi u roku od 15 dana od dana izdavanja police osiguranja.

Ugovaratelj svojim potpisom potvrđuje primitak općih i posebnih uvjeta svih osiguranja zaključenih temeljem ove Police i potvrđuje primitak Klauzule o obavještenosti ugovaratelja osiguranja. Potpisom ove Izjave dajem privolu, sukladno odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka, da se moji osobni i povjerljivi podaci mogu prikupljati, obrađivati i koristiti u svrhe sklapanja i ispunjanja ugovora o osiguranju, te u svrhe marketinga produkata Wiener osiguranja, poslovnih partnera istog kao i članica Vienna Insurance Group-e. Izjavljujem da sam upoznat s mojim pravima, sukladno odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka, navedenim u Klauzuli obavještenosti ugovaratelja osiguranja. Istodobno dajem izričitu suglasnost Wiener osiguranju, u skladu s odredbama Zakona o osiguranju, da u navedene svrhe poduzima sve radnje vezane uz obradu svih prikupljenih osobnih i povjerljivih podataka (uključivo i davanje na korištenje drugim pravnim osobama u trajnijem poslovnom kontaktu s Wiener osiguranjem) i to za vrijeme trajanja ugovora o osiguranju i njegovih pravnih učinaka.

Također potvrđujem da sam, sukladno odredbama Zakona o osiguranju, informiran o slučajevima prestanka obveze čuvanja mojih osobnih i povjerljivih podataka od strane Wiener osiguranja.

Mjerodavno pravo: Ugovorne strane kao mjerodavno pravo suglasno ugovaraju pravo Republike Hrvatske.

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.

ZAGREB 42

Predsjednik Uprave:
Walter Leonhartsberger-Schrodt

Članica Uprave:
Jasminka Horvat Martinović

Konrad Heger *Ante Horvat*

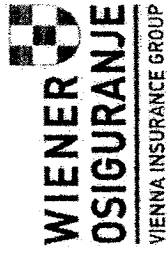
Za osiguratelja

Mjesto: BJELOVAR

Datum: 16.03.2018

Ugovaratelj osiguranja
Glasom ponude broj 0204-00002031

ZAKLJUČAK - br. 30947987



Suradnik: 5904 JURA SANDRA
Agencija: 3814 VUKOVIĆ VESNA
Interni broj: S603 VA - ZASTUPSTVO BJELOVAR
Prodajna struktura:
Datum: 16.03.2018

Rb	Datum izdavanja	Proizvod	Dokument	Broj zelene karte	Ugovaratelj	OIB	Broj obroka	Iznos premije	Porez	Ukupno	Priznanica	Iznos (Kn)
1	16.03.2018	DD	02-0026374-01		VODOPRIVREDA DAF	87991068807	12	1.452,00		1.452,00		
2	16.03.2018	DD	02-0026375-01		VODOPRIVREDA DAF	87991068807	12	1.452,00		1.452,00		

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.
ZAGREB 42

(potpis pribavitelja)

(potpis predtarifera)

(potpis tarifera)

Ponuda dodatnog zdravstvenog osiguranja

Broj ponude: 0204-00002031

Ugovaratelj: VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.
Adresa: ULICA PETRA PRERADOVIĆA 87,
43500 DARUVAR
OIB: 87991068807

Osiguranik: PLH MARIJA
Adresa: GUSTAVA KRKLECA 8,
43500 DARUVAR
OIB: 51197545604
MBO: 144053289
Datum rođenja: 09.04.1966.

Polica osiguranja ugovara se za period od 14.03.2018. u 24:00 do 14.03.2020. u 24:00.

Ponuda za: DODATNO STANDARD 1/2

Pokrića:

DODATNO STANDARD 1/2

Dinamika plaćanja: 1/12

Ukupna godišnja premija: 1.452,00 kn

Premija za naplatu dopijeva s datumom početka osiguranja te u periodima od jednog mjeseca do isteka ugovora o osiguranju.

Sastavni dijelovi Ponude dodatnog zdravstvenog osiguranja:

1. Opći uvjeti za dodatno zdravstveno osiguranje WU 02.0401-18
2. Posebni uvjeti za program dodatno Standard WP 02.0402-18
3. Zdravstveni upitnik za PLH MARIJA, OIB: 51197545604
4. Klauzula o obavještenosti ugovaratelja osiguranja

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.

ZAGREB 42

Za osiguratelja

Mjesto: BJELOVAR
Datum: 14.03.2018

VODOPRIVREDA DARUVAR d.d.
za vodnogospodarsku djelatnost
DARUVAR, Petra Preradovića 87,

Ugovaratelj osiguranja

Zdravstveni upitnik za ponudu broj: 0204-00002031

Osiguranik: PLH MARIJA, OIB: 51197545604

Bolesti koje isključuju ponuditelja iz osiguranja

- | | | |
|--|-----------------------------|--|
| 1. Alzheimerova bolest | ☐ DA | ☒ NE |
| 2. Ankilozantni spondilitis | ☐ DA | ☒ NE |
| 3. Cerebralna paraliza i ostali paralitički sindromi | ☐ DA | ☒ NE |
| 4. Ciroza jetre | ☐ DA | ☒ NE |
| 5. Duševni poremećaji (alkoholizam i ovisnost) | ☐ DA | ☒ NE |
| 6. HIV | ☐ DA | ☒ NE |
| 7. Ishemična bolest mozga | ☐ DA | ☒ NE |
| 8. Ishemična bolest srca | ☐ DA | ☒ NE |
| 9. Kronična bubrežna insuficijencija | ☐ DA | ☒ NE |
| 10. Kronična plućna dekompenzacija | ☐ DA | ☒ NE |
| 11. Kronična srčana dekompenzacija | ☐ DA | ☒ NE |
| 12. Kronična šećerna bolest s komplikacijama | ☐ DA | ☒ NE |
| 13. Kronično zatajenje jetre | ☐ DA | ☒ NE |
| 14. Maligne bolesti limfatičnog i krvnog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 15. Maligne bolesti raznih organa | ☐ DA | ☒ NE |
| 16. Maligni oblik visokog tlaka | ☐ DA | ☒ NE |
| 17. Prirođene greške i stečene bolesti mozga | ☐ DA | ☒ NE |
| 18. Prirođene i stečene srčane greške | ☐ DA | ☒ NE |
| 19. Sklerodermija | ☐ DA | ☒ NE |
| 20. Tumori mozga s neuralnim ispadima | ☐ DA | ☒ NE |

Popis bolesti za koje se plaća uvećana premija (prisutne posljednje 3 godine)

- | | | |
|--|-----------------------------|--|
| 1. Bolesti srca i krvnih žila, krvi i krvotvornih organa | ☐ DA | ☒ NE |
| 2. Bolesti probavnog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 3. Bolesti dišnog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 4. Bolesti bubrega i mokraćnog spolnog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 5. Endokrinološke bolesti i bolesti metabolizma | ☐ DA | ☒ NE |
| 6. Neurološke bolesti i duševne smetnje | ☐ DA | ☒ NE |
| 7. Bolesti i ozljede zglobovno-koštanog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 8. Autoimune bolesti i bolesti vezivnog tkiva | ☐ DA | ☒ NE |
| 9. Bolesti očiju, ušiju, nosa ili grla | ☐ DA | ☒ NE |
| 10. Dobroćudni tumori, ciste i druge novotvorine | ☐ DA | ☒ NE |

Stupanj povećanog rizika obračunava se na način da se premija iz Premijskog sustava Osiguratelja uvećava 15% za jednu prethodno prisutnu skupinu bolesti (prisutne prije sklapanja Ugovora o osiguranju u posljednje tri godine), 32,25% za dvije prethodno prisutne skupine bolesti, odnosno za 52,09% za tri prethodno prisutne skupine bolesti.

VODOPRIVREDA DARUVAR d.d.

za vodnogospodarsku djelatnost
DARUVAR, Petra Preradovića 87,

Ugovaratelj

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.

ZAGREB

42

Za osiguratelja

INFORMACIJSKI SUSTAV POREZNE UPRAVE

Provjera obveznika u sustavu PDV-a

REZULTAT PRETRAGE

OIB: 51197545604
IME: MARIJA
PREZIME: PLH

Porezni obveznik nije obveznik PDV-a na dan 13.03.2018.

