



**CROATIA®
OSIGURANJE**

CROATIA osiguranje d.d.
Vatroslava Jagića 33, 10 000 Zagreb
www.crosig.hr

FINANCIJSKA AGENCIJA
ODSJEK ZA PRUEM, EVIDENTIRANJE
I POHRANU OSNOVA ZA PLAĆANJE
ZAGREB 2

CERTIFIED
ISO 9001



03 -10- 2025

PREDSTEČAJNE NAGODBE
PRIMANJE I OTPREMA POŠTE

KLASA:

UR. BROJ:

FINANCIJSKA AGENCIJA
REGIONALNI CENTAR ZAGREB
ODJEL PISARNICE – PREDSTEČAJNE NAGODBE
OIB: 85821130368
Ulica grada Vukovara 70
10000 Zagreb

Nadležni trgovački sud – Trgovački sud u Varaždinu – sudac Denis Krnjak
Poslovni broj spisa – St – 211/2025

PRIJAVA TRAŽBINE VJEROVNIKA U PREDSTEČAJNOM POSTUPKU

PODACI O VJEROVNIKU:

Ime i prezime / tvrtka ili naziv - CROATIA osiguranje d.d.

OIB - 26187994862

Adresa / sjedište - Zagreb, Vatroslava Jagića 33

PODACI O DUŽNIKU:

Ime i prezime / tvrtka ili naziv - FLOOR ROOF PROTECT j.d.o.o.

OIB - 95407282489

Adresa / sjedište – Varaždin, Toplička ulica 2

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)

- police osiguranja od automobilske odgovornosti (9 kom), police osiguranja automobilskog kaska (2 kom), police dopunskog zdravstvenog osiguranja (11 kom) – sve prema pregledu fakturirane i naplaćene premije po obvezniku plaćanja od 30.09.2025.
- s osnova dužne premije osiguranja podnesen je prijedlog za ovrhu na temelju vjerodostojne isprave 23.07.2025., zaprimljen kod javnog bilježnika Natalije Kaselj Tušek iz Varaždina (Općinski sud u Varaždinu), sudski predmet Ovrh-9169/2025

Iznos dospjele tražbine – 4.398,91 EUR

- Glavnica – 3.890,95 EUR
- Zatezne kamate na dospjelu glavnica – 242,32 EUR
- Trošak ovrhe – 262,50 EUR (trošak sastava prijedloga 250,00 EUR i predujam naknade javnog bilježnika 12,50 EUR)
- Zatezne kamate na trošak ovrhe – 3,14 EUR+
- Iznos tražbine koja dopijeva nakon otvaranja predstečajnog postupka – 0,00 EUR

Dokaz o postojanju tražbine (npr. račun, izvadak iz poslovnih knjiga)

1. pregled otvorenih stavaka na dan 04.09.2025. od 30.09.2025.
2. obračun zatezne kamate na dan 04.09.2025.
3. obračun zateznih kamata na troškove utuženja do 04.09.2025. od 30.09.2025.
4. pregled fakturirane i naplaćene premije po obvezniku plaćanja od 30.09.2025.



**CROATIA®
OSIGURANJE**

CROATIA osiguranje d.d.
Vatroslava Jagića 33, 10 000 Zagreb
www.crosig.hr

CERTIFIED
ISO 9001



5. police osiguranja od automobilske odgovornosti (9 kom), police osiguranja automobilske kasko (2 kom), police dopunskog zdravstvenog osiguranja (11 kom) – sve prema pregledu fakturirane i naplaćene premije po obvezniku plaćanja od 30.09.2025.
6. prijedlog za ovrhu na temelju vjerodostojne isprave od 23.07.2025., zaprimljen kod javnog bilježnika Natalije Kaselj Tušek iz Varaždina (Općinski sud u Varaždinu), sudski predmet Ovrh-9169/2025

Vjerovnik raspolaže ovršnom ispravom DA / NE za iznos od _____ EUR

Naziv ovršne isprave – NEMA

PODACI O RAZLUČNOM PRAVU – nema razlučnog prava

Pravna osnova razlučnog prava

Dio imovine na koji se odnosi razlučno pravo

Iznos tražbine _____ EUR

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 – nema izlučnog prava

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

Varaždin, 30. rujna 2025.

Naš broj: 99 SPP-PSN 18/2025

Potpis vjerovnika

Punomoćnica

Dubravka Zebec, dipl. iur.

**DUBRAVKA
ZEBEC**

Digitally signed by
DUBRAVKA ZEBEC
Date: 2025.09.30
17:19:02 +02'00'

U prilogu:

1. generalna punomoć pohranjena kod Trgovačkog suda u Varaždinu, posl. br. 14 Su-590/10 od 27.08.2010. – 2x
2. kao u tekstu pod „Dokaz 1.-6.“ – 2x



REPUBLIKA HRVATSKA
TRGOVAČKI SUD U VARAŽDINU
SUĐSKA UPRAVA
PREDSJEDNIK SUDA

Broj: 14 Su-590/10-1
3.rujna 2010.

Varaždin, _____

8144/10

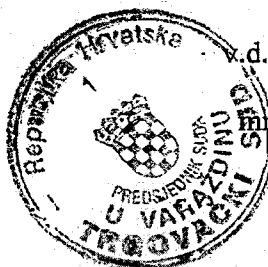
06-09-2010 *mf*

CROATIA OSIGURANJE d.d.
FILIJALA VARAŽDIN

VARAŽDIN
Kapucinski trg 14

Predmet: Pohrana punomoći

Izvješćujemo Vas da je generalna punomoć od 7.srpnja 2010. godine, broj :1716/2010, kojom ovlašćujete Dubravku Zebec, dipl.iur., za zastupanje **CROATIA OSIGURANJE d.d. Filijala Varaždin, Kapucinski trg 14**, pohranjena kod ovog suda dana 27.kolovoza 2010. godine pod brojem 14 Su-590/10.



v.d. PREDSJEDNIKA SUDA

mr.sc. Željko Vukelić

PREDSTEČAJNI POSTUPAK

- specifikacija potraživanja -

Vjerovnik: CROATIA osiguranje d.d. ZAGREB, Vatroslava Jagića 33, OIB: 26187994862

Naziv dužnika: FLOOR ROOF PROTECT J.D.O.O.

Adresa: TOPLIČKA ULICA 2, 42000 VARAŽDIN

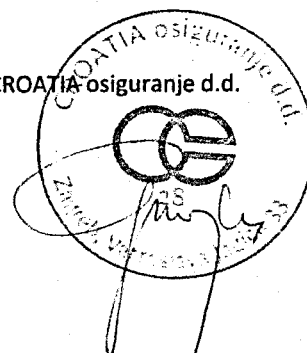
OIB: 95407282489

Rješenje: TS u Varaždinu, St-211/2025-2, 04.09.2025

Iznos potraživanja:

Glavnica dospjela	3.890,95 EUR
Trošak	262,50 EUR
Kamate na glavnicu	242,32 EUR
Kamate na trošak	3,14 EUR
UKUPNO	4.398,91 EUR

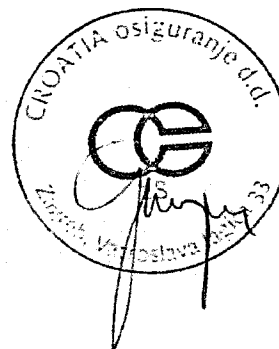
CROATIA osiguranje d.d.



- Izvadak iz poslovnih knjiga -
PREGLED OTVORENIH STAVAKA
na dan 04.09.2025

OIB: 95407282489 000
Naziv/Adresa: FLOOR ROOF PROTECT J.D.O.O., TOPLIČKA ULICA 2, 42000 VARAŽDIN

Rbr	Broj fakture	Evidencija fakture	Datum fakture	Datum dospijeća	Fakturirana premija	Naplaćena premija	Saldo
1	99-FKT-2024-0551095	PSN	18.05.2024	03.06.2024	290,32	33,99	256,33
2	99-FKT-2024-0724347	PSN	25.06.2024	10.07.2024	45,18	0,00	45,18
3	99-FKT-2024-0954055	PSN	15.08.2024	30.08.2024	30,02	0,00	30,02
4	99-FKT-2024-1099179	PSN	20.09.2024	07.10.2024	262,93	30,00	232,93
5	99-FKT-2024-1126514	PSN	27.09.2024	14.10.2024	685,80	40,00	645,80
6	79-FKT-2024-3435895	PSN	17.10.2024	04.11.2024	105,03	0,00	105,03
7	99-FKT-2024-1286441	PSN	08.11.2024	25.11.2024	236,82	20,00	216,82
8	79-FKT-2024-3771844	PSN	16.11.2024	02.12.2024	98,02	0,00	98,02
9	79-FKT-2024-4100660	PSN	17.12.2024	01.01.2025	99,88	0,00	99,88
10	79-FKT-2025-0225836	PSN	17.01.2025	03.02.2025	82,45	0,00	82,45
11	79-FKT-2025-0571542	PSN	14.02.2025	03.03.2025	81,76	0,00	81,76
12	99-FKT-2025-0250343	PSN	04.03.2025	19.03.2025	52,79	0,00	52,79
13	99-FKT-2025-0268676	PSN	08.03.2025	24.03.2025	87,29	0,00	87,29
14	79-FKT-2025-0956940	PSN	17.03.2025	01.04.2025	73,16	0,00	73,16
15	99-FKT-2025-0328635	PSN	23.03.2025	07.04.2025	87,28	0,00	87,28
16	99-FKT-2025-0331277	PSN	24.03.2025	08.04.2025	122,36	0,00	122,36
17	99-FKT-2025-0353263	PSN	29.03.2025	14.04.2025	83,76	0,00	83,76
18	99-FKT-2025-0415132	PSN	14.04.2025	29.04.2025	83,79	0,00	83,79
19	79-FKT-2025-1314732	PSN	16.04.2025	02.05.2025	73,16	0,00	73,16
20	99-FKT-2025-0446110	PSN	22.04.2025	07.05.2025	87,28	0,00	87,28
21	99-FKT-2025-0451516	PSN	23.04.2025	08.05.2025	122,36	0,00	122,36
22	99-FKT-2025-0540454	PSN	14.05.2025	29.05.2025	83,79	0,00	83,79
23	79-FKT-2025-1648232	PSN	17.05.2025	02.06.2025	71,65	0,00	71,65
24	99-FKT-2025-0585335	PSN	23.05.2025	09.06.2025	87,28	0,00	87,28
25	99-FKT-2025-0589259	PSN	24.05.2025	09.06.2025	122,36	0,00	122,36
26	99-FKT-2025-0685515	PSN	14.06.2025	30.06.2025	83,79	0,00	83,79
27	79-FKT-2025-1976990	PSN	16.06.2025	01.07.2025	37,08	0,00	37,08
28	99-FKT-2025-0719294	PSN	22.06.2025	07.07.2025	87,28	0,00	87,28
29	99-FKT-2025-0722044	PSN	23.06.2025	08.07.2025	122,36	0,00	122,36
30	99-FKT-2025-0787050	PSN	05.07.2025	21.07.2025	50,69	0,00	50,69
31	99-FKT-2025-0830055	PSN	14.07.2025	29.07.2025	83,79	0,00	83,79
32	99-FKT-2025-0877505	PSN	23.07.2025	07.08.2025	87,28	0,00	87,28
33	99-FKT-2025-0882761	PSN	24.07.2025	08.08.2025	122,36	0,00	122,36
34	99-FKT-2025-0967216	PSN	14.08.2025	29.08.2025	83,79	0,00	83,79
UKUPNO (EUR):					4.014,94	123,99	3.890,95



FLOOR ROOF PROTECT J.D.O.O.
TOPLIČKA ULICA 2
42000 VARAŽDIN

OIB: 95407282489

OBRAČUN ZATEZNE KAMATE br. 1114 na dan 04.09.2025.

Glavnica za obračun	Kamatna osnovica	Imos rev.	Kamatno razdoblje OD DO	Broj dana	Kamatni koef.	Stopa rev.	Kamatna stopa %	Obračunata kamata
256,33	256,33	0,00	4.06.2024 30.06.2024	26	0.0000000	0,00	12,50	2,28
256,33	256,33	0,00	1.07.2024 10.07.2024	10	0.0000000	0,00	12,25	0,86
301,51	301,51	0,00	11.07.2024 30.08.2024	51	0.0000000	0,00	12,25	5,15
331,53	331,53	0,00	31.08.2024 7.10.2024	38	0.0000000	0,00	12,25	4,22
564,46	564,46	0,00	8.10.2024 14.10.2024	7	0.0000000	0,00	12,25	1,32
1.210,26	1.210,26	0,00	15.10.2024 4.11.2024	21	0.0000000	0,00	12,25	8,51
1.315,29	1.315,29	0,00	5.11.2024 25.11.2024	21	0.0000000	0,00	12,25	9,24
1.532,11	1.532,11	0,00	26.11.2024 2.12.2024	7	0.0000000	0,00	12,25	3,59
1.630,13	1.630,13	0,00	3.12.2024 31.12.2024	29	0.0000000	0,00	12,25	15,82
1.630,13	1.630,13	0,00	1.01.2025 1.01.2025	1	0.0000000	0,00	11,15	0,50
1.730,01	1.730,01	0,00	2.01.2025 3.02.2025	33	0.0000000	0,00	11,15	17,44
1.812,46	1.812,46	0,00	4.02.2025 3.03.2025	28	0.0000000	0,00	11,15	15,50
1.894,22	1.894,22	0,00	4.03.2025 19.03.2025	16	0.0000000	0,00	11,15	9,26
1.947,01	1.947,01	0,00	20.03.2025 24.03.2025	5	0.0000000	0,00	11,15	2,97
2.034,30	2.034,30	0,00	25.03.2025 1.04.2025	8	0.0000000	0,00	11,15	4,97
2.107,46	2.107,46	0,00	2.04.2025 7.04.2025	6	0.0000000	0,00	11,15	3,86
2.194,74	2.194,74	0,00	8.04.2025 8.04.2025	1	0.0000000	0,00	11,15	0,67
2.317,10	2.317,10	0,00	9.04.2025 14.04.2025	6	0.0000000	0,00	11,15	4,25
2.400,86	2.400,86	0,00	15.04.2025 29.04.2025	15	0.0000000	0,00	11,15	11,00
2.484,65	2.484,65	0,00	30.04.2025 2.05.2025	3	0.0000000	0,00	11,15	2,28
2.557,81	2.557,81	0,00	3.05.2025 7.05.2025	5	0.0000000	0,00	11,15	3,91
2.645,09	2.645,09	0,00	8.05.2025 8.05.2025	1	0.0000000	0,00	11,15	0,81
2.767,45	2.767,45	0,00	9.05.2025 29.05.2025	21	0.0000000	0,00	11,15	17,75
2.851,24	2.851,24	0,00	30.05.2025 2.06.2025	4	0.0000000	0,00	11,15	3,48
2.922,89	2.922,89	0,00	3.06.2025 3.06.2025	1	0.0000000	0,00	11,15	0,89
2.922,89	2.922,89	0,00	4.06.2025 9.06.2025	6	0.0000000	0,00	11,15	5,36
3.132,53	3.132,53	0,00	10.06.2025 30.06.2025	21	0.0000000	0,00	11,15	20,10
3.216,32	3.216,32	0,00	1.07.2025 1.07.2025	1	0.0000000	0,00	10,15	0,89
3.253,40	3.253,40	0,00	2.07.2025 7.07.2025	6	0.0000000	0,00	10,15	5,43
3.340,68	3.340,68	0,00	8.07.2025 8.07.2025	1	0.0000000	0,00	10,15	0,93
3.463,04	3.463,04	0,00	9.07.2025 21.07.2025	13	0.0000000	0,00	10,15	12,52

FLOOR ROOF PROTECT J.D.O.O.
TOPLIČKA ULICA 2

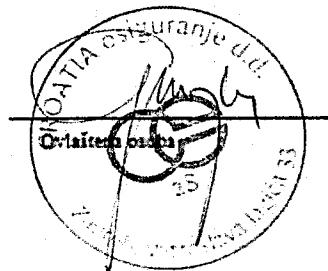
42000 VARAŽDIN

OIB: 95407282489

OBRAČUN ZATEZNE KAMATE br. 1114 na dan 04.09.2025.

Glavnica za obračun	Kamatna osnovica	Iznos rev.	Kamatno razdoblje OD DO	Broj dana	Kamatni koef	Stopa rev.	Kamatna stopa %	Obračunata kamata
3.513,73	3.513,73	0,00	22.07.2025 29.07.2025	8	0.00000004	0,00	10,15	7,82
3.597,52	3.597,52	0,00	30.07.2025 7.08.2025	9	0.00000004	0,00	10,15	9,00
3.684,80	3.684,80	0,00	8.08.2025 8.08.2025	1	0.00000004	0,00	10,15	1,02
3.807,16	3.807,16	0,00	9.08.2025 29.08.2025	21	0.00000004	0,00	10,15	22,23
3.890,95	3.890,95	0,00	30.08.2025 4.09.2025	6	0.00000004	0,00	10,15	6,49
UKUPNO:								242,32

OBRAČUN ZATEZNE KAMATE NA DAN 04.09.2025.