Novi upit

Početna stranica

OBVEZNO OSIGURANJE

OIB:	51197545604
MBO:	144053289
FLID/ID:	12 / 18035538
Kategorija:	A
Osnova:	00101
Područna služba:	4

DOPUNSKO OSIGURANJE

Broj iskaznice DZO:	7786517
Valjanost police:	POLICA JE VAŽEĆA



POLICA DODATNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

broj: 02-0026373-01

Ugovaratelj: VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.
Adresa: ULICA PETRA PRERADOVIČA 87,
43500 DARUVAR
OIB: 87991068807

Osiguranik: ŠMIDT LIBA
Adresa: J. RUNJANINA 29,
43500 DARUVAR
OIB: 19251648387
MBO: 144059150
Datum rođenja: 24.07.1962.

Polica osiguranja ugovara se za period od 14.03.2018. u 24:00 do 14.03.2020. u 24:00.

DODATNO STANDARD 1/2

Ugovorena pokriva:
DODATNO STANDARD 1/2

Dinamika plaćanja: 1/12
Instrument plaćanja: Virman
Ukupna godišnja premija: 1.452,00 kn

Premija za naplatu dospijeva s datumom početka osiguranja te u periodima od jednog mjeseca do isteka ugovora o osiguranju.
Uključena je karenca u trajanju od 15 dana.
Početak korištenja prava: 29.03.2018.

Sastavni dijelovi Ugovora o osiguranju:

1. Opći uvjeti za dodatno zdravstveno osiguranje WU 02.0401-18
2. Posebni uvjeti za program dodatno Standard WP 02.0402-18
3. Zdravstveni upitnik za ŠMIDT LIBA, OIB: 19251648387
4. Klausula o obavještenosti ugovaratelja osiguranja

Temeljem članka 40., stavka 1. točke a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost, PDV se ne obračunava.

Obveza osiguratelja iz osiguranja počinje po isteku 24. sata dana koji je u Polici označen kao početak osiguranja ako je do toga dana plaćena premija. Stranke su suglasne da sve eventualne pogreške u primjeni Uvjeta i Cjenika nastale prilikom ugovaranja osiguranja osiguratelj ispravi u roku od 15 dana od dana izdavanja police osiguranja.

Ugovaratelj svojim potpisom potvrđuje primitak općih i posebnih uvjeta svih osiguranja zaključenih temeljem ove Police i potvrđuje primitak Klausule o obavještenosti ugovaratelja osiguranja. Potpisom ove Izjave dajem privolu, sukladno odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka, da se moji osobni i povjerljivi podaci mogu prikupljati, obrađivati i koristiti u svrhe sklapanja i ispunjenja ugovora o osiguranju, te u svrhe marketinga produkata Wiener osiguranja, poslovnih partnera istog kao i članica Vienna Insurance Group-e. Izjavljujem da sam upoznat s mojim pravima, sukladno odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka, navedenim u Klausuli obavještenosti ugovaratelja osiguranja. Istodobno dajem izričitu suglasnost Wiener osiguranju, u skladu s odredbama Zakona o osiguranju, da u navedene svrhe poduzima sve radnje vezane uz obradu svih prikupljenih osobnih i povjerljivih podataka (uključivo i davanje na korištenje drugim pravnim osobama u trajnijem poslovnom kontaktu s Wiener osiguranjem) i to za vrijeme trajanja ugovora o osiguranju i njegovih pravnih učinaka.

Također potvrđujem da sam, sukladno odredbama Zakona o osiguranju, informiran o slučajevima prestanka obveze čuvanja mojih osobnih i povjerljivih podataka od strane Wiener osiguranja.

Mjerodavno pravo: Ugovorne strane kao mjerodavno pravo suglasno ugovaraju pravo Republike Hrvatske.

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.

ZAGREB 42

Predsjednik Uprave: Walter Leonhartsberger-Schrodt
Članica Uprave: Jasminka Horvat Martinović

Walter Leonhartsberger-Schrodt *Jasminka Horvat Martinović*

Za osiguratelja

Mjesto: BJELOVAR
Datum: 16.03.2018

Ugovaratelj osiguranja
Glasom ponude broj 0204-00002025

Ponuda dodatnog zdravstvenog osiguranja

Broj ponude: 0204-00002025

Ugovaratelj: VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.
Adresa: ULICA PETRA PRERADOVIĆA 87,
43500 DARUVAR
OIB: 87991068807

Osiguranik: ŠMIDT LIBA
Adresa: J. RUNJANINA 29,
43500 DARUVAR
OIB: 19251648387
MBO: 144059150
Datum rođenja: 24.07.1962.

Polica osiguranja ugovara se za period od 14.03.2018. u 24:00 do 14.03.2020. u 24:00.

Ponuda za: DODATNO STANDARD 1/2

Pokrića:

DODATNO STANDARD 1/2

Dinamika plaćanja: 1/12

Ukupna godišnja premija: 1.452,00 kn

Premija za naplatu dospijeva s datumom početka osiguranja te u periodima od jednog mjeseca do isteka ugovora o osiguranju.

Sastavni dijelovi Ponude dodatnog zdravstvenog osiguranja:

1. Opći uvjeti za dodatno zdravstveno osiguranje WU 02.0401-18
2. Posebni uvjeti za program dodatno Standard WP 02.0402-18
3. Zdravstveni upitnik za ŠMIDT LIBA, OIB: 19251648387
4. Klauzula o obavještenosti ugovaratelja osiguranja

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.
ZAGREB 42

Za osiguratelja

Mjesto: BJELOVAR
Datum: 14.03.2018

VODOPRIVREDA DARUVAR d.d.
za vodnogospodarsku djelatnost
DARUVAR, Petra Preradovića 87,

Ugovaratelj osiguranja

POLICA DODATNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

broj: 02-0026383-01

Ugovaratelj: VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.
Adresa: ULICA PETRA PRERADOVIĆA 87,
43500 DARUVAR
OIB: 87991068807

Osiguranik: JANIĆ SAVO
Adresa: STJEPANA RADIĆA 83,
43500 DARUVAR
OIB: 65317692140
MBO: 144038514
Datum rođenja: 10.03.1954.

Polica osiguranja ugovara se za period od 14.03.2018. u 24:00 do 14.03.2020. u 24:00.

DODATNO STANDARD 1/2

Ugovorena pokrića:
DODATNO STANDARD 1/2

Dinamika plaćanja: 1/12
Instrument plaćanja: Virman
Ukupna godišnja premija: 1.872,00 kn

Premija za naplatu dospijeva s datumom početka osiguranja te u periodima od jednog mjeseca do isteka ugovora o osiguranju.

Uključena je karenca u trajanju od 15 dana.

Početak korištenja prava: 29.03.2018.

Sastavni dijelovi Ugovora o osiguranju:

1. Opći uvjeti za dodatno zdravstveno osiguranje WU 02.0401-18
2. Posebni uvjeti za program dodatno Standard WP 02.0402-18
3. Zdravstveni upitnik za JANIĆ SAVO, OIB: 65317692140
4. Klausula o obavještenosti ugovaratelja osiguranja

Temeljem članka 40., stavka 1. točke a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost, PDV se ne obračunava.

Obveza osiguratelja iz osiguranja počinje po isteku 24. sata dana koji je u Polici označen kao početak osiguranja ako je do toga dana plaćena premija. Stranke su suglasne da sve eventualne pogreške u primjeni Uvjeta i Cjenika nastale prilikom ugovaranja osiguranja osiguratelj ispravi u roku od 15 dana od dana izdavanja police osiguranja.

Ugovaratelj svojim potpisom potvrđuje primitak općih i posebnih uvjeta svih osiguranja zaključenih temeljem ove Police i potvrđuje primitak Klausule o obavještenosti ugovaratelja osiguranja. Potpisom ove Izjave dajem privolu, sukladno odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka, da se moji osobni i povjerljivi podaci mogu prikupljati, obrađivati i koristiti u svrhe sklapanja i ispunjanja ugovora o osiguranju, te u svrhe marketinga produkata Wiener osiguranja, poslovnih partnera istog kao i članica Vienna Insurance Group-e. Izjavljujem da sam upoznat s mojim pravima, sukladno odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka, navedenim u Klausuli obavještenosti ugovaratelja osiguranja. Istodobno dajem izričitu suglasnost Wiener osiguranju, u skladu s odredbama Zakona o osiguranju, da u navedene svrhe poduzima sve radnje vezane uz obradu svih prikupljenih osobnih i povjerljivih podataka (uključivo i davanje na korištenje drugim pravnim osobama u trajnijem poslovnom kontaktu s Wiener osiguranjem) i to za vrijeme trajanja ugovora o osiguranju i njegovih pravnih učinaka.

Također potvrđujem da sam, sukladno odredbama Zakona o osiguranju, informiran o slučajevima prestanka obveze čuvanja mojih osobnih i povjerljivih podataka od strane Wiener osiguranja.