CROATIA osiguranje d.d.
Ulica Vatroslava Jagića 33
10000 Zagreb
OIB: 26187994862

Stranica 1 od 1

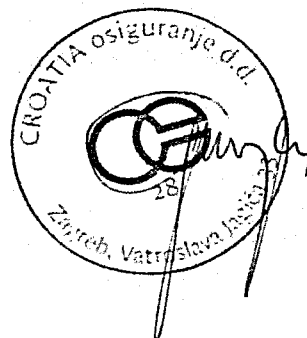
OBRAČUN ZATEZNIH KAMATA NA TROŠKOVE UTUŽENJA DO 04.09.2025

Utuzenje :99-UTE-2025-012450

Ugovaratelj : 9540728248

FLOOR ROOF PROTECT J.D.O.O.

Faktura	Datum dospijeca	Datum od	Datum do	Broj dana	Osnovica	Stopa (%)	Kamata
99-TUA-2025-097351		24.07.2025	04.09.2025	43	262,50	10,15	3,14
Ukupno (EUR):							3,14



- Izvadak iz poslovnih knjiga -

PREGLED FAKTURIRANE I NAPLAĆENE PREMIJE PO OBVEZNIKU PLAĆANJA

Datum knjiženja: od % do %, Datum dospijeca od % do %, Vrsta police: %, Prikaz: Otvorene, Ut: Sve

OIB/MBR : 95407282489 Podbroj : 000 Naziv/Adresa : FLOOR ROOF PROTECT J.D.O.O., TOPLIČKA ULICA 2, 42000 VARAŽDIN

Vrsta police : 1 OSIG. OD AUTOMOBILSKE ODGOVORNOSTI (S AO

Broj police	Broj rata	Broj rate	Broj fakture	Datum fakture	Datum dospijeca	Početno stanje	Duguje	Potražuje	Saldo	Datum dokum.	Datum knjiženja	Iznos naplate	SP
010918269156		01	99-FKT-2024-0551095	18.05.24	03.06.24	Ut	0,00	290,32	33,99	256,33	19.05.24	19.05.24	25,00 VC
										22.11.24	29.09.25	8,99	V
			Ukupno po polici:				0,00	290,32	33,99	256,33			
010918450284		01	99-FKT-2024-0724347	25.06.24	10.07.24	Ut	0,00	45,18	0,00	45,18			
			Ukupno po polici:				0,00	45,18	0,00	45,18			
010918659671		01	99-FKT-2024-0954055	15.08.24	30.08.24	Ut	0,00	30,02	0,00	30,02			
			Ukupno po polici:				0,00	30,02	0,00	30,02			
010918795010		01	99-FKT-2024-1099179	20.09.24	07.10.24	Ut	0,00	262,93	30,00	232,93	20.09.24	21.09.24	30,00 VC
			Ukupno po polici:				0,00	262,93	30,00	232,93			
010918991463		01	99-FKT-2024-1286441	08.11.24	25.11.24	Ut	0,00	236,82	20,00	216,82	09.11.24	09.11.24	20,00 VC
			Ukupno po polici:				0,00	236,82	20,00	216,82			
010919374093		01	99-FKT-2025-0250343	04.03.25	19.03.25	Ut	0,00	52,79	0,00	52,79			
		02	99-FKT-2025-0331277	24.03.25	08.04.25	Ut	0,00	52,82	0,00	52,82			
		03	99-FKT-2025-0451516	23.04.25	08.05.25	Ut	0,00	52,82	0,00	52,82			
		04	99-FKT-2025-0589259	24.05.25	09.06.25	Ut	0,00	52,82	0,00	52,82			
		05	99-FKT-2025-0722044	23.06.25	08.07.25	Ut	0,00	52,82	0,00	52,82			
		06	99-FKT-2025-0882761	24.07.25	08.08.25		0,00	52,82	0,00	52,82			
			Ukupno po polici:				0,00	316,89	0,00	316,89			
010919394060		01	99-FKT-2025-0268676	08.03.25	24.03.25	Ut	0,00	87,29	0,00	87,29			
		02	99-FKT-2025-0328635	23.03.25	07.04.25	Ut	0,00	87,28	0,00	87,28			
		03	99-FKT-2025-0446110	22.04.25	07.05.25	Ut	0,00	87,28	0,00	87,28			
		04	99-FKT-2025-0585335	23.05.25	09.06.25	Ut	0,00	87,28	0,00	87,28			
		05	99-FKT-2025-0719294	22.06.25	07.07.25	Ut	0,00	87,28	0,00	87,28			
		06	99-FKT-2025-0877505	23.07.25	07.08.25		0,00	87,28	0,00	87,28			

- Izvadak iz poslovnih knjiga -

PREGLED FAKTURIRANE I NAPLAĆENE PREMIJE PO OBVEZNIKU PLAĆANJA

Datum knjiženja: od % do %, Datum dospijeka od % do %, Vrsta police: %, Prikaz: Otvorene, Ut: Sve

OIB/MBR : 95407282489 Podbroj : 000 Naziv/Adresa : FLOOR ROOF PROTECT J.D.O.O., TOPLIČKA ULICA 2, 42000 VARAŽDIN

Vrsta police : 1 OSIG. OD AUTOMOBILSKE ODGOVORNOSTI (S AO

Broj police	Broj rata	Broj rate	Broj fakture	Datum fakture	Datum dospijeća	Početno stanje	Duguje	Potražuje	Saldo	Datum dokum.	Datum knjiženja	Iznos naplate	SP
010919394060		Ukupno po polici:				0,00	523,69	0,00	523,69				
010919504027		01	99-FKT-2025-0353263	29.03.25	14.04.25	Ut	0,00	83,76	0,00	83,76			
		02	99-FKT-2025-0415132	14.04.25	29.04.25	Ut	0,00	83,79	0,00	83,79			
		03	99-FKT-2025-0540454	14.05.25	29.05.25	Ut	0,00	83,79	0,00	83,79			
		04	99-FKT-2025-0685515	14.06.25	30.06.25	Ut	0,00	83,79	0,00	83,79			
		05	99-FKT-2025-0830055	14.07.25	29.07.25		0,00	83,79	0,00	83,79			
		06	99-FKT-2025-0967216	14.08.25	29.08.25		0,00	83,79	0,00	83,79			
		Ukupno po polici:				0,00	502,71	0,00	502,71				
010919979696		01	99-FKT-2025-0787050	05.07.25	21.07.25		0,00	50,69	0,00	50,69			
		Ukupno po polici:				0,00	50,69	0,00	50,69				
Ukupno po vrsti police:						0,00	2.259,25	83,99	2.175,26				

Vrsta police : 4 POLICA OSIGURANJA AUTOMOBILSKOG KASKA

Broj police	Broj rata	Broj rate	Broj fakture	Datum fakture	Datum dospijeća	Početno stanje	Duguje	Potražuje	Saldo	Datum dokum.	Datum knjiženja	Iznos naplate	SP	
004095168244		01	99-FKT-2024-1126514	27.09.24	14.10.24	Ut	0,00	685,80	40,00	645,80	20.09.24	28.09.24	40,00	VC
		Ukupno po polici:					0,00	685,80	40,00	645,80				
004095179430		02	99-FKT-2025-0331277	24.03.25	08.04.25	Ut	0,00	69,54	0,00	69,54				
		03	99-FKT-2025-0451516	23.04.25	08.05.25	Ut	0,00	69,54	0,00	69,54				
		04	99-FKT-2025-0589259	24.05.25	09.06.25	Ut	0,00	69,54	0,00	69,54				
		05	99-FKT-2025-0722044	23.06.25	08.07.25	Ut	0,00	69,54	0,00	69,54				
		06	99-FKT-2025-0882761	24.07.25	08.08.25		0,00	69,54	0,00	69,54				
		Ukupno po polici:					0,00	347,70	0,00	347,70				
	Ukupno po vrsti police:						0,00	1.033,50	40,00	993,50				

- Izvadak iz poslovnih knjiga -

PREGLED FAKTURIRANE I NAPLAĆENE PREMIJE PO OBVEZNIKU PLAĆANJA

Datum knjiženja: od % do %, Datum dospijeca od % do %, Vrsta police: %, Prikaz: Otvorene, Ut: Sve

OIB/MBR : 95407282489 Podbroj : 000 Naziv/Adresa : FLOOR ROOF PROTECT J.D.O.O., TOPLIČKA ULICA 2, 42000 VARAŽDIN

Vrsta police : 389 POLICA ZA DOPUNSKO OSIGURANJE-INDIVIDUAL

Broj police	Broj rata	Broj rate	Broj fakture	Datum fakture	Datum dospijeca	Početno stanje	Duguje	Potražuje	Saldo	Datum dokum.	Datum knjiženja	Iznos naplate	SP
389790721651	11	79-FKT-2024-3435895	17.10.24	04.11.24	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29				
	12	79-FKT-2024-3771844	16.11.24	02.12.24	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29				
	13	79-FKT-2024-4100660	17.12.24	01.01.25	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29				
	14	79-FKT-2025-0225836	17.01.25	03.02.25	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29				
	15	79-FKT-2025-0571542	14.02.25	03.03.25	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29				
	16	79-FKT-2025-0956940	17.03.25	01.04.25	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29				
	17	79-FKT-2025-1314732	16.04.25	02.05.25	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29				
	18	79-FKT-2025-1648232	17.05.25	02.06.25	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29				
	19	79-FKT-2025-1976990	16.06.25	01.07.25	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29	25.09.25		-1,20	V
	19	79-FKT-2025-3001299	25.09.25	01.07.25		0,00	-1,20	0,00	-1,20				
Ukupno po polici:						0,00	82,41	0,00	82,41				
389790721654	11	79-FKT-2024-3435895	17.10.24	04.11.24	Ut	0,00	10,00	0,00	10,00				
	12	79-FKT-2024-3771844	16.11.24	02.12.24	Ut	0,00	10,00	0,00	10,00				
	13	79-FKT-2024-4100660	17.12.24	01.01.25	Ut	0,00	12,00	0,00	12,00				
	14	79-FKT-2025-0225836	17.01.25	03.02.25	Ut	0,00	12,00	0,00	12,00				
	15	79-FKT-2025-0571542	14.02.25	03.03.25	Ut	0,00	12,00	0,00	12,00				
	16	79-FKT-2025-0956940	17.03.25	01.04.25	Ut	0,00	12,00	0,00	12,00				
	17	79-FKT-2025-1314732	16.04.25	02.05.25	Ut	0,00	12,00	0,00	12,00				
	18	79-FKT-2025-1648232	17.05.25	02.06.25	Ut	0,00	12,00	0,00	12,00				
	19	79-FKT-2025-1976990	16.06.25	01.07.25	Ut	0,00	12,00	0,00	12,00	25.09.25		-1,55	V
	19	79-FKT-2025-3001290	25.09.25	01.07.25		0,00	-1,55	0,00	-1,55				
Ukupno po polici:						0,00	102,45	0,00	102,45				
389790721655	11	79-FKT-2024-3435895	17.10.24	04.11.24	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29				
	12	79-FKT-2024-3771844	16.11.24	02.12.24	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29				

- Izvadak iz poslovnih knjiga -

PREGLED FAKTURIRANE I NAPLAĆENE PREMIJE PO OBVEZNIKU PLAĆANJA

Datum knjiženja: od % do %, Datum dospijeca od % do %, Vrsta police: %, Prikaz: Otvorene, Ut: Sve

OIB/MBR : 95407282489 Podbroj : 000 Naziv/Adresa : FLOOR ROOF PROTECT J.D.O.O., TOPLIČKA ULICA 2, 42000 VARAŽDIN

Vrsta police : 389 POLICA ZA DOPUNSKO OSIGURANJE-INDIVIDUAL

Broj police	Broj rata	Broj rate	Broj fakture	Datum fakture	Datum dospijeca	Početno stanje	Duguje	Potražuje	Saldo	Datum dokum.	Datum knjiženja	Iznos naplate	SP
389790721655		13	79-FKT-2024-4100660	17.12.24	01.01.25	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29			
		14	79-FKT-2025-0225836	17.01.25	03.02.25	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29			
		15	79-FKT-2025-0571542	14.02.25	03.03.25	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29			
		16	79-FKT-2025-0956940	17.03.25	01.04.25	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29			
		17	79-FKT-2025-1314732	16.04.25	02.05.25	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29			
		18	79-FKT-2025-1648232	17.05.25	02.06.25	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29	25.09.25	-0,46	V
		18	79-FKT-2025-3001316	25.09.25	02.06.25		0,00	-0,46	0,00	-0,46			
		Ukupno po polici:					0,00	73,86	0,00	73,86			
389790721656		11	79-FKT-2024-3435895	17.10.24	04.11.24	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29			
		12	79-FKT-2024-3771844	16.11.24	02.12.24	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29			
		13	79-FKT-2024-4100660	17.12.24	01.01.25	Ut	0,00	12,00	0,00	12,00			
		14	79-FKT-2025-0225836	17.01.25	03.02.25	Ut	0,00	12,00	0,00	12,00			
		15	79-FKT-2025-0571542	14.02.25	03.03.25	Ut	0,00	12,00	0,00	12,00			
		16	79-FKT-2025-0956940	17.03.25	01.04.25	Ut	0,00	12,00	0,00	12,00			
		17	79-FKT-2025-1314732	16.04.25	02.05.25	Ut	0,00	12,00	0,00	12,00			
		18	79-FKT-2025-1648232	17.05.25	02.06.25	Ut	0,00	12,00	0,00	12,00			
		19	79-FKT-2025-1976990	16.06.25	01.07.25	Ut	0,00	12,00	0,00	12,00	25.09.25	-1,55	V
		19	79-FKT-2025-3001284	25.09.25	01.07.25		0,00	-1,55	0,00	-1,55			
		Ukupno po polici:					0,00	101,03	0,00	101,03			
389790721657		11	79-FKT-2024-3435895	17.10.24	04.11.24	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29			
		12	79-FKT-2024-3771844	16.11.24	02.12.24	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29			
		13	79-FKT-2024-4100660	17.12.24	01.01.25	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29			
		14	79-FKT-2025-0225836	17.01.25	03.02.25	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29			
		15	79-FKT-2025-0571542	14.02.25	03.03.25	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29			

- Izvadak iz poslovnih knjiga -

PREGLED FAKTURIRANE I NAPLAĆENE PREMIJE PO OBVEZNIKU PLAĆANJA

Datum knjiženja: od % do %, Datum dospijeca od % do %, Vrsta police: %, Prikaz: Otvorene, Ut: Sve

OIB/MBR : 95407282489 Podbroj : 000 Naziv/Adresa : FLOOR ROOF PROTECT J.D.O.O., TOPLIČKA ULICA 2, 42000 VARAŽDIN

Vrsta police : 389 POLICA ZA DOPUNSKO OSIGURANJE-INDIVIDUAL

Broj police	Broj rata	Broj rate fakture	Datum fakture	Datum dospijeca	Početno stanje	Duguje	Potražuje	Saldo	Datum dokum.	Datum knjiženja	Iznos naplate	SP
389790721657	16	79-FKT-2025-0956940	17.03.25	01.04.25	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29			
	17	79-FKT-2025-1314732	16.04.25	02.05.25	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29			
	18	79-FKT-2025-1648232	17.05.25	02.06.25	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29			
	19	79-FKT-2025-1976990	16.06.25	01.07.25	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29	25.09.25	-1,20	V
	19	79-FKT-2025-3001278	25.09.25	01.07.25		0,00	-1,20	0,00	-1,20			
	Ukupno po polici:					0,00	82,41	0,00	82,41			
389790721707	11	79-FKT-2024-3435895	17.10.24	04.11.24	Ut	0,00	10,00	0,00	10,00			
	12	79-FKT-2024-3771844	16.11.24	02.12.24	Ut	0,00	10,00	0,00	10,00			
	13	79-FKT-2024-4100660	17.12.24	01.01.25	Ut	0,00	12,00	0,00	12,00	25.09.25	-3,32	V
	13	79-FKT-2025-3001272	25.09.25	02.01.25		0,00	-3,32	0,00	-3,32			
	Ukupno po polici:					0,00	28,68	0,00	28,68			
389790721715	11	79-FKT-2024-3435895	17.10.24	04.11.24	Ut	0,00	10,00	0,00	10,00			
	12	79-FKT-2024-3771844	16.11.24	02.12.24	Ut	0,00	10,00	0,00	10,00			
	13	79-FKT-2024-4100660	17.12.24	01.01.25	Ut	0,00	12,00	0,00	12,00			
	14	79-FKT-2025-0225836	17.01.25	03.02.25	Ut	0,00	12,00	0,00	12,00			
	15	79-FKT-2025-0571542	14.02.25	03.03.25	Ut	0,00	12,00	0,00	12,00			
	16	79-FKT-2025-0956940	17.03.25	01.04.25	Ut	0,00	12,00	0,00	12,00			
	17	79-FKT-2025-1314732	16.04.25	02.05.25	Ut	0,00	12,00	0,00	12,00			
	18	79-FKT-2025-1648232	17.05.25	02.06.25	Ut	0,00	12,00	0,00	12,00	25.09.25	-0,59	V
	18	79-FKT-2025-3001350	25.09.25	02.06.25		0,00	-0,59	0,00	-0,59			
	Ukupno po polici:					0,00	91,41	0,00	91,41			
389790721721	11	79-FKT-2024-3435895	17.10.24	04.11.24	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29			
	12	79-FKT-2024-3771844	16.11.24	02.12.24	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29			
	13	79-FKT-2024-4100660	17.12.24	01.01.25	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29			