Mjerodavno pravo: Ugovorne strane kao mjerodavno pravo suglasno ugovaraju pravo Republike Hrvatske.

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.

ZAGREB 42

Predsjednik Uprave:
Walter Leonhartberger-Schrott

Članica Uprave:
Jasminka Horvat Martinović

Walter Leonhartberger-Schrott *Jasminka Horvat Martinović*

Za osiguratelja

Mjesto: BJELOVAR
Datum: 16.03.2018

Ugovaratelj osiguranja
Glasom potvrde broj 0204-00002039

Ponuda dodatnog zdravstvenog osiguranja

Broj ponude: 0204-00002039

Ugovaratelj: VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.
Adresa: ULICA PETRA PRERADOVIĆA 87,
43500 DARUVAR
OIB: 87991068807

Osiguranik: JANIĆ SAVO
Adresa: STJEPANA RADIĆA 83,
43500 DARUVAR
OIB: 65317692140
MBO: 144038514
Datum rođenja: 10.03.1954.

Polica osiguranja ugovara se za period od 14.03.2018. u 24:00 do 14.03.2020. u 24:00.

Ponuda za: DODATNO STANDARD 1/2

Pokrića:

DODATNO STANDARD 1/2

Dinamika plaćanja: 1/12

Ukupna godišnja premija: 1.872,00 kn

Premija za naplatu dospijeva s datumom početka osiguranja te u periodima od jednog mjeseca do isteka ugovora o osiguranju.

Sastavni dijelovi Ponude dodatnog zdravstvenog osiguranja:

1. Opći uvjeti za dodatno zdravstveno osiguranje WU 02.0401-18
2. Posebni uvjeti za program dodatno Standard WP 02.0402-18
3. Zdravstveni upitnik za JANIĆ SAVO, OIB: 65317692140
4. Klausula o obavještenosti ugovaratelja osiguranja

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.
ZAGREB 42

Za osiguralca

Mjesto: BJELOVAR
Datum: 14.03.2018

VODOPRIVREDA DARUVAR d.d.
za vodnogospodarsku djelatnost
DARUVAR, Petra Preradovića 87,

Ugovaratelj osiguranja

Zdravstveni upitnik za ponudu broj: 0204-00002039

Osiguranik: JANIĆ SAVO, OIB: 65317692140

Bolesti koje isključuju ponuditelja iz osiguranja

- | | | |
|--|-----------------------------|--|
| 1. Alzheimerova bolest | ☐ DA | ☒ NE |
| 2. Ankilozantni spondilitis | ☐ DA | ☒ NE |
| 3. Cerebralna paraliza i ostali paralitički sindromi | ☐ DA | ☒ NE |
| 4. Ciroza jetre | ☐ DA | ☒ NE |
| 5. Duševni poremećaji (alkoholizam i ovisnost) | ☐ DA | ☒ NE |
| 6. HIV | ☐ DA | ☒ NE |
| 7. Ishemična bolest mozga | ☐ DA | ☒ NE |
| 8. Ishemična bolest srca | ☐ DA | ☒ NE |
| 9. Kronična bubrežna insuficijencija | ☐ DA | ☒ NE |
| 10. Kronična plućna dekompenzacija | ☐ DA | ☒ NE |
| 11. Kronična srčana dekompenzacija | ☐ DA | ☒ NE |
| 12. Kronična šećerna bolest s komplikacijama | ☐ DA | ☒ NE |
| 13. Kronično zatajenje jetre | ☐ DA | ☒ NE |
| 14. Maligne bolesti limfatičnog i krvnog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 15. Maligne bolesti raznih organa | ☐ DA | ☒ NE |
| 16. Maligni oblik visokog tlaka | ☐ DA | ☒ NE |
| 17. Prirođene greške i stečene bolesti mozga | ☐ DA | ☒ NE |
| 18. Prirođene i stečene srčane greške | ☐ DA | ☒ NE |
| 19. Sklerodermija | ☐ DA | ☒ NE |
| 20. Tumori mozga s neuralnim ispadima | ☐ DA | ☒ NE |

Popis bolesti za koje se plaća uvećana premija (prisutne posljednje 3 godine)

- | | | |
|--|-----------------------------|--|
| 1. Bolesti srca i krvnih žila, krvi i krvotvornih organa | ☐ DA | ☒ NE |
| 2. Bolesti probavnog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 3. Bolesti dišnog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 4. Bolesti bubrega i mokraćnog spolnog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 5. Endokrinološke bolesti i bolesti metabolizma | ☐ DA | ☒ NE |
| 6. Neurološke bolesti i duševne smetnje | ☐ DA | ☒ NE |
| 7. Bolesti i ozljede zglobovno-koštanog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 8. Autoimune bolesti i bolesti vezivnog tkiva | ☐ DA | ☒ NE |
| 9. Bolesti očiju, ušiju, nosa ili grla | ☐ DA | ☒ NE |
| 10. Dobroćudni tumori, ciste i druge novotvorine | ☐ DA | ☒ NE |

Stupanj povećanog rizika obračunava se na način da se premija iz Premijskog sustava Osiguratelja uvećava 15% za jednu prethodno prisutnu skupinu bolesti (prisutne prije sklapanja Ugovora o osiguranju u posljednje tri godine), 32,25% za dvije prethodno prisutne skupine bolesti, odnosno za 52,09% za tri prethodno prisutne skupine bolesti.

VODOPRIVREDA DARUVAR d.d.
za vodnogospodarsku djelatnost
DARUVAR, Petra Preradovića 87,

Ugovaratelj

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.
ZAGREB 42

Za osiguratelja

INFORMACIJSKI SUSTAV POREZNE UPRAVE

Provjera obveznika u sustavu PDV-a

REZULTAT PRETRAGE

OIB: 65317692140

IME: SAVO

PREZIME: JANIĆ

Porezni obveznik nije obveznik PDV-a na dan 13.03.2018.

[Novi upit](#)

[Početna stranica](#)

OBVEZNO OSIGURANJE

OIB:	65317692140
MBO:	144038514
FLID/ID:	4 / 10123
Kategorija:	A
Osnova:	00101
Područna služba:	4

DOPUNSKO OSIGURANJE

Broj iskaznice DZO:	15420785
Valjanost police:	POLICA JE VAŽEĆA



NATRAG

POLICA DODATNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

broj: 02-0026378-01

Ugovaratelj: VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.
Adresa: ULICA PETRA PRERADOVIĆA 87,
43500 DARUVAR
OIB: 87991068807

Osiguranik: GRGIĆ JOSIP
Adresa: RELJKOVIĆEVA 49,
43500 DARUVAR
OIB: 87482716138
MBO: 144059381
Datum rođenja: 04.11.1961.

Polica osiguranja ugovara se za period od 14.03.2018. u 24:00 do 14.03.2020. u 24:00.

DODATNO STANDARD 1/2

Ugovorena pokriva:
DODATNO STANDARD 1/2

Dinamika plaćanja: 1/12

Instrument plaćanja: Virman

Ukupna godišnja premija: 1.920,27 kn

Premija za naplatu dospijeva s datumom početka osiguranja te u periodima od jednog mjeseca do isteka ugovora o osiguranju.

Uključena je karenca u trajanju od 15 dana.

Početak korištenja prava: 29.03.2018.

Sastavni dijelovi Ugovora o osiguranju:

1. Opći uvjeti za dodatno zdravstveno osiguranje WU 02.0401-18
2. Posebni uvjeti za program dodatno Standard WP 02.0402-18
3. Posebni uvjeti za osiguranje povećanog rizika bolesti WP 02.0404-18
4. Zdravstveni upitnik za GRGIĆ JOSIP, OIB: 87482716138
5. Klausula o obavještenosti ugovaratelja osiguranja

Temeljem članka 40., stavka 1. točke a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost, PDV se ne obračunava.

Obveza osiguratelja iz osiguranja počinje po isteku 24. sata dana koji je u Polici označen kao početak osiguranja ako je do toga dana plaćena premija. Stranke su suglasne da sve eventualne pogreške u primjeni Uvjeta i Cjenika nastale prilikom ugovaranja osiguranja osiguratelj ispravi u roku od 15 dana od dana izdavanja police osiguranja.