- Izvadak iz poslovnih knjiga -

PREGLED FAKTURIRANE I NAPLAĆENE PREMIJE PO OBVEZNIKU PLAĆANJA

Datum knjiženja: od % do %, Datum dospijeca od % do %, Vrsta police: %, Prikaz: Otvorene, Ut: Sve

OIB/MBR : 95407282489 Podbroj : 000 Naziv/Adresa : FLOOR ROOF PROTECT J.D.O.O., TOPLIČKA ULICA 2, 42000 VARAŽDIN

Vrsta police : 389 POLICA ZA DOPUNSKO OSIGURANJE-INDIVIDUAL

Broj police	Broj rata	Broj rate fakture	Datum fakture	Datum dospijeća		Početno stanje	Duguje	Potražuje	Saldo	Datum dokum.	Datum knjiženja	Iznos naplate	SP
389790721721	14	79-FKT-2025-0225836	17.01.25	03.02.25	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29				
	15	79-FKT-2025-0571542	14.02.25	03.03.25	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29				
	16	79-FKT-2025-0956940	17.03.25	01.04.25	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29				
	17	79-FKT-2025-1314732	16.04.25	02.05.25	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29				
	18	79-FKT-2025-1648232	17.05.25	02.06.25	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29	25.09.25		-0,46	V
	18	79-FKT-2025-3001357	25.09.25	02.06.25		0,00	-0,46	0,00	-0,46				
	Ukupno po polici:						0,00	73,86	0,00	73,86			
389790721726	11	79-FKT-2024-3435895	17.10.24	04.11.24	Ut	0,00	10,00	0,00	10,00				
	12	79-FKT-2024-3771844	16.11.24	02.12.24	Ut	0,00	10,00	0,00	10,00				
	13	79-FKT-2024-4100660	17.12.24	01.01.25	Ut	0,00	14,00	0,00	14,00	25.09.25		-5,25	V
	13	79-FKT-2025-3001260	25.09.25	02.01.25		0,00	-5,25	0,00	-5,25				
	Ukupno po polici:						0,00	28,75	0,00	28,75			
389790721739	11	79-FKT-2024-3435895	17.10.24	04.11.24	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29				
	12	79-FKT-2024-3771844	16.11.24	02.12.24	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29	25.09.25		-7,01	V
	12	79-FKT-2025-3001247	25.09.25	02.12.24		0,00	-7,01	0,00	-7,01				
	Ukupno po polici:						0,00	11,57	0,00	11,57			
389790721744	11	79-FKT-2024-3435895	17.10.24	04.11.24	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29				
	12	79-FKT-2024-3771844	16.11.24	02.12.24	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29				
	13	79-FKT-2024-4100660	17.12.24	01.01.25	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29				
	14	79-FKT-2025-0225836	17.01.25	03.02.25	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29				
	15	79-FKT-2025-0571542	14.02.25	03.03.25	Ut	0,00	9,29	0,00	9,29	25.09.25		-0,69	V
	15	79-FKT-2025-3001309	25.09.25	03.03.25		0,00	-0,69	0,00	-0,69				
	Ukupno po polici:						0,00	45,76	0,00	45,76			
Ukupno po vrsti police:						0,00	722,19	0,00	722,19				

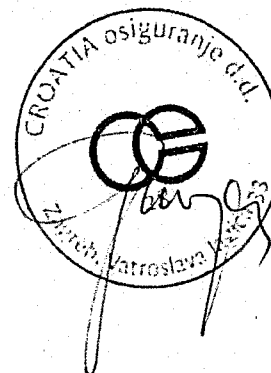
- Izvadak iz poslovnih knjiga -

PREGLED FAKTURIRANE I NAPLAĆENE PREMIJE PO OBVEZNIKU PLAĆANJA

Datum knjiženja: od % do %, Datum dospjeća od % do %, Vrsta police: %, Prikaz: Otvorene, Ut: Sve

OIB/MBR : 95407282489 Podbroj : 000 Naziv/Adresa : FLOOR ROOF PROTECT J.D.O.O., TOPLIČKA ULICA 2, 42000 VARAŽDIN

SVEUKUPNO :	0,00	4.014,94	123,99	3.890,95
--------------------	------	----------	--------	----------





POLICA OSIGURANJA

OD AUTOMOBILSKJE ODGOVORNOSTI br. 010918269156

250 - 249 - 55 - 158

Ugovaratelj: FLOOR ROOF PROTECT JEDNOSTAVNO DRUŠTVO S OGRANIČENOM
ODGOVOR

OIB: 95407282489

Toplička 2,

42000 VARAŽDIN

Osiguranik: FLOOR ROOF PROTECT JEDNOSTAVNO DRUŠTVO S OGRANIČENOM
ODGOVOR

OIB: 95407282489

Toplička 2,

42000 VARAŽDIN

Trajanje: Početak: 19.05.2024. u 10:15 Istek: 19.05.2025. u 10:15

Jednogodišnje

Prava i obveze iz ugovora o osiguranju produžuju se za 15 dana (početni rok), ako osiguratelju najmanje 3 dana prije isteka osiguranja nije bila uručena izjava ugovaratelja osiguranja da ne pristaje na produženje ugovora o osiguranju.

Osigurana svota za štete na osobama iznosi 1.300.000,00 EUR po oštećenoj osobi odnosno 6.450.000,00 EUR po odštetnom zahtjevu, neovisno o broju oštećenih osoba. Osigurana svota za štete na stvarima iznosi 1.300.000,00 EUR po odštetnom zahtjevu, neovisno o broju oštećenih osoba.

Predmet osiguranja: TERETNI AUTOMOBILI	Broj šasije: UU1FSD1F541169920	Godina proizvodnje: 2009
Marka, tip, model: DACIA LOGAN 1.6	Reg.oznaka: VŽ642PR	Tehnička karakteristika: 1.944,00 KG
Opis		
PREMIJA OBVEZNOG OSIGURANJA AO, BONUS 50 %		361,05
Popust na flotu 8 %		-28,88
Komerijalni popust 20 %		-66,43
Popust na plaćanje odjednom 5 %		-13,29
UKUPNO		252,45 EUR
Porez na premiju AO (15%) osnovica 252,45 EUR		37,87
UKUPNO za naplatu:		290,32 EUR

Naknada HZZO-u na ime troškova zdravstvene zaštite uključena u premiju obveznog osiguranja (5% od osnovice koja iznosi: 126,23 EUR)

6,31 EUR

Premija obračunata do 19.05.2025.

Premija osiguranja za razdoblje od 19.05.2024. do 19.05.2025. iznosi 290,32 EUR i plaća se odjednom.

Dospjeće plaćanja: Premija u iznosu od 290,32 EUR dopijeva 19.05.2024.

Način plaćanja premije: Voucher, Uplatnica

Napomena:

Oslobođeno poreza na dodanu vrijednost temeljem čl.40.st.1.toč.a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost. Porez na premiju osiguranja automobilske odgovornosti obračunat na temelju Zakona o porezu na premije osiguranja od automobilske odgovornosti i premije kasko osiguranja cestovnih vozila. Sukladno čl. 72. st.1 točka 10) i st. 2. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju premija obveznog osiguranja od automobilske odgovornosti obuhvaća i naknadu Hrvatskom zavodu za zdravstveno osiguranje na ime troškova zdravstvene zaštite koji su posljedica ozljeda prouzročenih od strane vlasnika, odnosno korisnika osiguranog motornog vozila.

Na ugovorena osiguranja primjenjuju se Europsko izvješće o prometnoj nezgodi, Uvjeti za obvezno osiguranje od automobilske odgovornosti 1884. u primjeni od 29.03.2024. te Informacija ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u primjeni od 29.03.2024., koji su sastavni dio ovog ugovora.

Potpisom police potvrđujem da je ugovor u skladu s mojim zahtjevima i potrebama te da sam prije sklapanja istog primio pripadajući dokument s informacijama o proizvodu osiguranja, Informaciju ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju, pripadajuće uvjete osiguranja navedene na polici osiguranja zajedno s dodatkom police u primjeni od 29.03.2024., Informativni izračun, te Informaciju o zaštiti osobnih podataka. Potpisom police jamčim da sam prilikom prikupljanja osobnih podataka od osiguranika fizičkih osoba i drugih ispitanika (dalje: ispitanici) iste upoznao da će njihovi osobni podaci biti proslijeđeni Croatia osiguranju d.d. isključivo za potrebe sklapanja i izvršenja ugovora o osiguranju. Potpisom police ujedno potvrđujem da sam ispitanike upoznao s odredbama o zaštiti osobnih podataka od strane Croatia osiguranja d.d. kao voditelja obrade, a temeljem dokumenta u svezi zaštite osobnih podataka prije sklapanja ugovora o osiguranju.

Mjesto i datum izdavanja: VARAŽDIN, 17.05.2024.

Primjerak za: osiguranika



Za osiguratelja

Ugovaratelj

Str. 1 od 1

**POLICA OSIGURANJA****OD AUTOMOBILSKJE ODGOVORNOSTI br. 010918269156****250 - 249 - 55 - 158****Ugovaratelj:** FLOOR ROOF PROTECT JEDNOSTAVNO DRUŠTVO S OGRANIČENOM
ODGOVOR
OIB: 95407282489Toplička 2,
42000 VARAŽDIN**Osiguranik:** FLOOR ROOF PROTECT JEDNOSTAVNO DRUŠTVO S OGRANIČENOM
ODGOVOR
OIB: 95407282489Toplička 2,
42000 VARAŽDIN**Trajanje:** Početak: 19.05.2024. u 10:15 Istek: 19.05.2025. u 10:15
Jednogodišnje

Prava i obveze iz ugovora o osiguranju produžuju se za 15 dana (početni rok), ako osiguratelju najmanje 3 dana prije isteka osiguranja nije bila uručena izjava ugovaratelja osiguranja da ne pristaje na produženje ugovora o osiguranju.

Osigurana svota za štete na osobama iznosi 1.300.000,00 EUR po oštećenoj osobi odnosno 6.450.000,00 EUR po oštećenom zahtjevu, neovisno o broju oštećenih osoba. Osigurana svota za štete na stvarima iznosi 1.300.000,00 EUR po oštećenom zahtjevu, neovisno o broju oštećenih osoba.

Predmet osiguranja: TERETNI AUTOMOBILI	Broj šasije: UU1FSD1F541169920	Godina proizvodnje: 2009
Marka, tip, model: DACIA LOGAN 1.6	Reg.oznaka: VŽ642PR	Tehnička karakteristika: 1.944,00 KG
Opis		Premija (EUR)
PREMIJA OBVEZNOG OSIGURANJA AO, BONUS 50 %		361,05
Popust na flotu 8 %		-28,88
Komerijalni popust 20 %		-66,43
Popust na plaćanje odjednom 5 %		-13,29
UKUPNO		252,45 EUR
Porez na premiju AO (15%) osnovica 252,45 EUR		37,87
UKUPNO za naplatu:		290,32 EUR

Naknada HZZO-u na ime troškova zdravstvene zaštite uključena u premiju obveznog osiguranja (5% od osnovice koja iznosi: 126,23 EUR)

6,31 EUR

Premija obračunata do 19.05.2025.

Premija osiguranja za razdoblje od 19.05.2024. do 19.05.2025. iznosi 290,32 EUR i plaća se odjednom.

Dospjeće plaćanja: Premija u iznosu od 290,32 EUR dopijeva 19.05.2024.

Način plaćanja premije: Voucher, Uplatnica

Napomena:

Oslobođeno poreza na dodanu vrijednost temeljem čl.40.st.1.toč.a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost. Porez na premiju osiguranja automobilske odgovornosti obračunat na temelju Zakona o porezu na premije osiguranja od automobilske odgovornosti i premije kasko osiguranja cestovnih vozila. Sukladno čl. 72. st.1 točka 10) i st. 2. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju premija obveznog osiguranja od automobilske odgovornosti obuhvaća i naknadu Hrvatskom zavodu za zdravstveno osiguranje na ime troškova zdravstvene zaštite koji su posljedica ozljeda prouzročenih od strane vlasnika, odnosno korisnika osiguranog motornog vozila.

Na ugovorena osiguranja primjenjuju se Europsko izvješće o prometnoj nezgodi, Uvjeti za obvezno osiguranje od automobilske odgovornosti 1884. u primjeni od 29.03.2024. te Informacija ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u primjeni od 29.03.2024., koji su sastavni dio ovog ugovora. Potpisom police potvrđujem da je ugovor u skladu s mojim zahtjevima i potrebama te da sam prije sklapanja istog primio pripadajući dokument s informacijama o proizvodu osiguranja, Informaciju ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju, pripadajuće uvjete osiguranja navedene na polici osiguranja zajedno s dodatkom police u primjeni od 29.03.2024., Informativni izračun, te Informaciju o zaštiti osobnih podataka. Potpisom police jamčim da sam prilikom prikupljanja osobnih podataka od osiguranika fizičkih osoba i drugih ispitanika (dalje: ispitanici) iste upoznao da će njihovi osobni podaci biti proslijeđeni Croatia osiguranju d.d. isključivo za potrebe sklapanja i izvršenja ugovora o osiguranju. Potpisom police ujedno potvrđujem da sam ispitanike upoznao s odredbama o zaštiti osobnih podataka od strane Croatia osiguranja d.d. kao voditelja obrade, a temeljem dokumenta u svezi zaštite osobnih podataka prije sklapanja ugovora o osiguranju.

Mjesto i datum izdavanja: VARAŽDIN, 17.05.2024.

Primjerak za: osiguratelja



Za osiguratelja

Ugovaratelj

Str. 1 od 1

POLICA OSIGURANJA

OD AUTOMOBILSKJE ODGOVORNOSTI br. 010918450284

248 - 32 - 252 - 205

Ugovaratelj: FLOOR ROOF PROTECT JEDNOSTAVNO DRUŠTVO S OGRANIČENOM

ODGOVOR

OIB: 95407282489

Toplička 2,

42000 VARAŽDIN

Osiguranik: FLOOR ROOF PROTECT JEDNOSTAVNO DRUŠTVO S OGRANIČENOM

ODGOVOR

OIB: 95407282489

Toplička 2,

42000 VARAŽDIN

Trajanje: Početak: 20.06.2024. u 09:48 Istek: 20.06.2025. u 09:48

Jednogodišnje

Prava i obveze iz ugovora o osiguranju produžuju se za 15 dana (početni rok), ako osiguratelju najmanje 3 dana prije isteka osiguranja nije bila uručena izjava ugovaratelja osiguranja da ne pristaje na produženje ugovora o osiguranju.

Osigurana svota za štete na osobama iznosi 1.300.000,00 EUR po oštećenoj osobi odnosno 6.450.000,00 EUR po odštetnom zahtjevu, neovisno o broju oštećenih osoba. Osigurana svota za štete na stvarima iznosi 1.300.000,00 EUR po odštetnom zahtjevu, neovisno o broju oštećenih osoba.

Predmet osiguranja: MOPEDI I MOTOCIKLI
Marka, tip, model: LAMBRETA LMB V125 SPECIAL FLEXBroj šasije: VDLLMB019NS004730
Reg.oznaka: VŽ352PTGodina proizvodnje: 2022
Tehnička karakteristika: 125 ccm; 8 kW

Opis	Premija (EUR)
PREMIJA OBVEZNOG OSIGURANJA AO, BONUS 50 %	48,91
Popust na flotu 8 %	-3,91
Komercijalni popust 20 %	-9,00
Popust na plaćanje odjednom 5 %	-1,80
Autonezgodna za vozača i 1 putnika uz osigurnine po osobi za slučaj smrti 3.981,95 EUR ili trajnog invaliditeta 7.963,90 EUR	5,85
UKUPNO	40,05 EUR
Porez na premiju AO (15%) osnovica 34,20 EUR	5,13

UKUPNO za naplatu: 45,18 EUR

Naknada HZZO-u na ime troškova zdravstvene zaštite uključena u premiju obveznog osiguranja (5% od osnovice koja iznosi: 17,10 EUR) 0,86 EUR

Premija obračunata do 20.06.2025.

Premija osiguranja za razdoblje od 20.06.2024. do 20.06.2025. iznosi 45,18 EUR i plaća se odjednom.

Dospjeće plaćanja: Premija u iznosu od 45,18 EUR doprjeva 20.06.2024.

Način plaćanja premije: Uplatnica

Napomena:

Oslobođeno poreza na dodanu vrijednost temeljem čl.40.st.1.toč.a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost. Porez na premiju osiguranja automobilske odgovornosti obračunat na temelju Zakona o porezu na premije osiguranja od automobilske odgovornosti i premije kasko osiguranja cestovnih vozila. Sukladno čl. 72. st.1 točka 10) i st. 2. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju premija obveznog osiguranja od automobilske odgovornosti obuhvaća i naknadu Hrvatskom zavodu za zdravstveno osiguranje na ime troškova zdravstvene zaštite koji su posljedica ozljeda prouzročenih od strane vlasnika, odnosno korisnika osiguranog motornog vozila.

Na ugovorena osiguranja primjenjuju se Klasik - tablica za određivanje postotka trajnog invaliditeta kao posljedice nesretnog slučaja (nezgode) u primjeni od 01.06.2008., Europsko izvješće o prometnoj nezgodi, Uvjeti za osiguranje osoba od posljedica nesretnog slučaja (nezgode) za vrijeme upravljanja i vožnje motornim ili drugim vozilima u primjeni od 08.12.2020., Uvjeti za obvezno osiguranje od automobilske odgovornosti 1884, u primjeni od 29.03.2024. te Informacija ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u primjeni od 29.03.2024., koji su sastavni dio ovog ugovora.

Potpisom police potvrđujem da je ugovor u skladu s mojim zahtjevima i potrebama te da sam prije sklapanja istog primio pripadajući dokument s informacijama o proizvodu osiguranja, informaciju ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju, pripadajuće uvjete osiguranja navedene na polici osiguranja zajedno s dodatkom police u primjeni od 29.03.2024., Informativni izračun, te informaciju o zaštiti osobnih podataka. Potpisom police jamčim da sam prilikom prikupljanja osobnih podataka od osiguranika fizičkih osoba i drugih ispitanika (dalje: ispitanici) iste upoznao da će njihovi osobni podaci biti proslijeđeni Croatia osiguranju d.d. isključivo za potrebe sklapanja i izvršenja ugovora o osiguranju. Potpisom police ujedno potvrđujem da sam ispitanike upoznao s odredbama o zaštiti osobnih podataka od strane Croatia osiguranja d.d. kao voditelja obrade, a temeljem dokumenta u svezi zaštite osobnih podataka prije sklapanja ugovora o osiguranju.

Mjesto i datum izdavanja: VARAŽDIN, 24.06.2024.

Primjerak za: osiguranika

Za osiguratelja



Ugovaratelj

Str. 1 od 1



**ZAPISNIK O UTVRĐENIM ZAHTJEVIMA I POTREBAMA
ZA PONUDU/POLICU 010918450284**

Za klijenta

Naziv: FLOOR ROOF PROTECT JEDNOSTAVNO DRUŠTVO S
OGRANIČENOM ODGOVOR

OIB: 95407282489

Adresa: VARAŽDIN, Toplička 2, 42000 VARAŽDIN

Email: frp.david@gmail.com

temeljem informacija prikupljenih od strane klijenta utvrđeni su slijedeći zahtjevi i potrebe:

- obvezno osiguranje za pokriće šteta načinjene trećim osobama upotrebom motornog vozila
- financijska sigurnost korisnika u slučaju smrti uslijed nezgode osiguranika
- financijska sigurnost osiguranika za slučaj trajnog invaliditeta uslijed nezgode

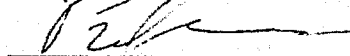
Potpisom ovog dokumenta potvrđujem da su u njemu sadržani moji zahtjevi i potrebe za sklapanje ugovora o osiguranju te da sam zaprimio pripadajući dokument s informacijama o proizvodu osiguranja, Informaciju ugovaratelju osiguranja, te ostalu predugovornu dokumentaciju i primjenjujuće uvjete osiguranja.

Ukoliko se dokument potpisuje u digitalnom obliku, digitalnim potpisom prihvaćam sadržaj dokumenta u cijelosti. Gore navedeni dokumenti šalju se ugovaratelju osiguranja bilo poštom bilo elektroničkom poštom, po njegovom izboru, na jednu od gore naznačenih adresa.

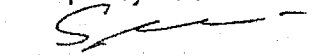
Datum:

24.06.2024

Potpis distributera:



Potpis klijenta:





POLICA OSIGURANJA

OD AUTOMOBILSKJE ODGOVORNOSTI br. 010918659671

253 - 66 - 9 - 39

Ugovaratelj: FLOOR ROOF PROTECT JEDNOSTAVNO DRUŠTVO S OGRANIČENOM
ODGOVOR

OIB: 95407282489

Toplička 2,

42000 VARAŽDIN

Osiguranik: FLOOR ROOF PROTECT JEDNOSTAVNO DRUŠTVO S OGRANIČENOM
ODGOVOR

OIB: 95407282489

Toplička 2,

42000 VARAŽDIN

Trajanje: Početak: 14.08.2024. u 13:32 Istek: 14.08.2025. u 13:32

Jednogodišnje

Prava i obveze iz ugovora o osiguranju produžuju se za 15 dana (početni rok), ako osiguratelju najmanje 3 dana prije isteka osiguranja nije bila uručena izjava ugovaratelja osiguranja da ne pristaje na produženje ugovora o osiguranju.

Osigurana svota za štete na osobama iznosi 1.300.000,00 EUR po oštećenoj osobi odnosno 6.450.000,00 EUR po oštećenom zahtjevu, neovisno o broju oštećenih osoba. Osigurana svota za štete na stvarima iznosi 1.300.000,00 EUR po oštećenom zahtjevu, neovisno o broju oštećenih osoba.

Predmet osiguranja: TRAKTORI	Broj šasije: LL8RDT4P4NoDoo285	Godina proizvodnje: 2022
Marka, tip, model: LINHAI ATV 500 PROMAX	Reg.oznaka:	Tehnička karakteristika: 7,00 KW
		Premija (EUR)
Opis		37,33
PREMIJA OBVEZNOG OSIGURANJA AO, BONUS 50 %		-2,99
Popust na flotu 8 %		-6,87
Komercijalni popust 20 %		-1,37
Popust na plaćanje odjednom 5 %		26,10 EUR
UKUPNO		3,92
Porez na premiju AO (15%) osnovica 26,10 EUR		
		UKUPNO za naplatu: 30,02 EUR

Naknada HZZO-u na ime troškova zdravstvene zaštite uključena u premiju obveznog osiguranja (5% od osnovice koja iznosi: 13,05 EUR)

0,65 EUR

Premija obračunata do 14.08.2025.

Premija osiguranja za razdoblje od 14.08.2024. do 14.08.2025. iznosi 30,02 EUR i plaća se odjednom.

Dospijeće plaćanja: Premija u iznosu od 30,02 EUR dospijeva 14.08.2024.

Način plaćanja premije: Uplatnica

Napomena:

Oslobodeno poreza na dodanu vrijednost temeljem čl.40.st.1.toč.a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost. Porez na premiju osiguranja automobilske odgovornosti obračunat na temelju Zakona o porezu na premije osiguranja od automobilske odgovornosti i premije kasko osiguranja cestovnih vozila. Sukladno čl. 72. st.1 točka 10) i st. 2. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju premija obveznog osiguranja od automobilske odgovornosti obuhvaća i naknadu Hrvatskom zavodu za zdravstveno osiguranje na ime troškova zdravstvene zaštite koji su posljedica ozljeda prouzročenih od strane vlasnika, odnosno korisnika osiguranog motornog vozila.

Na ugovorena osiguranja primjenjuju se Europsko izvješće o prometnoj nezgodi, Uvjeti za obvezno osiguranje od automobilske odgovornosti 1884. u primjeni od 29.03.2024. te informacija ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u primjeni od 29.03.2024., koji su sastavni dio ovog ugovora. Potpisom police potvrđujem da je ugovor u skladu s mojim zahtjevima i potrebama te da sam prije sklapanja istog primio pripadajući dokument s informacijama o proizvodu osiguranja, informaciju ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju, pripadajuće uvjete osiguranja navedene na polici osiguranja zajedno s dodatkom police u primjeni od 29.03.2024., informativni izračun, te informaciju o zaštiti osobnih podataka. Potpisom police jamčim da sam prilikom prikupljanja osobnih podataka od osiguranika fizičkih osoba i drugih ispitanika (dalje: ispitanici) iste upoznao da će njihovi osobni podaci biti proslijeđeni Croatia osiguranju d.d. isključivo za potrebe sklapanja i izvršenja ugovora o osiguranju. Potpisom police ujedno potvrđujem da sam ispitanike upoznao s odredbama o zaštiti osobnih podataka od strane Croatia osiguranja d.d. kao voditelja obrade, a temeljem dokumenta u svezi zaštite osobnih podataka prije sklapanja ugovora o osiguranju.

Mjesto i datum izdavanja: VARAŽDIN, 14.08.2024.

Primjerak za: osiguranika



Za osiguratelja

Ugovaratelj

Str. 1 od 1



**CROATIA[®]
OSIGURANJE**

Vatroslava Jagića 33, 10000 Zagreb
Info telefon 07200 1884
info@crosig.hr, www.crosig.hr
OIB: 26187994862

SPEKTAR

5582 NOVO



POLICA OSIGURANJA

OD AUTOMOBILSKJE ODGOVORNOSTI br. 010918659671

253 - 66 - 9 - 39

Ugovaratelj: FLOOR ROOF PROTECT JEDNOSTAVNO DRUŠTVO S OGRANIČENOM
ODGOVOR

OIB: 95407282489

Toplička 2,

42000 VARAŽDIN

Osiguranik: FLOOR ROOF PROTECT JEDNOSTAVNO DRUŠTVO S OGRANIČENOM
ODGOVOR

OIB: 95407282489

Toplička 2,

42000 VARAŽDIN

Trajanje: Početak: 14.08.2024. u 13:32 Istek: 14.08.2025. u 13:32
Jednogodišnje

Prava i obveze iz ugovora o osiguranju produžuju se za 15 dana (početni rok), ako osiguratelju najmanje 3 dana prije isteka osiguranja nije bila uručena izjava ugovaratelja osiguranja da ne pristaje na produženje ugovora o osiguranju.

Osigurana svota za štete na osobama iznosi 1.300.000,00 EUR po oštećenoj osobi odnosno 6.450.000,00 EUR po odštetnom zahtjevu, neovisno o broju oštećenih osoba. Osigurana svota za štete na stvarima iznosi 1.300.000,00 EUR po odštetnom zahtjevu, neovisno o broju oštećenih osoba.

Predmet osiguranja: TRAKTORI	Broj šasijske: LL8RDT4P4NoDoo285	Godina proizvodnje: 2022
Marka, tip, model: LINHAI ATV 500 PROMAX	Reg.oznaka:	Tehnička karakteristika: 7,00 KW
Opis		Premija (EUR)
PREMIJA OBVEZNOG OSIGURANJA AO, BONUS 50 %		37,33
Popust na flotu 8 %		-2,99
Komercijalni popust 20 %		-6,87
Popust na plaćanje odjednom 5 %		-1,37
UKUPNO		26,10 EUR
Porez na premiju AO (15%) osnovica 26,10 EUR		3,92
UKUPNO za naplatu:		30,02 EUR

Naknada HZZO-u na ime troškova zdravstvene zaštite uključena u premiju obveznog osiguranja (5% od osnovice koja iznosi: 13,05 EUR)

0,65 EUR

Premija obračunata do 14.08.2025.

Premija osiguranja za razdoblje od 14.08.2024. do 14.08.2025. iznosi 30,02 EUR i plaća se odjednom.

Dospijee plaćanja: Premija u iznosu od 30,02 EUR dospijeva 14.08.2024.

Način plaćanja premije: Uplatnica

Napomena:

Oslobodeno poreza na dodanu vrijednost temeljem čl.40.st.1.toč.a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost. Porez na premiju osiguranja automobilske odgovornosti obračunat na temelju Zakona o porezu na premije osiguranja od automobilske odgovornosti i premije kasko osiguranja cestovnih vozila. Sukladno čl. 72. st.1 točka 10) i st. 2. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju premija obveznog osiguranja od automobilske odgovornosti obuhvaća i naknadu Hrvatskom zavodu za zdravstveno osiguranje na ime troškova zdravstvene zaštite koji su posljedica ozljeda prouzročenih od strane vlasnika, odnosno korisnika osiguranog motornog vozila.

Na ugovorena osiguranja primjenjuju se Europsko izvješće o prometnoj nezgodi, Uvjeti za obvezno osiguranje od automobilske odgovornosti 1884. u primjeni od 29.03.2024. te Informacija ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u primjeni od 29.03.2024., koji su sastavni dio ovog ugovora.

Potpisom police potvrđujem da je ugovor u skladu s mojim zahtjevima i potrebama te da sam prije sklapanja istog primio pripadajući dokument s informacijama o proizvodu osiguranja, Informaciju ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju, pripadajuće uvjete osiguranja navedene na polici osiguranja zajedno s dodatkom police u primjeni od 29.03.2024., Informativni izračun, te Informaciju o zaštiti osobnih podataka. Potpisom police jamčim da sam prilikom prikupljanja osobnih podataka od osiguranika fizičkih osoba i drugih ispitanika (dalje: ispitanici) iste upoznao da će njihovi osobni podaci biti proslijeđeni Croatia osiguranju d.d. isključivo za potrebe sklapanja i izvršenja ugovora o osiguranju. Potpisom police ujedno potvrđujem da sam ispitanike upoznao s odredbama o zaštiti osobnih podataka od strane Croatia osiguranja d.d. kao voditelja obrade, a temeljem dokumenta u svezi zaštite osobnih podataka prije sklapanja ugovora o osiguranju.

Mjesto i datum izdavanja: VARAŽDIN, 14.08.2024.

Primjerak za: osiguratelja



Za osiguratelja

Ugovaratelj

Str. 1 od 1

**POLICA OSIGURANJA****OD AUTOMOBILSKJE ODGOVORNOSTI br. 010918795010****255 - 31 - 195 - 34****Ugovaratelj:** FLOOR ROOF PROTECT JEDNOSTAVNO DRUŠTVO S OGRANIČENOM
ODGOVOR

OIB: 95407282489

Toplička 2,

42000 VARAŽDIN

Osiguranik: ERSTE & STEIERMÄRKISCHE S-LEASING D.O.O. PJ VARAŽDIN

OIB: 46550671661

ULICA TOME BLAŽEKA 1,

42000 VARAŽDIN

Trajanje: Početak: 22.09.2024. u 15:50 Istek: 22.09.2025. u 15:50
Jednogodišnje

Prava i obveze iz ugovora o osiguranju produžuju se za 15 dana (početni rok), ako osiguratelju najmanje 3 dana prije isteka osiguranja nije bila uručena izjava ugovaratelja osiguranja da ne pristaje na produženje ugovora o osiguranju.

Osigurana svota za štete na osobama iznosi 1.300.000,00 EUR po oštećenju osobi odnosno 6.450.000,00 EUR po oštećenju zahtjevu, neovisno o broju oštećenih osoba. Osigurana svota za štete na stvarima iznosi 1.300.000,00 EUR po oštećenju zahtjevu, neovisno o broju oštećenih osoba.

Predmet osiguranja: OSOBNI AUTOMOBILI**Broj šasije:** JMZGL621691700910**Godina proizvodnje:** 2019**Marka, tip, model:** MAZDA 6 -**Reg.oznaka:** VŽ312IT**Tehnička karakteristika:** 110,00 KW

Opis	Premija (EUR)
PREMIJA OBVEZNOG OSIGURANJA AO, BONUS 50 %	287,54
Popust na flotu 8 %	-23,00
Komercijalni popust 20 %	-52,91
Zaštita CO bonusa 1884	16,79
Popust na plaćanje odjednom 5 %	-11,42
Autonezgodna za vozača i 4 putnika uz osigurnine po osobi za slučaj smrti 5.308,91 EUR ili trajnog invaliditeta 10.617,82 EUR	15,77
UKUPNO	232,77 EUR
Porez na premiju AO (15%) osnovica 201,05 EUR	30,16
UKUPNO za naplatu: 262,93 EUR	

Naknada HZZO-u na ime troškova zdravstvene zaštite uključena u premiju obveznog osiguranja (5% od osnovice koja iznosi: 100,53 EUR)

5,03 EUR

Premija obračunata do 22.09.2025.