Ugovaratelj svojim potpisom potvrđuje primitak općih i posebnih uvjeta svih osiguranja zaključenih temeljem ove Police i potvrđuje primitak Klausule o obavještenosti ugovaratelja osiguranja. Potpisom ove Izjave dajem privolu, sukladno odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka, da se moji osobni i povjerljivi podaci mogu prikupljati, obrađivati i koristiti u svrhe sklapanja i ispunjenja ugovora o osiguranju, te u svrhe marketinga produkata Wiener osiguranja, poslovnih partnera istog kao i članica Vienna Insurance Group-e. Izjavljujem da sam upoznat s mojim pravima, sukladno odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka, navedenim u Klausuli obavještenosti ugovaratelja osiguranja. Istodobno dajem izričitu suglasnost Wiener osiguranju, u skladu s odredbama Zakona o osiguranju, da u navedene svrhe poduzima sve radnje vezane uz obradu svih prikupljenih osobnih i povjerljivih podataka (uključivo i davanje na korištenje drugim pravnim osobama u trajnijem poslovnom kontaktu s Wiener osiguranjem) i to za vrijeme trajanja ugovora o osiguranju i njegovih pravnih učinaka.

Također potvrđujem da sam, sukladno odredbama Zakona o osiguranju, informiran o slučajevima prestanka obveze čuvanja mojih osobnih i povjerljivih podataka od strane Wiener osiguranja.

Mjerodavno pravo: Ugovorne strane kao mjerodavno pravo suglasno ugovaraju pravo Republike Hrvatske.

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.

ZAGREB 42

Predsjednik Uprave:
Walter Leonhartsberger-Schwoll

Članica Uprave:
Jasminka Horvat Martinović

Walter Leonhartsberger-Schwoll

Jasminka Horvat Martinović

Za osiguratelja

Mjesto: BJELOVAR
Datum: 16.03.2018

Ugovaratelj osiguranja
Glasom ponude broj 0204-00002033

ZAKLJUČAK - br. 30948302



Suradnik: 4380 SUŠNIĆ JOSIP
Agencija: 3814 VUKOVIĆ VESNA
Interni broj:
Prodajna struktura: S612 VA - ZASTUPSTVO KOPRIVNICA
Datum: 19.03.2018

Rb	Datum izdavanja	Proizvod	Dokument	Broj zelene karte	Ugovaratelj	OIB	Broj obroka	Iznos premije	Porez	Ukupno	Priznanica	Iznos (Kn)
1	16.03.2018	DD	02-0026376-01		VODOPRIVREDA DAF	87991068807	12	1.669,80		1.669,80		
2	16.03.2018	DD	02-0026378-01		VODOPRIVREDA DAF	87991068807	12	1.920,27		1.920,27		

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.
ZAGREB 42

(potpis pribavitelja)

(potpis predstavnika)

(potpis tarifera)

Ponuda dodatnog zdravstvenog osiguranja

Broj ponude: 0204-00002033

Ugovaratelj: VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.
Adresa: ULICA PETRA PRERADOVIĆA 87,
43500 DARUVAR
OIB: 87991068807

Osiguranik: GRGIĆ JOSIP
Adresa: RELJKOVIĆEVA 49,
43500 DARUVAR
OIB: 87482716138
MBO: 144059381
Datum rođenja: 04.11.1961.

Polica osiguranja ugovara se za period od 14.03.2018. u 24:00 do 14.03.2020. u 24:00.

Ponuda za: DODATNO STANDARD 1/2

Pokriva:

DODATNO STANDARD 1/2

Dinamika plaćanja: 1/12

Ukupna godišnja premija: 1.920,27 kn

Premija za naplatu dospijeva s datumom početka osiguranja te u periodima od jednog mjeseca do isteka ugovora o osiguranju.

Sastavni dijelovi Ponude dodatnog zdravstvenog osiguranja:

1. Opći uvjeti za dodatno zdravstveno osiguranje WU 02.0401-18
2. Posebni uvjeti za program dodatno Standard WP 02.0402-18
3. Posebni uvjeti za osiguranje povećanog rizika bolesti WP 02.0404-18
4. Zdravstveni upitnik za GRGIĆ JOSIP, OIB: 87482716138
5. Klausula o obavještenosti ugovaratelja osiguranja

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.

ZAGREB

42

Za osiguratelja

Mjesto: BJELOVAR
Datum: 14.03.2018

VODOPRIVREDA DARUVAR d.d.
za vodnogospodarsku djelatnost
DARUVAR, Petra Preradovića 87,

Ugovaratelj osiguranja

POLICA DODATNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

broj: 02-0026376-01

Ugovaratelj: VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.
Adresa: ULICA PETRA PRERADOVIĆA 87,
43500 DARUVAR
OIB: 87991068807

Osiguranik: KLUBIČKA VLATKA
Adresa: ŠETALIŠTE I. MEŠTROVIĆA 1,
43500 DARUVAR
OIB: 53047525408
MBO: 144067310
Datum rođenja: 01.02.1974.

Polica osiguranja ugovara se za period od 14.03.2018. u 24:00 do 14.03.2020. u 24:00.

DODATNO STANDARD 1/2

Ugovorena pokrića:
DODATNO STANDARD 1/2

Dinamika plaćanja: 1/12

Instrument plaćanja: Virman

Ukupna godišnja premija: 1.669,80 kn

Premija za naplatu dospijeva s datumom početka osiguranja te u periodima od jednog mjeseca do isteka ugovora o osiguranju.

Uključena je karenca u trajanju od 15 dana.

Početak korištenja prava: 29.03.2018.

Sastavni dijelovi Ugovora o osiguranju:

1. Opći uvjeti za dodatno zdravstveno osiguranje WU 02.0401-18
2. Posebni uvjeti za program dodatno Standard WP 02.0402-18
3. Posebni uvjeti za osiguranje povećanog rizika bolesti WP 02.0404-18
4. Zdravstveni upitnik za KLUBIČKA VLATKA, OIB: 53047525408
5. Klauzula o obavještenosti ugovaratelja osiguranja

Temeljem članka 40., stavka 1. točke a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost, PDV se ne obračunava.

Obveza osiguratelja iz osiguranja počinje po isteku 24. sata dana koji je u Polici označen kao početak osiguranja ako je do toga dana plaćena premija. Stranke su suglasne da sve eventualne pogreške u primjeni Uvjeta i Cjenika nastale prilikom ugovaranja osiguranja osiguratelj ispravi u roku od 15 dana od dana izdavanja police osiguranja.

Ugovaratelj svojim potpisom potvrđuje primitak općih i posebnih uvjeta svih osiguranja zaključenih temeljem ove Police i potvrđuje primitak Klauzule o obavještenosti ugovaratelja osiguranja. Potpisom ove Izjave dajem privolu, sukladno odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka, da se moji osobni i povjerljivi podaci mogu prikupljati, obrađivati i koristiti u svrhe sklapanja i ispunjanja ugovora o osiguranju, te u svrhe marketinga produkata Wiener osiguranja, poslovnih partnera istog kao i članica Vienna Insurance Group-e. Izjavljujem da sam upoznat s mojim pravima, sukladno odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka, navedenim u Klauzuli obavještenosti ugovaratelja osiguranja. Istodobno dajem Izričitu suglasnost Wiener osiguranju, u skladu s odredbama Zakona o osiguranju, da u navedene svrhe poduzima sve radnje vezane uz obradu svih prikupljenih osobnih i povjerljivih podataka (uključivo i davanje na korištenje drugim pravnim osobama u trajnijem poslovnom kontaktu s Wiener osiguranjem) i to za vrijeme trajanja ugovora o osiguranju i njegovih pravnih učinaka.

Također potvrđujem da sam, sukladno odredbama Zakona o osiguranju, informiran o slučajevima prestanka obveze čuvanja mojih osobnih i povjerljivih podataka od strane Wiener osiguranja.

Mjerodavno pravo: Ugovorne strane kao mjerodavno pravo suglasno ugovaraju pravo Republike Hrvatske.

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.

Predsjednik Uprave: **ZAGREB** Članica Uprave: **42**
Walter Leonhartberger-Schrott Jasminka Horvat Martinović

Walter Leonhartberger-Schrott *Jasminka Horvat Martinović*

Za osiguratelja

Mjesto: BJELOVAR
Datum: 16.03.2018

Ugovaratelj osiguranja
Glasom ponude broj 0204-00002032

ZAKLJUČAK - br. 30948302



Suradnik: 4380 SUŠNIĆ JOSIP
Agencija: 3814 VUKOVIĆ VESNA
Interni broj:
Prodajna struktura: S612 VA - ZASTUPSTVO KOPRIVNICA
Datum: 19.03.2018

Rb	Datum izdavanja	Proizvod	Dokument	Broj zelene karte	Ugovaratelj	OIB	Broj obroka	Iznos premije	Porez	Ukupno	Priznanica	Iznos (Kn)
1	16.03.2018	DD	02-0026376-01		VODOPRIVREDA DAF	87991068807	12	1.669,80		1.669,80		
2	16.03.2018	DD	02-0026378-01		VODOPRIVREDA DAF	87991068807	12	1.920,27		1.920,27		

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.
ZAGREB 42

(potpis pribavitelja)

(potpis predtarifera)

(potpis tarifera)

Ponuda dodatnog zdravstvenog osiguranja

Broj ponude: 0204-00002032

Ugovaratelj: VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.
Adresa: ULICA PETRA PRERADOVIĆA 87,
43500 DARUVAR
OIB: 87991068807

Osiguranik: KLUBIČKA VLATKA
Adresa: ŠETALIŠTE I. MEŠTROVIĆA 1,
43500 DARUVAR
OIB: 53047525408
MBO: 144067310
Datum rođenja: 01.02.1974,

Polica osiguranja ugovara se za period od 14.03.2018. u 24:00 do 14.03.2020. u 24:00.

Ponuda za: DODATNO STANDARD 1/2

Pokrića:

DODATNO STANDARD 1/2

Dinamika plaćanja: 1/12

Ukupna godišnja premija: 1.669,80 kn

Premija za naplatu dospijeva s datumom početka osiguranja te u periodima od jednog mjeseca do isteka ugovora o osiguranju.

Sastavni dijelovi Ponude dodatnog zdravstvenog osiguranja:

1. Opći uvjeti za dodatno zdravstveno osiguranje WU 02.0401-18
2. Posebni uvjeti za program dodatno Standard WP 02.0402-18
3. Posebni uvjeti za osiguranje povećanog rizika bolesti WP 02.0404-18
4. Zdravstveni upitnik za KLUBIČKA VLATKA, OIB: 53047525408
5. Klauzula o obavještenosti ugovaratelja osiguranja

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.

ZAGREB

42

Za osiguratelja

Mjesto: BJELOVAR
Datum: 14.03.2018

VODOPRIVREDA DARUVAR d.d.
za vodnogospodarsku djelatnost
DARUVAR, Petra Preradovića 87,

Ugovaratelj osiguranja

Zdravstveni upitnik za ponudu broj: 0204-00002032

Osiguranik: KLUBIČKA VLATKA, OIB: 53047525408

Bolesti koje isključuju ponuditelja iz osiguranja

- | | | |
|--|-----------------------------|--|
| 1. Alzheimerova bolest | ☐ DA | ☒ NE |
| 2. Ankilozantni spondilitis | ☐ DA | ☒ NE |
| 3. Cerebralna paraliza i ostali paralitički sindromi | ☐ DA | ☒ NE |
| 4. Ciroza jetre | ☐ DA | ☒ NE |
| 5. Duševni poremećaji (alkoholizam i ovisnost) | ☐ DA | ☒ NE |
| 6. HIV | ☐ DA | ☒ NE |
| 7. Ishemična bolest mozga | ☐ DA | ☒ NE |
| 8. Ishemična bolest srca | ☐ DA | ☒ NE |
| 9. Kronična bubrežna insuficijencija | ☐ DA | ☒ NE |
| 10. Kronična plućna dekompenzacija | ☐ DA | ☒ NE |
| 11. Kronična srčana dekompenzacija | ☐ DA | ☒ NE |
| 12. Kronična šećerna bolest s komplikacijama | ☐ DA | ☒ NE |
| 13. Kronično zatajenje jetre | ☐ DA | ☒ NE |
| 14. Maligne bolesti limfatičnog i krvnog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 15. Maligne bolesti raznih organa | ☐ DA | ☒ NE |
| 16. Maligni oblik visokog tlaka | ☐ DA | ☒ NE |
| 17. Prirodne greške i stečene bolesti mozga | ☐ DA | ☒ NE |
| 18. Prirodne i stečene srčane greške | ☐ DA | ☒ NE |
| 19. Sklerodermija | ☐ DA | ☒ NE |
| 20. Tumori mozga s neuralnim ispadima | ☐ DA | ☒ NE |

Popis bolesti za koje se plaća uvećana premija (prisutne posljednje 3 godine)

- | | | |
|--|--|--|
| 1. Bolesti srca i krvnih žila, krvi i krvotvornih organa | ☐ DA | ☒ NE |
| 2. Bolesti probavnog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 3. Bolesti dišnog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 4. Bolesti bubrega i mokraćnog spolnog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 5. Endokrinološke bolesti i bolesti metabolizma | ☐ DA | ☒ NE |
| 6. Neurološke bolesti i duševne smetnje | ☐ DA | ☒ NE |
| 7. Bolesti i ozljede zglobovno-koštanog sustava | ☒ DA | ☐ NE |
| 8. Autoimune bolesti i bolesti vezivnog tkiva | ☐ DA | ☒ NE |
| 9. Bolesti oči, ušiju, nosa ili grla | ☐ DA | ☒ NE |
| 10. Dobroćudni tumori, ciste i druge novotvorine | ☐ DA | ☒ NE |

Stupanj povećanog rizika obračunava se na način da se premija iz Premijskog sustava Osiguratelja uvećava 15% za jednu prethodno prisutnu skupinu bolesti (prisutne prije sklapanja Ugovora o osiguranju u posljednje tri godine), 32,25% za dvije prethodno prisutne skupine bolesti, odnosno za 52,09% za tri prethodno prisutne skupine bolesti.

VODOPRIVREDA DARUVAR d.d.

za vodnogospodarsku djelatnost

DARUVAR, Petra Preradovića 87,

Ugovaratelj

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.

ZAGREB

42

Za osiguratelja

INFORMACIJSKI SUSTAV POREZNE UPRAVE

Provjera obveznika u sustavu PDV-a

REZULTAT PRETRAGE

OIB: 53047525408
IME: VLATKA
PREZIME: KLUBIČKA

Porezni obveznik nije obveznik PDV-a na dan 13.03.2018.

[Novi upit](#)

[Početna stranica](#)

OBVEZNO OSIGURANJE

OIB:	53047525408
MBO:	144067310
FLID/ID:	4 / 4985659
Kategorija:	A
Osnova:	00101
Područna služba:	4

DOPUNSKO OSIGURANJE

Valjanost police:	NEMA VAŽEĆU POLICU
-------------------	--------------------



NATRAG

POLICA DODATNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

broj: 02-0026381-01

Ugovaratelj: VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.
Adresa: ULICA PETRA PRERADOVIĆA 87,
43500 DARUVAR
OIB: 87991068807

Osiguranik: NERVO MARIJA
Adresa: TRG P. KREŠIMIRA IV/1,
43500 DARUVAR
OIB: 13998874018
MBO: 144047617
Datum rođenja: 12.09.1986.

Polica osiguranja ugovara se za period od 14.03.2018. u 24:00 do 14.03.2020. u 24:00.

DODATNO STANDARD 1/2

Ugovorena pokrića:
DODATNO STANDARD 1/2

Dinamika plaćanja: 1/12

Instrument plaćanja: Virman

Ukupna godišnja premija: 1.152,00 kn

Premija za naplatu dospijeva s datumom početka osiguranja te u periodima od jednog mjeseca do isteka ugovora o osiguranju.

Uključena je karenca u trajanju od 15 dana.

Početak korištenja prava: 29.03.2018.

Sastavni dijelovi Ugovora o osiguranju:

1. Opći uvjeti za dodatno zdravstveno osiguranje WU 02.0401-18
2. Posebni uvjeti za program dodatno Standard WP 02.0402-18
3. Zdravstveni upitnik za NERVO MARIJA, OIB: 13998874018
4. Klausula o obavještenosti ugovaratelja osiguranja

Temeljem članka 40., stavka 1. točke a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost, PDV se ne obračunava.

Obveza osiguratelja iz osiguranja počinje po isteku 24. sata dana koji je u Polici označen kao početak osiguranja ako je do toga dana plaćena premija. Stranke su suglasne da sve eventualne pogreške u primjeni Uvjeta i Cjenika nastale prilikom ugovaranja osiguranja osiguratelj ispravi u roku od 15 dana od dana izdavanja police osiguranja.