Premija osiguranja za razdoblje od 22.09.2024. do 22.09.2025. iznosi 262,93 EUR i plaća se odjednom.

Dospjeće plaćanja: Premija u iznosu od 262,93 EUR dospijeva 22.09.2024.

Način plaćanja premije: Voucher; Uplatnica

Napomena:

Oslobođeno poreza na dodanu vrijednost temeljem čl.40. st.1. toč.a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost. Porez na premiju osiguranja automobilske odgovornosti obračunat na temelju Zakona o porezu na premije osiguranja od automobilske odgovornosti i premije kasko osiguranja cestovnih vozila. Sukladno čl. 72. st.1 točka 10) i st. 2. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju premija obveznog osiguranja od automobilske odgovornosti obuhvaća i naknadu Hrvatskom zavodu za zdravstveno osiguranje na ime troškova zdravstvene zaštite koji su posljedica ozljeda prouzročenih od strane vlasnika, odnosno korisnika osiguranog motornog vozila.

Korisnik leasinga: FLOOR ROOF PROTECT JEDNOSTAVNO DRUŠTVO S OGRANIČENOM ODGOVOR, OIB: 95407282489, Toplička 2, 42000 VARAŽDIN

Na ugovorena osiguranja primjenjuju se Klasik - tablica za određivanje postotka trajnog invaliditeta kao posljedice nesretnog slučaja (nezgode) u primjeni od 01.06.2008., Uvjeti za zaštitu CO bonusa 1884. u primjeni od 08.12.2020., Europsko izvješće o prometnoj nezgodi, Uvjeti za osiguranje osoba od posljedica nesretnog slučaja (nezgode) za vrijeme upravljanja i vožnje motornim ili drugim vozilima u primjeni od 08.12.2020., Uvjeti za obvezno osiguranje od automobilske odgovornosti 1884. u primjeni od 29.03.2024. te informacija ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u primjeni od 29.03.2024., koji su sastavni dio ovog ugovora.

Potpisom police potvrđujem da je ugovor u skladu s mojim zahtjevima i potrebama te da sam prije sklapanja istog primio pripadajući dokument s informacijama o proizvodu osiguranja, Informaciju ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju, pripadajuće uvjete osiguranja navedene na polici osiguranja zajedno s dodatkom police u primjeni od 29.03.2024., Informativni izračun, te Informaciju o zaštiti osobnih podataka. Potpisom police jamčim da sam prilikom prikupljanja osobnih podataka od osiguranika fizičkih osoba i drugih ispitanika (dalje: ispitanici) iste upoznao da će njihovi osobni podaci biti proslijeđeni Croatia osiguranju d.d. isključivo za potrebe sklapanja i izvršenja ugovora o osiguranju. Potpisom police ujedno potvrđujem da sam ispitanike upoznao s odredbama o zaštiti osobnih podataka od strane Croatia osiguranja d.d. kao voditelja obrade, a temeljem dokumenta u svezi zaštite osobnih podataka prije sklapanja ugovora o osiguranju.

Mjesto i datum izdavanja: VARAŽDIN, 19.09.2024.**Primjerak za:** osiguranika



**CROATIA®
OSIGURANJE**

Vatroslava Jagića 33, 10000 Zagreb
Info telefon 07200 1884
info@crosig.hr, www.crosig.hr
OIB: 26187994862

SPEKTAR

5582 010917343441



POLICA OSIGURANJA

OD AUTOMOBILSKJE ODGOVORNOSTI br. 010918795010

255 - 31 - 195 - 34

Ugovaratelj: FLOOR ROOF PROTECT JEDNOSTAVNO DRUŠTVO S OGRANIČENOM
ODGOVOR

OIB: 95407282489

Toplička 2,

42000 VARAŽDIN

Osiguranik: ERSTE & STEIERMÄRKISCHE S-LEASING D.O.O. PJ VARAŽDIN

OIB: 46550671661

ULICA TOME BLAŽEKA 1,

42000 VARAŽDIN

Trajanje: Početak: 22.09.2024. u 15:50 Istek: 22.09.2025. u 15:50
Jednogodišnje

Prava i obveze iz ugovora o osiguranju produžuju se za 15 dana (počecni rok), ako osiguratelju najmanje 3 dana prije isteka osiguranja nije bila uručena izjava ugovaratelja osiguranja da ne pristaje na produženje ugovora o osiguranju.

Osigurana svota za štete na osobama iznosi 1.300.000,00 EUR po oštećenju osobi odnosno 6.450.000,00 EUR po odštetnom zahtjevu, neovisno o broju oštećenih osoba. Osigurana svota za štete na stvarima iznosi 1.300.000,00 EUR po odštetnom zahtjevu, neovisno o broju oštećenih osoba.

Predmet osiguranja: OSOBNI AUTOMOBILI

Broj šasijske: JMZGL621691700910

Godina proizvodnje: 2019

Marka, tip, model: MAZDA 6 -

Reg.oznaka: VŽ312IT

Tehnička karakteristika: 110,00 KW

Opis	Premija (EUR)
PREMIJA OBVEZNOG OSIGURANJA AO, BONUS 50 %	287,54
Popust na flotu 8 %	-23,00
Komercijalni popust 20 %	-52,91
Zaštita CO bonusa 1884	16,79
Popust na plaćanje odjednom 5 %	-11,42
Autonezgoda za vozača i 4 putnika uz osigurnine po osobi za slučaj smrti 5.308,91 EUR ili trajnog invaliditeta 10.617,82 EUR	15,77

UKUPNO

232,77 EUR

Porez na premiju AO (15%) osnovica 201,05 EUR

30,16

UKUPNO za naplatu: 262,93 EUR

Naknada HZZO-u na ime troškova zdravstvene zaštite uključena u premiju obveznog osiguranja (5% od osnovice koja iznosi: 100,53 EUR)

5,03 EUR

Premija obračunata do 22.09.2025.

Premija osiguranja za razdoblje od 22.09.2024. do 22.09.2025. iznosi 262,93 EUR i plaća se odjednom.

Dospijee plaćanja: Premija u iznosu od 262,93 EUR dostiže 22.09.2024.

Način plaćanja premije: Voucher, Uplatnica

Napomena:

Oslobodeno poreza na dodanu vrijednost temeljem čl.40.st.1.toč.a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost. Porez na premiju osiguranja automobilske odgovornosti obračunat na temelju Zakona o porezu na premije osiguranja od automobilske odgovornosti i premije kasko osiguranja cestovnih vozila. Sukladno čl. 72. st.1 točka 10) i st. 2. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju premija obveznog osiguranja od automobilske odgovornosti obuhvaća i naknadu Hrvatskom zavodu za zdravstveno osiguranje na ime troškova zdravstvene zaštite koji su posljedica ozljeda prouzročenih od strane vlasnika, odnosno korisnika osiguranog motornog vozila.

Korisnik leasinga: FLOOR ROOF PROTECT JEDNOSTAVNO DRUŠTVO S OGRANIČENOM ODGOVOR, OIB: 95407282489, Toplička 2, 42000 VARAŽDIN

Na ugovorena osiguranja primjenjuju se Klasik - tablica za određivanje postotka trajnog invaliditeta kao posljedice nesretnog slučaja (nezgode) u primjeni od 01.06.2008., Uvjeti za zaštitu CO bonusa 1884. u primjeni od 08.12.2020., Europsko izvješće o prometnoj nezgodi, Uvjeti za osiguranje osoba od posljedica nesretnog slučaja (nezgode) za vrijeme upravljanja i vožnje motornim ili drugim vozilima u primjeni od 08.12.2020., Uvjeti za obvezno osiguranje od automobilske odgovornosti 1884. u primjeni od 29.03.2024. te Informacija ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u primjeni od 29.03.2024., koji su sastavni dio ovog ugovora. Potpisom police potvrđujem da je ugovor u skladu s mojim zahtjevima i potrebama te da sam prije sklapanja istog primio pripadajući dokument s informacijama o proizvodu osiguranja, Informaciju ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju, pripadajuće uvjete osiguranja navedene na polici osiguranja zajedno s dodatkom police u primjeni od 29.03.2024., Informativni izračun, te Informaciju o zaštiti osobnih podataka. Potpisom police jamčim da sam prilikom prikupljanja osobnih podataka od osiguranika fizičkih osoba i drugih ispitanika (dalje: ispitanici) iste upoznao da će njihovi osobni podaci biti proslijeđeni Croatia osiguranju d.d. isključivo za potrebe sklapanja i izvršenja ugovora o osiguranju. Potpisom police ujedno potvrđujem da sam ispitanike upoznao s odredbama o zaštiti osobnih podataka od strane Croatia osiguranja d.d. kao voditelja obrade, a temeljem dokumenta u svezi zaštite osobnih podataka prije sklapanja ugovora o osiguranju.

Mjesto i datum izdavanja: VARAŽDIN, 19.09.2024.

Primjerak za: osiguratelja





**CROATIA[®]
OSIGURANJE**

Vatroslava Jagića 33, 10000 Zagreb
Info telefon 07200 1884
info@crosig.hr, www.crosig.hr
OIB: 26187994862

SPEKTAR

5582 NOVO



POLICA OSIGURANJA

OD AUTOMOBILSKJE ODGOVORNOSTI br. 010918991463

249 - 85 - 57 - 45

Ugovaratelj: FLOOR ROOF PROTECT JEDNOSTAVNO DRUŠTVO S OGRANIČENOM
ODGOVOR

OIB: 95407282489

Toplička 2,

42000 VARAŽDIN

Osiguranik: FLOOR ROOF PROTECT JEDNOSTAVNO DRUŠTVO S OGRANIČENOM
ODGOVOR

OIB: 95407282489

Toplička 2,

42000 VARAŽDIN

Trajanje: Početak: 07.11.2024. u 11:41 Istek: 07.11.2025. u 11:41
Jednogodišnje

Prava i obveze iz ugovora o osiguranju produžuju se za 15 dana (početni rok), ako osiguratelju najmanje 3 dana prije isteka osiguranja nije bila uručena izjava ugovaratelja osiguranja da ne pristaje na produženje ugovora o osiguranju.

Osigurana svota za štete na osobama iznosi 1.300.000,00 EUR po oštećenoj osobi odnosno 6.450.000,00 EUR po odštetnom zahtjevu, neovisno o broju oštećenih osoba. Osigurana svota za štete na stvarima iznosi 1.300.000,00 EUR po odštetnom zahtjevu, neovisno o broju oštećenih osoba.

Predmet osiguranja: OSOBNI AUTOMOBILI	Broj šasije: UU1KSDoM540588185	Godina proizvodnje: 2008
Marka, tip, model: DACIA LOGAN LAUREATE 1.6 16V	Reg.oznaka: VŽ399SB	Tehnička karakteristika: 77,00 KW

Opis	Premija (EUR)
PREMIJA OBVEZNOG OSIGURANJA AO, BONUS 50 %	294,52
Popust na flotu 8 %	-23,56
Komercijalni popust 20 %	-54,19
Popust na plaćanje odjednom 5 %	-10,84
UKUPNO	205,93 EUR
Porez na premiju AO (15%) osnovica 205,93 EUR	30,89

UKUPNO za naplatu: 236,82 EUR

Naknada HZZO-u na ime troškova zdravstvene zaštite uključena u premiju obveznog osiguranja (5% od osnove koja iznosi: 102,97 EUR)

5,15 EUR

Premija obračunata do 07.11.2025.

Premija osiguranja obračunata za razdoblje od 07.11.2024 do 07.11.2025 iznosi 236,82 EUR i plaća se odjednom.

Dospjele plaćanja: Premija dospijeva 07.11.2024.

Način plaćanja premije: Voucher, Uplatnica

Napomena:

Oslobođeno poreza na dodanu vrijednost temeljem čl.40.st.1.toč.a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost. Porez na premiju osiguranja automobilske odgovornosti obračunat na temelju Zakona o porezu na premije osiguranja od automobilske odgovornosti i premije kasko osiguranja cestovnih vozila. Sukladno čl. 72. st.1 točka 10) i st. 2. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju premija obveznog osiguranja od automobilske odgovornosti obuhvaća i naknadu Hrvatskom zavodu za zdravstveno osiguranje na ime troškova zdravstvene zaštite koji su posljedica ozljeda prouzročenih od strane vlasnika, odnosno korisnika osiguranog motornog vozila.

Na ugovorena osiguranja primjenjuju se Europsko izvješće o prometnoj nezgodi, Uvjeti za obvezno osiguranje od automobilske odgovornosti 1884. u primjeni od 29.03.2024. te informacija ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u primjeni od 29.03.2024., koji su sastavni dio ovog ugovora. Potpisom police potvrđujem da je ugovor u skladu s mojim zahtjevima i potrebama te da sam prije sklapanja istog primio pripadajući dokument s informacijama o proizvodu osiguranja, informaciju ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju, pripadajuće uvjete osiguranja navedene na polici osiguranja zajedno s dodatkom police u primjeni od 29.03.2024., informativni izračun, te informaciju o zaštiti osobnih podataka. Potpisom police jamčim da sam prilikom prikupljanja osobnih podataka od osiguranika fizičkih osoba i drugih ispitanika (dalje: ispitanici) iste upoznao da će njihovi osobni podaci biti proslijeđeni Croatia osiguranju d.d. isključivo za potrebe sklapanja i izvršenja ugovora o osiguranju. Potpisom police ujedno potvrđujem da sam ispitanike upoznao s odredbama o zaštiti osobnih podataka od strane Croatia osiguranja d.d. kao voditelja obrade, a temeljem dokumenta u svezi zaštite osobnih podataka prije sklapanja ugovora o osiguranju.

Mjesto i datum izdavanja: VARAŽDIN, 07.11.2024.

Primjerak za: osiguranika



Za osiguratelja

Ugovaratelj

Str. 1 od 1



**CROATIA[®]
OSIGURANJE**

Vatroslava Jagića 33, 10000 Zagreb
Info telefon 07200 1884
info@crosig.hr, www.crosig.hr
OIB: 26187994862

SPEKTAR

5582 NOVO



POLICA OSIGURANJA

OD AUTOMOBILSKJE ODGOVORNOSTI br. 010918991463

249 - 85 - 57 - 45

Ugovaratelj: FLOOR ROOF PROTECT JEDNOSTAVNO DRUŠTVO S OGRANIČENOM
ODGOVOR
OIB: 95407282489

Toplička 2,
42000 VARAŽDIN

Osiguranik: FLOOR ROOF PROTECT JEDNOSTAVNO DRUŠTVO S OGRANIČENOM
ODGOVOR
OIB: 95407282489

Toplička 2,
42000 VARAŽDIN

Trajanje: Početak: 07.11.2024. u 11:41 Istek: 07.11.2025. u 11:41
Jednogodišnje

Prava i obveze iz ugovora o osiguranju produžuju se za 15 dana (početni rok), ako osiguratelju najmanje 3 dana prije isteka osiguranja nije bila uručena izjava ugovaratelja osiguranja da ne pristaje na produženje ugovora o osiguranju.

Osigurana svota za štete na osobama iznosi 1.300.000,00 EUR po oštećenoj osobi odnosno 6.450.000,00 EUR po odštetnom zahtjevu, neovisno o broju oštećenih osoba. Osigurana svota za štete na stvarima iznosi 1.300.000,00 EUR po odštetnom zahtjevu, neovisno o broju oštećenih osoba.

Predmet osiguranja: OSOBNi AUTOMOBILI	Broj šasije: UU1KSD0M540588185	Godina proizvodnje: 2008
Marka, tip, model: DACIA LOGAN LAUREATE	Reg.oznaka: VŽ399S8	Tehnička karakteristika: 77,00 KW
1.6 16V		

Opis	Premija (EUR)
PREMIJA OBVEZNOG OSIGURANJA AO, BONUS 50 %	294,52
Popust na flotu 8 %	-23,56
Komercijalni popust 20 %	-54,19
Popust na plaćanje odjednom 5 %	-10,84

UKUPNO 205,93 EUR

Porez na premiju AO (15%) osnovica 205,93 EUR 30,89

UKUPNO za naplatu: 236,82 EUR

Naknada HZZO-u na ime troškova zdravstvene zaštite uključena u premiju obveznog osiguranja (5% od osnovice koja iznosi: 102,97 EUR)

5,15 EUR

Premija obračunata do 07.11.2025.

Premija osiguranja obračunata za razdoblje od 07.11.2024 do 07.11.2025 iznosi 236,82 EUR i plaća se odjednom.

Dospjeće plaćanja: Premija dospijeva 07.11.2024.

Način plaćanja premije: Voucher, Uplatnica

Napomena:

Oslobođeno poreza na dodanu vrijednost temeljem čl.40.st.1.toč.a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost. Porez na premiju osiguranja automobilske odgovornosti obračunat na temelju Zakona o porezu na premije osiguranja od automobilske odgovornosti i premije kasko osiguranja cestovnih vozila. Sukladno čl. 72. st.1 točka 10) i st. 2. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju premija obveznog osiguranja od automobilske odgovornosti obuhvaća i naknadu Hrvatskom zavodu za zdravstveno osiguranje na ime troškova zdravstvene zaštite koji su posljedica ozljeda prouzročenih od strane vlasnika, odnosno korisnika osiguranog motornog vozila.

Na ugovorena osiguranja primjenjuju se Europsko izvješće o prometnoj nezgodi, Uvjeti za obvezno osiguranje od automobilske odgovornosti 1884. u primjeni od 29.03.2024. te Informacija ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u primjeni od 29.03.2024., koji su sastavni dio ovog ugovora.

Potpisom police potvrđujem da je ugovor u skladu s mojim zahtjevima i potrebama te da sam prije sklapanja istog primio pripadajući dokument s informacijama o proizvodu osiguranja, Informaciju ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju, pripadajuće uvjete osiguranja navedene na polici osiguranja zajedno s dodatkom police u primjeni od 29.03.2024., Informativni izračun, te Informaciju o zaštiti osobnih podataka. Potpisom police jamčim da sam prilikom prikupljanja osobnih podataka od osiguranika fizičkih osoba i drugih ispitanika (dalje: ispitanici) iste upoznao da će njihovi osobni podaci biti proslijeđeni Croatia osiguranju d.d. isključivo za potrebe sklapanja i izvršenja ugovora o osiguranju. Potpisom police ujedno potvrđujem da sam ispitanike upoznao s odredbama o zaštiti osobnih podataka od strane Croatia osiguranja d.d. kao voditelja obrade, a temeljem dokumenta u svezi zaštite osobnih podataka prije sklapanja ugovora o osiguranju.

Mjesto i datum izdavanja: VARAŽDIN, 07.11.2024.

Primjerak za: osiguratelja



Za osiguratelja

Ugovaratelj

Str. 1 od 1


POLICA OSIGURANJA
OD AUTOMOBILSKE ODGOVORNOSTI br. 010919374093
250 - 148 - 96 - 176
Ugovaratelj: FLOOR ROOF PROTECT j.d.o.o.

OIB: 95407282489

Toplička 2,

42000 VARAŽDIN

Osiguranik: ERSTE & STEIERMÄRKISCHE S-LEASING D.O.O. PJ VARAŽDIN

OIB: 46550671661

ULICA TOME BLAŽEKA 1,

42000 VARAŽDIN

Trajanje: Početak: 08.03.2025. u 15:30 Istek: 08.03.2026. u 15:30

Jednogodišnje

Prava i obveze iz ugovora o osiguranju produžuju se za 15 dana (početni rok), ako osiguratelju najmanje 3 dana prije isteka osiguranja nije bila uručena izjava ugovaratelja osiguranja da ne pristaje na produženje ugovora o osiguranju.

Osigurana svota za štete na osobama iznosi 1.300.000,00 EUR po oštećenoj osobi odnosno 6.450.000,00 EUR po odštetnom zahtjevu, neovisno o broju oštećenih osoba. Osigurana svota za štete na stvarima iznosi 1.300.000,00 EUR po odštetnom zahtjevu, neovisno o broju oštećenih osoba.

Predmet osiguranja: TERETNI AUTOMOBILI	Broj šasije: WoLzF7118GV651524	Godina proizvodnje: 2016
Marka, tip, model: OPEL VIVARO 1.6 CDTI	Reg.oznaka: VŽ142RG	Tehnička karakteristika: 3.010,00 KG
Opis	Premija (EUR)	
PREMIJA OBVEZNOG OSIGURANJA AO, BONUS 50 %	391,21	
Popust na flotu 8 %	-31,30	
Komercijalni popust 20 %	-71,98	
Autonezgoda za vozača i 4 putnika uz osigurnine po osobi za slučaj smrti 5.308,91 EUR ili trajnog invaliditeta 10.617,82 EUR	15,77	
Poklon bon	-26,09	
UKUPNO	277,61 EUR	
Porez na premiju AO (15%) osnovica 261,84 EUR	39,28	
UKUPNO za naplatu:		316,89 EUR

Poklon bon od 30,00 EUR primjenjen je na premiju AO s uključenim porezom na premiju.

Naknada HZZO-u na ime troškova zdravstvene zaštite uključena u premiju obveznog osiguranja (5% od osnovice koja iznosi: 130,92 EUR)

6,55 EUR

Premija obračunata do 08.03.2026.

Premija osiguranja obračunata za razdoblje od 08.03.2025. do 08.03.2026. iznosi 316,89 EUR i plaća se u 6 obroka od kojih 1. obrok iznosi 52,79 a ostali obroci 52,82 EUR.

Dospjeće plaćanja: prvi obrok premije dospijeva 08.03.2025., a ostali obroci premije dospijevaju 08.04., 08.05., 08.06., 08.07., 08.08.

Način plaćanja premije: Uplatnica

Napomena:

Oslobodeno poreza na dodanu vrijednost temeljem čl.40.st.1.toč.a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost. Porez na premiju osiguranja automobilske odgovornosti obračunat na temelju Zakona o porezu na premije osiguranja od automobilske odgovornosti i premije kasko osiguranja cestovnih vozila. Sukladno čl. 72. st.1 točka 10) i st. 2. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju premija obveznog osiguranja od automobilske odgovornosti obuhvaća i naknadu Hrvatskom zavodu za zdravstveno osiguranje na ime troškova zdravstvene zaštite koji su posljedica ozljeda prouzročenih od strane vlasnika, odnosno korisnika osiguranog motornog vozila.

Korisnik leasinga: FLOOR ROOF PROTECT j.d.o.o., OIB: 95407282489, Toplička 2, 42000 VARAŽDIN

Na ugovorena osiguranja primjenjuju se Klasik - tablica za određivanje postotka trajnog invaliditeta kao posljedice nesretnog slučaja (nezgode) u primjeni od 01.06.2008., Europsko izvješće o prometnoj nezgodi, Uvjeti za osiguranje osoba od posljedica nesretnog slučaja (nezgode) za vrijeme upravljanja i vožnje motornim ili drugim vozilima u primjeni od 08.12.2020., Uvjeti za obvezno osiguranje od automobilske odgovornosti 1884. u primjeni od 29.03.2024. te Informacija ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u primjeni od 29.03.2024., koji su sastavni dio ovog ugovora. Potpisom police potvrđujem da je ugovor u skladu s mojim zahtjevima i potrebama te da sam prije sklapanja istog primio pripadajući dokument s informacijama o proizvodu osiguranja, informaciju ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju, pripadajuće uvjete osiguranja navedene na polici osiguranja zajedno s dodatkom police u primjeni od 29.03.2024., Informativni izračun, te Informaciju o zaštiti osobnih podataka. Potpisom police jamčim da sam prilikom prikupljanja osobnih podataka od osiguranika fizičkih osoba i drugih ispitanika (dalje: ispitanici) iste upoznao da će njihovi osobni podaci biti proslijeđeni Croatia osiguranju d.d. isključivo za potrebe sklapanja i izvršenja ugovora o osiguranju. Potpisom police ujedno potvrđujem da sam ispitanike upoznao s odredbama o zaštiti osobnih podataka od strane Croatia osiguranja d.d. kao voditelja obrade, a temeljem dokumenta u svezi zaštite osobnih podataka prije sklapanja ugovora o osiguranju.

Mjesto i datum izdavanja: VARAŽDIN, 03.03.2025.

Primjerak za: osiguranika



Za osiguratelja

Ugovaratelj

Str. 1 od 1



**CROATIA[®]
OSIGURANJE**

Vatroslava Jagića 33, 10000 Zagreb
Info telefon 07200 1884
info@crosig.hr, www.crosig.hr
OIB: 26187994862

SPEKTAR

5582 010917868170



POLICA OSIGURANJA

OD AUTOMOBILSKJE ODGOVORNOSTI br. 010919374093

250 - 148 - 96 - 176

Ugovaratelj: FLOOR ROOF PROTECT J.d.o.o.

OIB: 95407282489

Toplička 2,

42000 VARAŽDIN

Osiguranik: ERSTE & STEIERMÄRKISCHE S-LEASING D.O.O. PJ VARAŽDIN

OIB: 46550671661

ULICA TOME BLAŽEKA 1,

42000 VARAŽDIN

Trajanje: Početak: 08.03.2025. u 15:30 Istek: 08.03.2026. u 15:30
Jednogodišnje

Prava i obveze iz ugovora o osiguranju produžuju se za 15 dana (početni rok), ako osiguratelju najmanje 3 dana prije isteka osiguranja nije bila uručena izjava ugovaratelja osiguranja da ne pristaje na produženje ugovora o osiguranju.

Osigurana svota za štete na osobama iznosi 1.300.000,00 EUR po oštećenoj osobi odnosno 6.450.000,00 EUR po odštetnom zahtjevu, neovisno o broju oštećenih osoba. Osigurana svota za štete na stvarima iznosi 1.300.000,00 EUR po odštetnom zahtjevu, neovisno o broju oštećenih osoba.

Predmet osiguranja: TERETNI AUTOMOBILI

Broj šasijske: WoLzF7118GV651524

Godina proizvodnje: 2016

Marka, tip, model: OPEL VIVARO 1.6 CDTI

Reg. oznaka: VŽ142RG

Tehnička karakteristika: 3.010,00 KG

Opis

PREMIJA OBVEZNOG OSIGURANJA AO, BONUS 50 %

Popust na flotu 8 %

Komercijalni popust 20 %

Autonezgodna za vozača i 4 putnika uz osigurnine po osobi za slučaj smrti 5.308,91 EUR ili trajnog invaliditeta 10.617,82 EUR

Poklon bon

Premija (EUR)

391,21

-31,30

-71,98

15,77

-26,09

UKUPNO

277,61 EUR

Porez na premiju AO (15%) osnovica 261,84 EUR

39,28

UKUPNO za naplatu:

316,89 EUR

Poklon bon od 30,00 EUR primjenjen je na premiju AO s uključenim porezom na premiju.

Naknada HZZO-u na ime troškova zdravstvene zaštite uključena u premiju obveznog osiguranja (5% od osnovice koja iznosi: 130,92 EUR)

6,55 EUR

Premija obračunata do 08.03.2026.

Premija osiguranja obračunata za razdoblje od 08.03.2025. do 08.03.2026. iznosi 316,89 EUR i plaća se u 6 obroka od kojih 1. obrok iznosi 52,79 a ostali obroci 52,82 EUR.

Dospijee plaćanja: prvi obrok premije dopijeva 08.03.2025., a ostali obroci premije dopijevaju 08.04., 08.05., 08.06., 08.07., 08.08.

Način plaćanja premije: Uplatnica

Napomena:

Oslobodeno poreza na dodanu vrijednost temeljem čl.40.st.1.toč.a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost. Porez na premiju osiguranja automobilske odgovornosti obračunat na temelju Zakona o porezu na premije osiguranja od automobilske odgovornosti i premije kasko osiguranja cestovnih vozila. Sukladno čl. 72. st.1. točka 10) i st. 2. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju premija obveznog osiguranja od automobilske odgovornosti obuhvaća i naknadu Hrvatskom zavodu za zdravstveno osiguranje na ime troškova zdravstvene zaštite koji su posljedica ozljeda prouzročenih od strane vlasnika, odnosno korisnika osiguranog motornog vozila.

Korisnik leasinga: FLOOR ROOF PROTECT J.d.o.o., OIB: 95407282489, Toplička 2, 42000 VARAŽDIN

Na ugovorena osiguranja primjenjuju se Klasik - tablica za određivanje postotka trajnog invaliditeta kao posljedice nesretnog slučaja (nezgode) u primjeni od 01.06.2008., Europsko izvješće o prometnoj nezgodi, Uvjeti za osiguranje osoba od posljedica nesretnog slučaja (nezgode) za vrijeme upravljanja i vožnje motornim ili drugim vozilima u primjeni od 08.12.2020., Uvjeti za obvezno osiguranje od automobilske odgovornosti 1884. u primjeni od 29.03.2024. te Informacija ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u primjeni od 29.03.2024., koji su sastavni dio ovog ugovora.

Potpisom police potvrđujem da je ugovor u skladu s mojim zahtjevima i potrebama te da sam prije sklapanja istog primio pripadajući dokument s informacijama o proizvodu osiguranja, Informaciju ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju, pripadajuće uvjete osiguranja navedene na polici osiguranja zajedno s dodatkom police u primjeni od 29.03.2024., Informativni izračun, te Informaciju o zaštiti osobnih podataka. Potpisom police jamčim da sam prilikom prikupljanja osobnih podataka od osiguranika fizičkih osoba i drugih ispitanika (dalje: ispitanici) iste upoznao da će njihovi osobni podaci biti proslijeđeni Croatia osiguranju d.d. isključivo za potrebe sklapanja i izvršenja ugovora o osiguranju. Potpisom police ujedno potvrđujem da sam ispitanike upoznao s odredbama o zaštiti osobnih podataka od strane Croatia osiguranja d.d. kao voditelja obrade, a temeljem dokumenta u svezi zaštite osobnih podataka prije sklapanja ugovora o osiguranju.

Mjesto i datum izdavanja: VARAŽDIN, 03.03.2025.

Primjerak za: osiguratelja



Za osiguratelja

Ugovaratelj

Str. 1 od 1



POLICA OSIGURANJA

OD AUTOMOBILSKJE ODGOVORNOSTI br. 010919394060

249 - 69 - 147 - 206

Ugovaratelj: FLOOR ROOF PROTECT j.d.o.o.

OIB: 95407282489

Toplička 2,

42000 VARAŽDIN

Osiguranik: FLOOR ROOF PROTECT j.d.o.o.

OIB: 95407282489

Toplička 2,

42000 VARAŽDIN

Trajanje: Početak: 07.03.2025. u 11:43 Istek: 07.03.2026. u 11:43

Jednogiđišnje

Prava i obveze iz ugovora o osiguranju produžuju se za 15 dana (počekni rok), ako osiguratelju najmanje 3 dana prije isteka osiguranja nije bila uručena izjava ugovaratelja osiguranja da ne pristaje na produženje ugovora o osiguranju.

Osigurana svota za štete na osobama iznosi 1.300.000,00 EUR po oštećenoj osobi odnosno 6.450.000,00 EUR po oštećenom zahtjevu, neovisno o broju oštećenih osoba. Osigurana svota za štete na stvarima iznosi 1.300.000,00 EUR po oštećenom zahtjevu, neovisno o broju oštećenih osoba.

Predmet osiguranja: TERETNI AUTOMOBILI
Marka, tip, model: HYUNDAI H1 2,5 CRDI H3000

Broj šasije: KMFWBH7JP9U104977
Reg.oznaka: VŽ348IH

Godina proizvodnje: 2010
Tehnička karakteristika: 3.160,00 KG

Opis	Premija (EUR)
PREMIJA OBVEZNOG OSIGURANJA AO, BONUS 50 %	641,20
Popust na flotu 8 %	-51,30
Komercijalni popust 20 %	-117,98
Autonezgodna za vozača i 2 putnika uz osigurnine po osobi za slučaj smrti 5.308,91 EUR ili trajnog invaliditeta 10.617,82 EUR	10,99
Poklon bon	-26,09
UKUPNO	456,82 EUR
Porez na premiju AO (15%) osnovica 445,83 EUR	66,87
UKUPNO za naplatu: 523,69 EUR	

Poklon bon od 30,00 EUR primjenjen je na premiju AO s uključenim porezom na premiju.

Naknada HZZO-u na ime troškova zdravstvene zaštite uključena u premiju obveznog osiguranja (5% od osnovice koja iznosi: 222,92 EUR)

11,15 EUR

Premija obračunata do 07.03.2026.

Premija osiguranja obračunata za razdoblje od 07.03.2025. do 07.03.2026. iznosi 523,69 EUR i plaća se u 6 obroka od kojih 1. obrok iznosi 87,29 a ostali obroci 87,28 EUR.

Dospijee plaćanja: prvi obrok premije dospijeva 07.03.2025., a ostali obroci premije dospijevaju 07.04., 07.05., 07.06., 07.07., 07.08.

Način plaćanja premije: Uplatnica

Napomena:

Oslobođeno poreza na dodanu vrijednost temeljem čl.40.st.1.toč.a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost. Porez na premiju osiguranja automobilske odgovornosti obračunat na temelju Zakona o porezu na premije osiguranja od automobilske odgovornosti i premije kasko osiguranja cestovnih vozila. Sukladno čl. 72. st.1 točka 10) i st. 2. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju premija obveznog osiguranja od automobilske odgovornosti obuhvaća i naknadu Hrvatskom zavodu za zdravstveno osiguranje na ime troškova zdravstvene zaštite koji su posljedica ozljeda prouzročenih od strane vlasnika, odnosno korisnika osiguranog motornog vozila.