Ugovaratelj svojim potpisom potvrđuje primitak općih i posebnih uvjeta svih osiguranja zaključenih temeljem ove Police i potvrđuje primitak Klausule o obavještenosti ugovaratelja osiguranja. Potpisom ove Izjave dajem privolu, sukladno odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka, da se moji osobni i povjerljivi podaci mogu prikupljati, obrađivati i koristiti u svrhe sklapanja i ispunjenja ugovora o osiguranju, te u svrhe marketinga produkata Wiener osiguranja, poslovnih partnera istog kao i članica Vienna Insurance Group-e. Izjavljujem da sam upoznat s mojim pravima, sukladno odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka, navedenim u Klausuli obavještenosti ugovaratelja osiguranja. Istodobno dajem izričitu suglasnost Wiener osiguranju, u skladu s odredbama Zakona o osiguranju, da u navedene svrhe poduzima sve radnje vezane uz obradu svih prikupljenih osobnih i povjerljivih podataka (uključivo i davanje na korištenje drugim pravnim osobama u trajnijem poslovnom kontaktu s Wiener osiguranjem) i to za vrijeme trajanja ugovora o osiguranju i njegovih pravnih učinaka.

Također potvrđujem da sam, sukladno odredbama Zakona o osiguranju, informiran o slučajevima prestanka obveze čuvanja mojih osobnih i povjerljivih podataka od strane Wiener osiguranja.

Mjerodavno pravo: Ugovorne strane kao mjerodavno pravo suglasno ugovaraju pravo Republike Hrvatske.

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.

ZAGREB

42

Predsjednik Uprave:
Walter Leonhartsberger-Schrott

Članica Uprave:
Jasminka Horvat Martinović

Walter Leonhartsberger-Schrott *Jasminka Horvat Martinović*

Za osiguratelja

Mjesto: BJELOVAR
Datum: 16.03.2018

Ugovaratelj osiguranja
Glasom poruke broj 0204-00002037

Ponuda dodatnog zdravstvenog osiguranja

Broj ponude: 0204-00002037

Ugovaratelj: VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.
Adresa: ULICA PETRA PRERADOVIĆA 87,
43500 DARUVAR
OIB: 87991068807

Osiguranik: NERVO MARIJA
Adresa: TRG P. KREŠIMIRA IV/1,
43500 DARUVAR
OIB: 13998874018
MBO: 144047617
Datum rođenja: 12.09.1986.

Polica osiguranja ugovara se za period od 14.03.2018. u 24:00 do 14.03.2020. u 24:00.

Ponuda za: DODATNO STANDARD 1/2

Pokrića:

DODATNO STANDARD 1/2

Dinamika plaćanja: 1/12

Ukupna godišnja premija: 1.152,00 kn

Premija za naplatu dospijeva s datumom početka osiguranja te u periodima od jednog mjeseca do isteka ugovora o osiguranju.

Sastavni dijelovi Ponude dodatnog zdravstvenog osiguranja:

1. Opći uvjeti za dodatno zdravstveno osiguranje WU 02.0401-18
2. Posebni uvjeti za program dodatno Standard WP 02.0402-18
3. Zdravstveni upitnik za NERVO MARIJA, OIB: 13998874018
4. Klausula o obavještenosti ugovaratelja osiguranja

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.

ZAGREB

42

Za osiguratelja

Mjesto: BJELOVAR
Datum: 14.03.2018

VODOPRIVREDA DARUVAR d.d.
za vodnogospodarsku djelatnost
DARUVAR, Petra Preradovića 87,

Ugovaratelj osiguranja

Zdravstveni upitnik za ponudu broj: 0204-00002037

Osiguranik: NERVO MARIJA, OIB: 13998874018

Bolesti koje isključuju ponuditelja iz osiguranja

- | | | |
|--|-----------------------------|--|
| 1. Alzheimerova bolest | ☐ DA | ☒ NE |
| 2. Ankilozantni spondilitis | ☐ DA | ☒ NE |
| 3. Cerebralna paraliza i ostali paralitički sindromi | ☐ DA | ☒ NE |
| 4. Ciroza jetre | ☐ DA | ☒ NE |
| 5. Duševni poremećaji (alkoholizam i ovisnost) | ☐ DA | ☒ NE |
| 6. HIV | ☐ DA | ☒ NE |
| 7. Ishemična bolest mozga | ☐ DA | ☒ NE |
| 8. Ishemična bolest srca | ☐ DA | ☒ NE |
| 9. Kronična bubrežna insuficijencija | ☐ DA | ☒ NE |
| 10. Kronična plućna dekompenzacija | ☐ DA | ☒ NE |
| 11. Kronična srčana dekompenzacija | ☐ DA | ☒ NE |
| 12. Kronična šećerna bolest s komplikacijama | ☐ DA | ☒ NE |
| 13. Kronično zatajenje jetre | ☐ DA | ☒ NE |
| 14. Maligne bolesti limfatičnog i krvnog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 15. Maligne bolesti raznih organa | ☐ DA | ☒ NE |
| 16. Maligni oblik visokog tlaka | ☐ DA | ☒ NE |
| 17. Prirodne greške i stečene bolesti mozga | ☐ DA | ☒ NE |
| 18. Prirodne i stečene srčane greške | ☐ DA | ☒ NE |
| 19. Sklerodermija | ☐ DA | ☒ NE |
| 20. Tumori mozga s neuralnim ispadima | ☐ DA | ☒ NE |

Popis bolesti za koje se plaća uvećana premija (prisutne posljednje 3 godine)

- | | | |
|--|-----------------------------|--|
| 1. Bolesti srca i krvnih žila, krvi i krvotvornih organa | ☐ DA | ☒ NE |
| 2. Bolesti probavnog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 3. Bolesti dišnog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 4. Bolesti bubrega i mokraćnog spolnog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 5. Endokrinološke bolesti i bolesti metabolizma | ☐ DA | ☒ NE |
| 6. Neurološke bolesti i duševne smetnje | ☐ DA | ☒ NE |
| 7. Bolesti i ozljede zglobovno-koštanog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 8. Autoimune bolesti i bolesti vezivnog tkiva | ☐ DA | ☒ NE |
| 9. Bolesti očiju, ušiju, nosa ili grla | ☐ DA | ☒ NE |
| 10. Dobroćudni tumori, ciste i druge novotvorine | ☐ DA | ☒ NE |

Stupanj povećanog rizika obračunava se na način da se premija iz Premijskog sustava Osiguratelja uvećava 15% za jednu prethodno prisutnu skupinu bolesti (prisutne prije sklapanja Ugovora o osiguranju u posljednje tri godine), 32,25% za dvije prethodno prisutne skupine bolesti, odnosno 52,09% za tri prethodno prisutne skupine bolesti.

VODOPRIVREDA DARUVAR
za vodnogospodarsku djelatnost
DARUVAR, Petra Preradovića 87a

Ugovaratelj

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.
ZAGREB 42

Za osiguratelja

INFORMACIJSKI SUSTAV POREZNE UPRAVE

Provjera obveznika u sustavu PDV-a

REZULTAT PRETRAGE

OIB: 13998874018
IME: MARIJA
PREZIME: NERVO

Porezni obveznik nije obveznik PDV-a na dan 14.03.2018.

[Novi upit](#)

[Početna stranica](#)

OBVEZNO OSIGURANJE

OIB:	13998874018
MBO:	144047617
FLID/ID:	114 / 28208599
Kategorija:	A
Osnova:	00101
Područna služba:	4

DOPUNSKO OSIGURANJE

Broj iskaznice DZO:	9974692
Valjanost police:	POLICA JE VAŽEĆA

 **NATRAG**

Ponuda dodatnog zdravstvenog osiguranja

Broj ponude: 0204-00002044

Ugovaratelj: VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.
Adresa: ULICA PETRA PRERADOVIĆA 87,
43500 DARUVAR
OIB: 87991068807

Osiguranik: BRAJKOVIĆ MARIO
Adresa: FRANJE KUHAČA 32,
43500 DARUVAR
OIB: 07732699223
MBO: 144669071
Datum rođenja: 17.10.1984.

Polica osiguranja ugovara se za period od 14.03.2018. u 24:00 do 14.03.2020. u 24:00.

Ponuda za: DODATNO STANDARD 1/2

Pokrića:

DODATNO STANDARD 1/2

Dinamika plaćanja: 1/12

Ukupna godišnja premija: 1.152,00 kn

Premija za naplatu dospijeva s datumom početka osiguranja te u periodima od jednog mjeseca do isteka ugovora o osiguranju.

Sastavni dijelovi Ponude dodatnog zdravstvenog osiguranja:

1. Opći uvjeti za dodatno zdravstveno osiguranje WU 02.0401-18
2. Posebni uvjeti za program dodatno Standard WP 02.0402-18
3. Zdravstveni upitnik za BRAJKOVIĆ MARIO, OIB: 07732699223
4. Klauzula o obavještenosti ugovaratelja osiguranja

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.
ZAGREB 42

Za osiguratelja

Mjesto: BJELOVAR
Datum: 14.03.2018

VODOPRIVREDA DARUVAR d.d.
za vodnogospodarsku djelatnost
DARUVAR, Petra Preradovića 87,

Ugovaratelj osiguranja

POLICA DODATNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

broj: 02-0026388-01

Ugovaratelj: VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.
Adresa: ULICA PETRA PRERADOVIĆA 87,
43500 DARUVAR
OIB: 87991068807

Osiguranik: BRAJKOVIĆ MARIO
Adresa: FRANJE KUHAČA 32,
43500 DARUVAR
OIB: 07732699223
MBO: 144669071
Datum rođenja: 17.10.1984.