Na ugovorena osiguranja primjenjuju se Klasik - tablica za određivanje postotka trajnog invaliditeta kao posljedice nesretnog slučaja (nezgode) u primjeni od 01.06.2008., Europsko izvješće o prometnoj nezgodi. Uvjeti za osiguranje osoba od posljedica nesretnog slučaja (nezgode) za vrijeme upravljanja i vožnje motornim ili drugim vozilima u primjeni od 08.12.2020., Uvjeti za obvezno osiguranje od automobilske odgovornosti 1884. u primjeni od 29.03.2024. te Informacija ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u primjeni od 29.03.2024., koji su sastavni dio ovog ugovora.

Potpisom police potvrđujem da je ugovor u skladu s mojim zahtjevima i potrebama te da sam prije sklapanja istog primio pripadajući dokument s informacijama o proizvodu osiguranja, Informaciju ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju, pripadajuće uvjete osiguranja navedene na polici osiguranja zajedno s dodatkom police u primjeni od 29.03.2024., Informativni izračun, te Informaciju o zaštiti osobnih podataka. Potpisom police jamčim da sam prilikom prikupljanja osobnih podataka od osiguranika fizičkih osoba i drugih ispitanika (dalje: ispitanici) iste upoznao da će njihovi osobni podaci biti proslijeđeni Croatia osiguranju d.d. isključivo za potrebe sklapanja i izvršenja ugovora o osiguranju. Potpisom police ujedno potvrđujem da sam ispitanike upoznao s odredbama o zaštiti osobnih podataka od strane Croatia osiguranja d.d. kao voditelja obrade, a temeljem dokumenta u svezi zaštite osobnih podataka prije sklapanja ugovora o osiguranju.

Mjesto i datum izdavanja: VARAŽDIN, 07.03.2025.

Primjerak za: osiguranika



Za osiguratelja

Ugovaratelj

Str. 1 od 1



**CROATIA[®]
OSIGURANJE**

Vatroslava Jagića 33, 10000 Zagreb
Info telefon 07200 1884
info@crosig.hr, www.crosig.hr
OIB: 26187994862

SPEKTAR

5582 010917922654



POLICA OSIGURANJA

OD AUTOMOBILSKJE ODGOVORNOSTI br. 010919394060

249 - 69 - 147 - 206

Ugovaratelj: FLOOR ROOF PROTECT j.d.o.o.

OIB: 95407282489

Toplička 2,

42000 VARAŽDIN

Osiguranik: FLOOR ROOF PROTECT j.d.o.o.

OIB: 95407282489

Toplička 2,

42000 VARAŽDIN

Trajanje: Početak: 07.03.2025. u 11:43 Istek: 07.03.2026. u 11:43

Jednogodišnje

Prava i obveze iz ugovora o osiguranju produžuju se za 15 dana (početni rok), ako osiguratelju najmanje 3 dana prije isteka osiguranja nije bila uručena izjava ugovaratelja osiguranja da ne pristaje na produženje ugovora o osiguranju.

Osigurana svota za štete na osobama iznosi 1.300.000,00 EUR po oštećenoj osobi odnosno 6.450.000,00 EUR po odštetnom zahtjevu, neovisno o broju oštećenih osoba. Osigurana svota za štete na stvarima iznosi 1.300.000,00 EUR po odštetnom zahtjevu, neovisno o broju oštećenih osoba.

Predmet osiguranja: TERETNI AUTOMOBILI

Broj šasije: KMFWBH7J9U104977

Godina proizvodnje: 2010

Marka, tip, model: HYUNDAI H1 2,5 CRDI

Reg.oznaka: VZ348IH

Tehnička karakteristika: 3.160,00 KG

H3000

Opis

Premija (EUR)

PREMIJA OBVEZNOG OSIGURANJA AO, BONUS 50 %

641,20

Popust na flotu 8 %

-51,30

Komercijalni popust 20 %

-117,98

Autonezgodna za vozača i 2 putnika uz osigurnine po osobi za slučaj smrti 5.308,91 EUR ili trajnog invaliditeta 10.617,82 EUR

10,99

Poklon bon

-26,09

UKUPNO

456,82 EUR

Porez na premiju AO (15%) osnovica 445,83 EUR

66,87

UKUPNO za naplatu:

523,69 EUR

Poklon bon od 30,00 EUR primjenjen je na premiju AO s uključenim porezom na premiju.

Naknada HZZO-u na ime troškova zdravstvene zaštite uključena u premiju obveznog osiguranja (5% od osnovice koja iznosi: 222,92 EUR)

11,15 EUR

Premija obračunata do 07.03.2026.

Premija osiguranja obračunata za razdoblje od 07.03.2025. do 07.03.2026. iznosi 523,69 EUR i plaća se u 6 obroka od kojih 1. obrok iznosi 87,29 a ostali obroci 87,28 EUR.

Dospijee plaćanja: prvi obrok premije dospijeva 07.03.2025., a ostali obroci premije dospijevaju 07.04., 07.05., 07.06., 07.07., 07.08.

Način plaćanja premije: Uplatnica

Napomena:

Oslobođeno poreza na dodanu vrijednost temeljem čl.40.st.1.toč.a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost. Porez na premiju osiguranja automobilske odgovornosti obračunat na temelju Zakona o porezu na premije osiguranja od automobilske odgovornosti i premije kasko osiguranja cestovnih vozila. Sukladno čl. 72. st.1 točka 10) i st. 2. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju premija obveznog osiguranja od automobilske odgovornosti obuhvaća i naknadu Hrvatskom zavodu za zdravstveno osiguranje na ime troškova zdravstvene zaštite koji su posljedica ozljeda prouzročenih od strane vlasnika, odnosno korisnika osiguranog motornog vozila.

Na ugovorena osiguranja primjenjuju se Klasi - tablica za određivanje postotka trajnog invaliditeta kao posljedice nesretnog slučaja (nezgode) u primjeni od 01.06.2008., Europsko izvješće o prometnoj nezgodi, Uvjeti za osiguranje osoba od posljedica nesretnog slučaja (nezgode) za vrijeme upravljanja i vožnje motornim ili drugim vozilima u primjeni od 08.12.2020., Uvjeti za obvezno osiguranje od automobilske odgovornosti 1884. u primjeni od 29.03.2024. te Informacija ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u primjeni od 29.03.2024., koji su sastavni dio ovog ugovora.

Potpisom police potvrđujem da je ugovor u skladu s mojim zahtjevima i potrebama te da sam prije sklapanja istog primio pripadajući dokument s informacijama o proizvodu osiguranja, Informaciju ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju, pripadajuće uvjete osiguranja navedene na polici osiguranja zajedno s dodatkom police u primjeni od 29.03.2024., Informativni izračun, te Informaciju o zaštiti osobnih podataka. Potpisom police jamčim da sam prilikom prikupljanja osobnih podataka od osiguranika fizičkih osoba i drugih ispitanika (dalje: ispitanici) iste upoznao da će njihovi osobni podaci biti proslijeđeni Croatia osiguranju d.d. isključivo za potrebe sklapanja i izvršenja ugovora o osiguranju. Potpisom police ujedno potvrđujem da sam ispitanike upoznao s odredbama o zaštiti osobnih podataka od strane Croatia osiguranja d.d. kao voditelja obrade, a temeljem dokumenta u svezi zaštite osobnih podataka prije sklapanja ugovora o osiguranju.

Mjesto i datum izdavanja: VARAŽDIN, 07.03.2025.

Primjerak za: osiguratelja



Za osiguratelja

Ugovaratelj

Str. 1 od 1


POLICA OSIGURANJA
OD AUTOMOBILSKE ODGOVORNOSTI br. 010919504027
252 - 11 - 0 - 252
Ugovaratelj: FLOOR ROOF PROTECT JEDNOSTAVNO DRUŠTVO S OGRANIČENOM
ODGOVOR

OIB: 95407282489

Toplička 2,

42000 VARAŽDIN

Osiguranik: FLOOR ROOF PROTECT JEDNOSTAVNO DRUŠTVO S OGRANIČENOM
ODGOVOR

OIB: 95407282489

Toplička 2,

42000 VARAŽDIN

Trajanje: Početak: 29.03.2025. u 07:00 Istek: 29.03.2026. u 07:00
Jednogiđišnje

Prava i obveze iz ugovora o osiguranju produžuju se za 15 dana (početni rok), ako osiguratelju najmanje 3 dana prije isteka osiguranja nije bila uručena izjava ugovaratelja osiguranja da ne pristaje na produženje ugovora o osiguranju.

Osigurana svota za štete na osobama iznosi 1.300.000,00 EUR po oštećenoj osobi odnosno 6.450.000,00 EUR po odštetnom zahtjevu, neovisno o broju oštećenih osoba. Osigurana svota za štete na stvarima iznosi 1.300.000,00 EUR po odštetnom zahtjevu, neovisno o broju oštećenih osoba.

Predmet osiguranja: TERETNI AUTOMOBILI	Broj šasije: WoLMRA4FEAB006152	Godina proizvodnje: 2011
Marka, tip, model: OPEL MOVANO -	Reg.oznaka: VŽ702PO	Tehnička karakteristika: 3.500,00 KG
Opis	Premija (EUR)	
PREMIJA OBVEZNOG OSIGURANJA AO, BONUS 50 %	641,20	
Popust na flotu 8 %	-51,30	
Komercijalni popust 20 %	-117,98	
Poklon bon	-34,78	
UKUPNO	437,14 EUR	
Porez na premiju AO (15%) osnovica 437,14 EUR	65,57	
UKUPNO za naplatu:		502,71 EUR

Poklon bon od 40,00 EUR primjenjen je na premiju AO s uključenim porezom na premiju.

Naknada HZZO-u na ime troškova zdravstvene zaštite uključena u premiju obveznog osiguranja (5% od osnovice koja iznosi: 218,57 EUR) 10,93 EUR

Premija obračunata do 29.03.2026.

Premija osiguranja obračunata za razdoblje od 29.03.2025. do 29.03.2026. iznosi 502,71 EUR i plaća se u 6 obroka od kojih 1. obrok iznosi 83,76 a ostali obroci 83,79 EUR.

Dospijee plaćanja: prvi obrok premije dospijeva 29.03.2025., a ostali obroci premije dospijevaju 29.04., 29.05., 29.06., 29.07., 29.08.

Način plaćanja premije: Uplatnica

Napomena:

Oslobođeno poreza na dodanu vrijednost temeljem čl.40.st.1.toč.a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost. Porez na premiju osiguranja automobilske odgovornosti obračunat na temelju Zakona o porezu na premije osiguranja od automobilske odgovornosti i premije kasko osiguranja cestovnih vozila. Sukladno čl. 72. st.1 točka 10) i st. 2. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju premija obveznog osiguranja od automobilske odgovornosti obuhvaća i naknadu Hrvatskom zavodu za zdravstveno osiguranje na ime troškova zdravstvene zaštite koji su posljedica ozljeda prouzročenih od strane vlasnika, odnosno korisnika osiguranog motornog vozila.

Na ugovorena osiguranja primjenjuju se Europsko izvješće o prometnoj nezgodi, Uvjeti za obvezno osiguranje od automobilske odgovornosti 1884. u primjeni od 29.03.2024. te Informacija ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u primjeni od 29.03.2024., koji su sastavni dio ovog ugovora.

Potpisom police potvrđujem da je ugovor u skladu s mojim zahtjevima i potrebama te da sam prije sklapanja istog primio pripadajući dokument s informacijama o proizvodu osiguranja, Informaciju ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju, pripadajuće uvjete osiguranja navedene na polici osiguranja zajedno s dodatkom police u primjeni od 29.03.2024., Informativni izračun, te Informaciju o zaštiti osobnih podataka. Potpisom police jamčim da sam prilikom prikupljanja osobnih podataka od osiguranika fizičkih osoba i drugih ispitanika (dalje: ispitanici) iste upoznao da će njihovi osobni podaci biti proslijeđeni Croatia osiguranju d.d. isključivo za potrebe sklapanja i izvršenja ugovora o osiguranju. Potpisom police ujedno potvrđujem da sam ispitanike upoznao s odredbama o zaštiti osobnih podataka od strane Croatia osiguranja d.d. kao voditelja obrade, a temeljem dokumenta u svezi zaštite osobnih podataka prije sklapanja ugovora o osiguranju.

Mjesto i datum izdavanja: VARAŽDIN, 28.03.2025.

Primjerak za: osiguranika



Za osiguratelja

Ugovaratelj

Str. 1 od 1



**CROATIA[®]
OSIGURANJE**

Vatroslava Jagića 33, 10000 Zagreb
Info telefon 07200 1834
info@crosig.hr, www.crosig.hr
OIB: 26187994852

SPEKTAR

5582 010918020433



POLICA OSIGURANJA

OD AUTOMOBILSKJE ODGOVORNOSTI br. 010919504027

252 - 11 - O - 252

Ugovaratelj: FLOOR ROOF PROTECT JEDNOSTAVNO DRUŠTVO S OGRANIČENOM
ODGOVOR
OIB: 95407282489

Toplička 2,
42000 VARAŽDIN

Osiguranik: FLOOR ROOF PROTECT JEDNOSTAVNO DRUŠTVO S OGRANIČENOM
ODGOVOR
OIB: 95407282489

Toplička 2,
42000 VARAŽDIN

Trajanje: Početak: 29.03.2025. u 07:00 Istek: 29.03.2026. u 07:00
Jednogodišnje

Prava i obveze iz ugovora o osiguranju produžuju se za 15 dana (početni rok), ako osiguratelju najmanje 3 dana prije isteka osiguranja nije bila uručena izjava ugovaratelja osiguranja da ne pristaje na produženje ugovora o osiguranju.

Osigurana svota za štete na osobama iznosi 1.300.000,00 EUR po oštećenoj osobi odnosno 6.450.000,00 EUR po odštetnom zahtjevu, neovisno o broju oštećenih osoba. Osigurana svota za štete na stvarima iznosi 1.300.000,00 EUR po odštetnom zahtjevu, neovisno o broju oštećenih osoba.

Predmet osiguranja: TERETNI AUTOMOBILI **Broj šasijske:** WoLMRA4FEAB006152 **Godina proizvodnje:** 2011
Marka, tip, model: OPEL MOVANO - **Reg.oznaka:** VŽ702PO **Tehnička karakteristika:** 3.500,00 KG

Opis	Premija (EUR)
PREMIJA OBVEZNOG OSIGURANJA AO, BONUS 50 %	641,20
Popust na flotu 8 %	-51,30
Komercijalni popust 20 %	-117,98
Poklon bon	-34,78

UKUPNO 437,14 EUR

Porez na premiju AO (15%) osnovica 437,14 EUR 65,57

UKUPNO za naplatu: 502,71 EUR

Poklon bon od 40,00 EUR primjenjen je na premiju AO s uključenim porezom na premiju.

Naknada HZZO-u na ime troškova zdravstvene zaštite uključena u premiju obveznog osiguranja (5% od osnovice koja iznosi: 218,57 EUR) 10,93 EUR

Premija obračunata do 29.03.2026.

Premija osiguranja obračunata za razdoblje od 29.03.2025. do 29.03.2026. iznosi 502,71 EUR i plaća se u 6 obroka od kojih 1. obrok iznosi 83,76 a ostali obroci 83,79 EUR.

Dospijeeće plaćanja: prvi obrok premije dospijeva 29.03.2025., a ostali obroci premije dospijevaju 29.04., 29.05., 29.06., 29.07., 29.08.

Način plaćanja premije: Uplatnica

Napomena:

Oslobođeno poreza na dodanu vrijednost temeljem čl.40.st.1.toč.a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost. Porez na premiju osiguranja automobilske odgovornosti obračunat na temelju Zakona o porezu na premije osiguranja od automobilske odgovornosti i premije kasko osiguranja cestovnih vozila. Sukladno čl. 72. st.1 točka 10) i st. 2. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju premija obveznog osiguranja od automobilske odgovornosti obuhvaća i naknadu Hrvatskom zavodu za zdravstveno osiguranje na ime troškova zdravstvene zaštite koji su posljedica ozljeda prouzročenih od strane vlasnika, odnosno korisnika osiguranog motornog vozila.

Na ugovorena osiguranja primjenjuju se Europsko izvješće o prometnoj nezgodi, Uvjeti za obvezno osiguranje od automobilske odgovornosti 1884. u primjeni od 29.03.2024. te Informacija ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u primjeni od 29.03.2024., koji su sastavni dio ovog ugovora.