Polica osiguranja ugovara se za period od 14.03.2018. u 24:00 do 14.03.2020. u 24:00.

DODATNO STANDARD 1/2

Ugovorena pokrića:
DODATNO STANDARD 1/2

Dinamika plaćanja: 1/12

Instrument plaćanja: Virman

Ukupna godišnja premija: 1.152,00 kn

Premija za naplatu dospijeva s datumom početka osiguranja te u periodima od jednog mjeseca do isteka ugovora o osiguranju.

Uključena je karenca u trajanju od 15 dana.

Početak korištenja prava: 29.03.2018.

Sastavni dijelovi Ugovora o osiguranju:

1. Opći uvjeti za dodatno zdravstveno osiguranje WU 02.0401-18
2. Posebni uvjeti za program dodatno Standard WP 02.0402-18
3. Zdravstveni upitnik za BRAJKOVIĆ MARIO, OIB: 07732699223
4. Klausula o obavještenosti ugovaratelja osiguranja

Temeljem članka 40., stavka 1. točke a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost, PDV se ne obračunava.

Obveza osiguratelja iz osiguranja počinje po isteku 24. sata dana koji je u Polici označen kao početak osiguranja ako je do toga dana plaćena premija. Stranke su suglasne da sve eventualne pogreške u primjeni Uvjeta i Cjenika nastale prilikom ugovaranja osiguranja osiguratelj ispravi u roku od 15 dana od dana izdavanja police osiguranja.

Ugovaratelj svojim potpisom potvrđuje primitak općih i posebnih uvjeta svih osiguranja zaključenih temeljem ove Police i potvrđuje primitak Klausule o obavještenosti ugovaratelja osiguranja. Potpisom ove Izjave dajem privolu, sukladno odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka, da se moji osobni i povjerljivi podaci mogu prikupljati, obrađivati i koristiti u svrhe sklapanja i ispunjanja ugovora o osiguranju, te u svrhe marketinga produkata Wiener osiguranja, poslovnih partnera istog kao i članica Vienna Insurance Group-e. Izjavljujem da sam upoznat s mojim pravima, sukladno odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka, navedenim u Klausuli obavještenosti ugovaratelja osiguranja. Istodobno dajem izričitu suglasnost Wiener osiguranju, u skladu s odredbama Zakona o osiguranju, da u navedene svrhe poduzima sve radnje vezane uz obradu svih prikupljenih osobnih i povjerljivih podataka (uključivo i davanje na korištenje drugim pravnim osobama u trajnijem poslovnom kontaktu s Wiener osiguranjem) i to za vrijeme trajanja ugovora o osiguranju i njegovih pravnih učinaka.

Također potvrđujem da sam, sukladno odredbama Zakona o osiguranju, informiran o slučajevima prestanka obveze čuvanja mojih osobnih i povjerljivih podataka od strane Wiener osiguranja.

Mjerodavno pravo: Ugovorne strane kao mjerodavno pravo suglasno ugovaraju pravo Republike Hrvatske.

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.

ZAGREB 42

Predsjednik Uprave:

Walter Leonhartsberger-Schrott

Članica Uprave:

Jasminka Horvat Marinković

Walter Leonhartsberger-Schrott *Jasminka Horvat Marinković*

Za osiguratelja

Mjesto: BJELOVAR

Datum: 16.03.2018

Ugovaratelj osiguranja
Glasom ponude broj 0204-00002044

Zdravstveni upitnik za ponudu broj: 0204-00002044

Osiguranik: **BRAJKOVIĆ MARIO, OIB: 07732699223**

Bolesti koje isključuju ponuditelja iz osiguranja

- | | | |
|--|-----------------------------|--|
| 1. Alzheimerova bolest | ☐ DA | ☒ NE |
| 2. Ankilozantni spondilitis | ☐ DA | ☒ NE |
| 3. Cerebralna paraliza i ostali paralitički sindromi | ☐ DA | ☒ NE |
| 4. Ciroza jetre | ☐ DA | ☒ NE |
| 5. Duševni poremećaji (alkoholizam i ovisnost) | ☐ DA | ☒ NE |
| 6. HIV | ☐ DA | ☒ NE |
| 7. Ishemična bolest mozga | ☐ DA | ☒ NE |
| 8. Ishemična bolest srca | ☐ DA | ☒ NE |
| 9. Kronična bubrežna insuficijencija | ☐ DA | ☒ NE |
| 10. Kronična plućna dekompenzacija | ☐ DA | ☒ NE |
| 11. Kronična srčana dekompenzacija | ☐ DA | ☒ NE |
| 12. Kronična šećerna bolest s komplikacijama | ☐ DA | ☒ NE |
| 13. Kronično zatajenje jetre | ☐ DA | ☒ NE |
| 14. Maligne bolesti limfatičnog i krvnog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 15. Maligne bolesti raznih organa | ☐ DA | ☒ NE |
| 16. Maligni oblik visokog tlaka | ☐ DA | ☒ NE |
| 17. Prirodene greške i stečene bolesti mozga | ☐ DA | ☒ NE |
| 18. Prirodene i stečene srčane greške | ☐ DA | ☒ NE |
| 19. Sklerodermija | ☐ DA | ☒ NE |
| 20. Tumori mozga s neuralnim ispadima | ☐ DA | ☒ NE |

Popis bolesti za koje se plaća uvećana premija (prisutne posljednje 3 godine)

- | | | |
|--|-----------------------------|--|
| 1. Bolesti srca i krvnih žila, krvi i krvotvornih organa | ☐ DA | ☒ NE |
| 2. Bolesti probavnog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 3. Bolesti dišnog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 4. Bolesti bubrega i mokraćnog spolnog ustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 5. Endokrinološke bolesti i bolesti metabolizma | ☐ DA | ☒ NE |
| 6. Neurološke bolesti i duševne smetnje | ☐ DA | ☒ NE |
| 7. Bolesti i ozljede zglobovo-koštanog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 8. Autoimune bolesti i bolesti vezivnog tkiva | ☐ DA | ☒ NE |
| 9. Bolesti očiju, ušiju, nosa ili grla | ☐ DA | ☒ NE |
| 10. Dobraćudni tumori, ciste i druge novotvorine | ☐ DA | ☒ NE |

Stupanj povećanog rizika obračunava se na način da se premija iz Premijskog sustava Osiguratelja uvećava 15% za jednu prethodno prisutnu skupinu bolesti (prisutne prije sklapanja Ugovora o osiguranju u posljednje tri godine), 32,25% za dvije prethodno prisutne skupine bolesti, odnosno za 52,09% za tri prethodno prisutne skupine bolesti.

VODOPRIVREDA DARUVAR d.d.

za vodnogospodarsku djelatnost

DARUVAR, Petra Preradovića 87,

Ugovaratelj

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.

ZAGREB

62

Za osiguratelja

Ponuda dodatnog zdravstvenog osiguranja

Broj ponude: 0204-00002036

Ugovaratelj: VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.
Adresa: ULICA PETRA PRERADOVIĆA 87,
43500 DARUVAR
OIB: 87991068807

Osiguranik: PIEROBON VIKTOR
Adresa: GRIGORA VITEZA 2,
43500 DARUVAR
OIB: 86944179996
MBO: 143967219
Datum rođenja: 25.09.1962.

Polica osiguranja ugovara se za period od 14.03.2018. u 24:00 do 14.03.2020. u 24:00.

Ponuda za: DODATNO STANDARD 1/2

Pokrića:

DODATNO STANDARD 1/2

Dinamika plaćanja: 1/12

Ukupna godišnja premija: 1.452,00 kn

Premija za naplatu dospijeva s datumom početka osiguranja te u periodima od jednog mjeseca do isteka ugovora o osiguranju.

Sastavni dijelovi Ponude dodatnog zdravstvenog osiguranja:

1. Opći uvjeti za dodatno zdravstveno osiguranje WU 02.0401-18
2. Posebni uvjeti za program dodatno Standard WP 02.0402-18
3. Zdravstveni upitnik za PIEROBON VIKTOR, OIB: 86944179996
4. Klauzula o obavještenosti ugovaratelja osiguranja

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.

ZAGREB

42

Za osiguratelja

Mjesto: BJELOVAR
Datum: 14.03.2018

VODOPRIVREDA DARUVAR d.d.
za vodnogospodarsku djelatnost
DARUVAR, Petra Preradovića 87,

Ugovaratelj osiguranja

POLICA DODATNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

broj: 02-0026380-01

Ugovaratelj: VODOPRIVREDA DARUVAR D.D.
Adresa: ULICA PETRA PRERADOVIĆA 87,
43500 DARUVAR
OIB: 87991068807

Osiguranik: PIEROBON VIKTOR
Adresa: GRIGORA VITEZA 2,
43500 DARUVAR
OIB: 86944179996
MBO: 143967219
Datum rođenja: 25.09.1962.

Polica osiguranja ugovara se za period od 14.03.2018. u 24:00 do 14.03.2020. u 24:00.

DODATNO STANDARD 1/2

Ugovorena pokriva:
DODATNO STANDARD 1/2

Dinamika plaćanja: 1/12

Instrument plaćanja: Virman

Ukupna godišnja premija: 1.452,00 kn

Premija za naplatu dospijeva s datumom početka osiguranja te u periodima od jednog mjeseca do isteka ugovora o osiguranju.

Uključena je karenca u trajanju od 15 dana.

Početak korištenja prava: 29.03.2018.

Sastavni dijelovi Ugovora o osiguranju:

1. Opći uvjeti za dodatno zdravstveno osiguranje WU 02.0401-18
2. Posebni uvjeti za program dodatno Standard WP 02.0402-18
3. Zdravstveni upitnik za PIEROBON VIKTOR, OIB: 86944179996
4. Klausula o obavještenosti ugovaratelja osiguranja

Temeljem članka 40., stavka 1. točke a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost, PDV se ne obračunava.

Obveza osiguratelja iz osiguranja počinje po isteku 24. sata dana koji je u Polici označen kao početak osiguranja ako je do toga dana plaćena premija. Stranke su suglasne da sve eventualne pogreške u primjeni Uvjeta i Cjenika nastale prilikom ugovaranja osiguranja osiguratelj ispravi u roku od 15 dana od dana izdavanja police osiguranja.

Ugovaratelj svojim potpisom potvrđuje primitak općih i posebnih uvjeta svih osiguranja zaključenih temeljem ove Police i potvrđuje primitak Klausule o obavještenosti ugovaratelja osiguranja. Potpisom ove Izjave dajem privolu, sukladno odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka, da se moji osobni i povjerljivi podaci mogu prikupljati, obrađivati i koristiti u svrhe sklapanja i ispunjanja ugovora o osiguranju, te u svrhe marketinga produkata Wiener osiguranja, poslovnih partnera istog kao i članica Vienna Insurance Group-e. Izjavljujem da sam upoznat s mojim pravima, sukladno odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka, navedenim u Klausuli obavještenosti ugovaratelja osiguranja. Istodobno dajem izričitu suglasnost Wiener osiguranju, u skladu s odredbama Zakona o osiguranju, da u navedene svrhe poduzima sve radnje vezane uz obradu svih prikupljenih osobnih i povjerljivih podataka (uključivo i davanje na korištenje drugim pravnim osobama u trajnijem poslovnom kontaktu s Wiener osiguranjem) i to za vrijeme trajanja ugovora o osiguranju i njegovih pravnih učinaka.

Također potvrđujem da sam, sukladno odredbama Zakona o osiguranju, informiran o slučajevima prestanka obveze čuvanja mojih osobnih i povjerljivih podataka od strane Wiener osiguranja.

Mjerodavno pravo: Ugovorne strane kao mjerodavno pravo suglasno ugovaraju pravo Republike Hrvatske.

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.

ZAGREB

42

Predsjednik Uprave:

Walter Leonhartsberger-Schrott

Članica Uprave:

Jasminka Horvat Martinović

Walter Leonhartsberger-Schrott *Jasminka Horvat Martinović*

Za osiguratelja

Mjesto: BJELOVAR

Datum: 16.03.2018

Ugovaratelj osiguranja
Glasom ponude broj 0204-00002036

Zdravstveni upitnik za ponudu broj: 0204-00002036

Osiguranik: **PIEROBON VIKTOR, OIB: 86944179996**

Bolesti koje isključuju ponuditelja iz osiguranja

- | | | |
|--|-----------------------------|--|
| 1. Alzheimerova bolest | ☐ DA | ☒ NE |
| 2. Ankilozantni spondilitis | ☐ DA | ☒ NE |
| 3. Cerebralna paraliza i ostali paralitički sindromi | ☐ DA | ☒ NE |
| 4. Ciroza jetre | ☐ DA | ☒ NE |
| 5. Duševni poremećaji (alkoholizam i ovisnost) | ☐ DA | ☒ NE |
| 6. HIV | ☐ DA | ☒ NE |
| 7. Ishemična bolest mozga | ☐ DA | ☒ NE |
| 8. Ishemična bolest srca | ☐ DA | ☒ NE |
| 9. Kronična bubrežna insuficijencija | ☐ DA | ☒ NE |
| 10. Kronična plućna dekompenzacija | ☐ DA | ☒ NE |
| 11. Kronična srčana dekompenzacija | ☐ DA | ☒ NE |
| 12. Kronična šećerna bolest s komplikacijama | ☐ DA | ☒ NE |
| 13. Kronično zatajenje jetre | ☐ DA | ☒ NE |
| 14. Maligne bolesti limfatičnog i krvnog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 15. Maligne bolesti raznih organa | ☐ DA | ☒ NE |
| 16. Maligni oblik visokog tlaka | ☐ DA | ☒ NE |
| 17. Prirodene greške i stečene bolesti mozga | ☐ DA | ☒ NE |
| 18. Prirodene i stečene srčane greške | ☐ DA | ☒ NE |
| 19. Sklerodermija | ☐ DA | ☒ NE |
| 20. Tumori mozga s neuralnim ispadima | ☐ DA | ☒ NE |

Popis bolesti za koje se plaća uvećana premija (prisutne posljednje 3 godine)

- | | | |
|--|-----------------------------|--|
| 1. Bolesti srca i krvnih žila, krvi i krvotvornih organa | ☐ DA | ☒ NE |
| 2. Bolesti probavnog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 3. Bolesti dišnog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 4. Bolesti bubrega i mokraćnog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 5. Endokrinološke bolesti i bolesti metabolizma | ☐ DA | ☒ NE |
| 6. Neurološke bolesti i duševne smetnje | ☐ DA | ☒ NE |
| 7. Bolesti i ozljede zglobovno-koštanog sustava | ☐ DA | ☒ NE |
| 8. Autoimune bolesti i bolesti vezivnog tkiva | ☐ DA | ☒ NE |
| 9. Bolesti očiju, ušiju, nosa ili grla | ☐ DA | ☒ NE |
| 10. Dobraćudni tumori, ciste i druge novotvorine | ☐ DA | ☒ NE |

Stupanj povećanog rizika obračunava se na način da se premija iz Premijskog sustava Osiguratelja uvećava 15% za jednu prethodno prisutnu skupinu bolesti (prisutne prije sklapanja Ugovora o osiguranju u posljednje tri godine), 32,25% za dvije prethodno prisutne skupine bolesti, odnosno za 52,09% za tri prethodno prisutne skupine bolesti.

VODOPRIVREDA DARUVAR d.d.

za vodnogospodarsku djelatnost
DARUVAR, Petra Preradovića 87,

Ugovaratelj

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP d.d.
ZAGREB

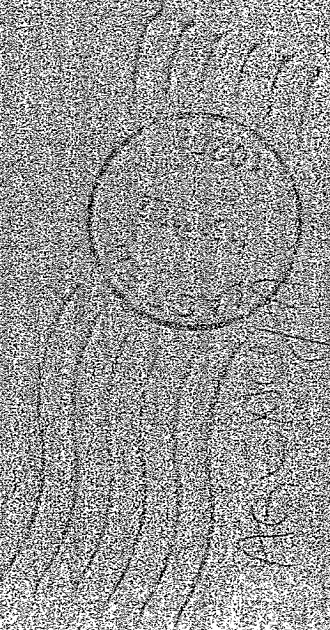
42

Za osiguratelja

FRANZISKA A. P. 13-02-2070
OBSERVATION
EPOCH 10

13-02-2070

PRESENCE
PRINCE
MADE
OF BROT



100% ACQUITTAL
100% CONVICTION
100% VERDICT
200% PAGES

112