Potpisom police potvrđujem da je ugovor u skladu s mojim zahtjevima i potrebama te da sam prije sklapanja istog primio pripadajući dokument s informacijama o proizvodu osiguranja, Informaciju ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju, pripadajuće uvjete osiguranja navedene na polici osiguranja zajedno s dodatkom police u primjeni od 29.03.2024., Informativni izražun, te Informaciju o zaštiti osobnih podataka. Potpisom police jamčim da sam prilikom prikupljanja osobnih podataka od osiguranika fizičkih osoba i drugih ispitanika (dalje: ispitanici) iste upoznao da će njihovi osobni podaci biti proslijeđeni Croatia osiguranju d.d. isključivo za potrebe sklapanja i izvršenja ugovora o osiguranju. Potpisom police ujedno potvrđujem da sam ispitanike upoznao s odredbama o zaštiti osobnih podataka od strane Croatia osiguranja d.d. kao voditelja obrade, a temeljem dokumenta u svezi zaštite osobnih podataka prije sklapanja ugovora o osiguranju.

Mjesto i datum izdavanja: VARAŽDIN, 28.03.2025.

Primjerak za: osiguratelja



Za osiguratelja

Ugovaratelj

Str. 1 od 1



POLICA OSIGURANJA

AUTOMOBILSKOG KASKA Br. 004095168244

Ugovaratelj: FLOOR ROOF PROTECT JEDNOSTAVNO DRUŠTVO S OGRANIČENOM
ODGOVOR
(OIB 95407282489-000)
Toplička 2,
42000 VARAŽDIN

FLOOR ROOF PROTECT JEDNOSTAVNO DRUŠTVO S
OGRANIČENOM ODGOVOR
Toplička 2,
42000 VARAŽDIN

Osiguranik: ERSTE & STEIERMÄRKISCHE S-LEASING D.O.O. PJ VARAŽDIN (OIB46550671661-009)
ULICA TOME BLAŽEKA 1, 42000 VARAŽDIN

Trajanje: Početak: 22.09.2021. u 11:02. Istek: 22.09.2031. u 11:02.
Višegodišnje

Sastavni dio ovog ugovora o osiguranju su: Uvjeti za osiguranje automobilske kasko u primjeni od 10.05.2024., Informacija ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u primjeni od 29.03.2024.

Predmet osiguranja: Osobni automobil Marka, tip, model: MAZDA 6 2.2 CD, Attraction, sedan Broj šasijske: JMZGL621691700910 NNV nije preuzeta iz CVH	Reg.oznaka: Godina proizvodnje: 2019. Snaga u kW: 110	Obujam u ccm: 2.191 NDM u kg: 2.155 Broj sjedala: 5	Broj vrata: 4 Br. Zaposlenih:
Osnovica za obračun premije osiguranja prema Uvjetima za osiguranje automobilske kasko:		33.761,59 EUR	
Opis	Osnovica	Premijska stopa	Premija (EUR)
PUNI KASKO	33.761,59	8,760 %	2.957,52
DJELOMIČNI KASKO (Vuča)			19,91
Doplatka za zadržavanje bonusa u slučaju prijavljenih šteta	2.957,52	+ 10,000 %	295,75
Superbonus	3.253,27	- 50,000 %	1.626,64
Popust - 5 i više osiguranih vozila	1.626,63	- 10,000 %	162,66
Popust - kombinacija Vuča	1.463,97	- 15,000 %	219,60
Komercijalni popust	1.244,37	- 43,000 %	535,08
Ukupno			729,20
Popust na višegodišnji ugovor	729,20	- 10,000 %	72,92
Popust na plaćanje odjednom	656,28	- 5,000 %	32,82
Ukupna premija osiguranja automobilske kasko za razdoblje od 22.09.2024. do 22.09.2025.			623,46
Sveukupno			623,46
Porez na premiju kasko osiguranja (10%) osnovica (623,46 EUR)			62,34

**Ukupno za
naplatu:** 685,80 EUR

Napomena: Na trajanje i prestanak ovog ugovora o osiguranju primjenjuju se odredbe istoga naziva sadržane u Uvjetima za osiguranje automobilske kasko u primjeni od 10.05.2024.
Osnovica za obračun premije s PDV-om.

Oslobođeno poreza na dodanu vrijednost temeljem članka 40. st. 1. toč. a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost.
Porez na premiju osiguranja automobilske kasko obračunat na temelju Zakona o porezu na premije osiguranja od automobilske odgovornosti i premije kasko osiguranja cestovnih vozila.
Ugovorne strane se sporazumno usuglašavaju da osnovica za obračun premije osiguranja predstavlja najviši iznos osiguranja.
Korisnik leasinga: FLOOR ROOF PROTECT JEDNOSTAVNO DRUŠTVO S OGRANIČENOM ODGOVOR, OIB: 95407282489, Toplička 2, 42000 VARAŽDIN
VARAŽDIN, 18.09.2024.

PETRIČEVIĆ FRANE

p.o.

Petričević Frane



GLASOM PONUDE

Za osiguratelja

Ugovaratelj



**CROATIA[®]
OSIGURANJE**

Vatroslava Jagića 33. 10000 Zagreb
Info telefon 07200 1884
info@crosig.hr. www.crosig.hr
OIB: 26187994862

SPEKTAR

5582/0001 FKK 004095144853



POLICA OSIGURANJA

AUTOMOBILSKOG KASKA Br. 004095168244

Premija obračunata do 22.09.2025.

Premija osiguranja za razdoblje od 22.09.2024. do 22.09.2025. iznosi 685,80 EUR i plaća se odjednom.

Dospjeće plaćanja: Premija u iznosu od 685,80 EUR u svakoj godini dopijeva 22.09.

Način plaćanja premije:

Potpisom police potvrđujem da je ugovor u skladu s mojim zahtjevima i potrebama te da sam prije sklapanja istog primio pripadajući dokument s informacijama o proizvodu osiguranja, Informaciju ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju, pripadajuće uvjete osiguranja navedene na polici osiguranja, te Informaciju o zaštiti osobnih podataka. Potpisom police jamčim da sam prilikom prikupljanja osobnih podataka od osiguranika fizičkih osoba i drugih ispitanika (dalje: ispitanici) iste upoznao da će njihovi osobni podaci biti proslijeđeni Croatia osiguranju d.d. isključivo za potrebe sklapanja i izvršenja ugovora o osiguranju. Potpisom police ujedno potvrđujem da sam ispitanike upoznao s odredbama o zaštiti osobnih podataka od strane Croatia osiguranja d.d. kao voditelja obrade, a temeljem dokumenta u svezi zaštite osobnih podataka prije sklapanja ugovora o osiguranju.

PETRIČEVIĆ FRANE

p.n.

VARAŽDIN, 18.09.2024.



GLASOM PONUDE

Za osiguratelja

Ugovaratelj

Str. 2 od 2



**CROATIA
OSIGURANJE**

Vatroslava Jagića 33, 10000 Zagreb
Info telefon 07200 1884
info@crosig.hr, www.crosig.hr
OIB: 25187994862

5582/0001 FKK 004095144853



PONUĐA OSIGURANJA

AUTOMOBILSKOG KASKA Br. 492095168244

Ugovaratelj: FLOOR ROOF PROTECT JEDNOSTAVNO DRUŠTVO S OGRANIČENOM
ODGOVOR
(OIB 95407282489-000)
Toplička 2,
42000 VARAŽDIN

FLOOR ROOF PROTECT JEDNOSTAVNO DRUŠTVO S
OGRANIČENOM ODGOVOR
Toplička 2,
42000 VARAŽDIN

Osiguranik: ERSTE & STEIERMÄRKISCHE S-LEASING D.O.O. PJ VARAŽDIN (OIB46550671661-009)
ULICA TOME BLAŽEKA 1, 42000 VARAŽDIN

Trajanje: Početak: 22.09.2021. u 11:02. Istek: 22.09.2031. u 11:02.
Višegodišnje

Sastavni dio ovog ugovora o osiguranju su: Uvjeti za osiguranje automobilske kasko u primjeni od 10.05.2024., Informacija ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u primjeni od 29.03.2024.

Predmet osiguranja: Osobni automobil Marka, tip, model: MAZDA 6 2.2 CD, Attraction, sedan Broj šasije: JMZGL621691700910 NNV nije preuzeta iz CVH	Reg.oznaka: Godina proizvodnje: 2019. Snaga u kW: 110	Obujam u ccm: 2.191 NDM u kg: 2.155 Broj sjedala: 5	Broj vrata: 4 Br. Zaposlenih:
Osnovica za obračun premije osiguranja prema Uvjetima za osiguranje automobilske kasko:		33.761,59 EUR	
Opis	Osnovica	Premijska stopa	Premija (EUR)
PUNI KASKO	33.761,59	8,760 %	2.957,52
DJELOMIČNI KASKO (Vuča)			19,91
Doplatka za zadržavanje bonusa u slučaju prijavljenih šteta	2.957,52	+ 10,000 %	295,75
Superbonus	3.253,27	- 50,000 %	1.626,64
Popust - 5 i više osiguranih vozila	1.626,63	- 10,000 %	162,66
Popust - kombinacija Vuča	1.463,97	- 15,000 %	219,60
Komercijalni popust	1.244,37	- 43,000 %	535,08
Ukupno			729,20
Popust na višegodišnji ugovor	729,20	- 10,000 %	72,92
Popust na plaćanje odjednom	656,28	- 5,000 %	32,82
Ukupna premija osiguranja automobilske kasko za razdoblje od 22.09.2024. do 22.09.2025.			623,46
Sveukupno			623,46
Porez na premiju kasko osiguranja (10%) osnovica (623,46 EUR)			62,34

**Ukupno za
naplatu:** 685,80 EUR

Napomena: Osnovica za obračun premije s PDV-om

Oslobodeno poreza na dodanu vrijednost temeljem članka 40. st. 1. toč. a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost.

Porez na premiju osiguranja automobilske kasko obračunat na temelju Zakona o porezu na premije osiguranja od automobilske odgovornosti i premije kasko osiguranja cestovnih vozila.

Ugovorne strane se sporazumno usuglašavaju da osnovica za obračun premije osiguranja predstavlja najviši iznos osiguranja.

Korisnik leasinga: FLOOR ROOF PROTECT JEDNOSTAVNO DRUŠTVO S OGRANIČENOM ODGOVOR, OIB: 95407282489, Toplička 2, 42000 VARAŽDIN

Premija obračunata do 22.09.2025.

Premija osiguranja za razdoblje od 22.09.2024. do 22.09.2025. iznosi 685,80 EUR i plaća se odjednom.

Dospijanje plaćanja: Premija u iznosu od 685,80 EUR u svakoj godini dopiševa 22.09.

Način plaćanja premije: Uplatnica, Voucher

Prihvatom ponude upoznat/a sam sa svim bitnim elementima ugovora o osiguranju. Stranke su suglasne da sve računске ili druge pogreške nastale na ponudi prilikom ugovaranja osiguranja osiguratelj ispravi crni kom izdavanja police osiguranja.

PETRIČEVIĆ FRANE

Za osiguratelja

VARAŽDIN, 18.09.2024



Ugovaratelj



**CROATIA
OSIGURANJE**

Vatroslava Jagića 33, 10000 Zagreb
Info telefon 07200 1884
info@crosig.hr, www.crosig.hr
OIB: 26187994862

5582/0001 FKK 004095144853



PONUĐA OSIGURANJA

AUTOMOBILSKOG KASKA Br. 492095168244

Potpisom ponude potvrđujem da je u skladu s mojim zahtjevima i potrebama te da sam prije sklapanja istog primio pripadajući dokument s informacijama o proizvodu osiguranja, informaciju Ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju, pripadajuće uvjete osiguranja navedene na ovoj ponudi osiguranja, te informaciju o zaštiti osobnih podataka. Potpisom ponude jamčim da sam prilikom prikupljanja osobnih podataka od osiguranika fizičkih osoba i drugih ispitanika (dalje: Ispitanici) iste upoznao da će njihovi osobni podaci biti proslijeđeni Croatia osiguranju d.d. isključivo za potrebe sklapanja i izvršenja ugovora o osiguranju. Potpisom ponude ujedno potvrđujem da sam Ispitanike upoznao s odredbama o zaštiti osobnih podataka od strane Croatia osiguranja d.d. kao voditelja obrade, a temeljem dokumenta u svezi zaštite osobnih podataka prije sklapanja ugovora o osiguranju.

PETRIČELIĆ FRANE

Za osiguratelja

VARAŽDIN, 18.09.2024.



Ugovaratelj

Str. 2 od 2



**ZAPISNIK O UTVRĐENIM ZAHTJEVIMA I POTREBAMA
ZA PONUDU/POLICU 492095168244**

Za klijenta

Naziv: FLOOR ROOF PROTECT JEDNOSTAVNO DRUŠTVO S
OGRANIČENOM ODGOVOR

OIB: 95407282489

Adresa: VARAŽDIN, Toplička 2, 42000 VARAŽDIN

Email: frp.david@gmail.com

temeljem informacija prikupljenih od strane klijenta utvrđeni su slijedeći zahtjevi i potrebe:

- ugovaranje pokrića za vozilo od rizika koji mogu prouzročiti oštećenje, uništenje ili nestanak motornog vozila
- pokriće za troškove vuče i izvlačenja odnosno prijevoza vozila do najbliže radionice koja može obaviti privremeni ili konačni popravak ili do mjesta prebivališta odnosno sjedišta osiguranika ako vozilo nije u voznom stanju zbog prometne nesreće ili dokazanog kvara
- ugovaranje pokrića za zaštitu bonusa

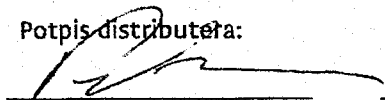
Potpisom ovog dokumenta potvrđujem da su u njemu sadržani moji zahtjevi i potrebe za sklapanje ugovora o osiguranju te da sam zaprimio pripadajući dokument s informacijama o proizvodu osiguranja, Informaciju ugovaratelju osiguranja, te ostalu predugovornu dokumentaciju i primjenjujuće uvjete osiguranja.

Ukoliko se dokument potpisuje u digitalnom obliku, digitalnim potpisom prihvaćam sadržaj dokumenta u cijelosti. Gore navedeni dokumenti šalju se ugovaratelju osiguranja bilo poštom bilo elektroničkom poštom, po njegovom izboru, na jednu od gore naznačenih adresa.

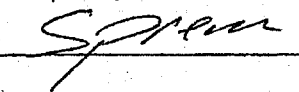
Datum:

18.09.2024

Potpis distributera:



Potpis klijenta:





**CROATIA[®]
OSIGURANJE**

Vatroslava Jagića 33, 10000 Zagreb
Info telefon 07200 1884
info@crosig.hr, www.crosig.hr
OIB: 26187994862

SPEKTAR

5582/0001 FKK 004095154551



POLICA OSIGURANJA

AUTOMOBILSKOG KASKA Br. 004095179430

Ugovaratelj: FLOOR ROOF PROTECT JEDNOSTAVNO DRUŠTVO S OGRANIČENOM
ODGOVOR
(OIB 95407282489-000)
Toplička 2,
42000 VARAŽDIN

FLOOR ROOF PROTECT JEDNOSTAVNO DRUŠTVO S
OGRANIČENOM ODGOVOR
Toplička 2,

42000 VARAŽDIN

Osiguranik: ERSTE & STEIERMÄRKISCHE S-LEASING D.O.O. PJ VARAŽDIN (OIB46550671661-009)
TOME BLAŽEKA 1, 42000 VARAŽDIN

Trajanje: Početak: 08.03.2025. u 09:40. Istek: 08.03.2026. u 09:40.
Jednogodišnje

Ugovor o osiguranju sklapa se bez primjene odgovornih (suspenzivnih) uvjeta.

Sastavni dio ovog ugovora o osiguranju su: Uvjeti za osiguranje Punog automobilskeg kaska u primjeni od 05.02.2025., Uvjeti za osiguranje Djelomičnog automobilskeg kaska u primjeni od 05.02.2025., Informacija ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u primjeni od 29.03.2024.

Predmet osiguranja: Teretno vozilo Marka, tip, model: OPEL Vivaro 2900 L2H1 dupla kabina, 1.6 CDTI, fur Broj šasijske: WoL2F7118GV651524 NNV nije preuzeta iz CVH	Reg.oznaka: Godina proizvodnje: 2016. Snaga u kW: 89	Obujam u ccm: 1.598 NDM u kg: 2.930 Broj sjedala: 6	Broj vrata: 5 Br. Zaposlenih:
Osnovica za obračun premije osiguranja prema Uvjetima za osiguranje automobilskeg kaska:		19.299,87 EUR	
Opis	Osnovica	Premijska stopa	Premija (EUR)
PUNI KASKO	19.299,87	7,800 %	1.505,39
DJELOMIČNI KASKO (Vuča +)			75,27
Doplatak za zadržavanje bonusa u slučaju prijavljenih šteta	1.505,39	+ 10,000 %	150,54
Bonus	1.655,93	- 50,000 %	827,97
Popust - starost vozila 7 i više godina	827,96	- 20,000 %	165,59
Popust - kombinacija Vuča+	662,37	- 15,000 %	99,36
Popust - 5 i više osiguranih vozila	563,01	- 10,000 %	56,30
Komercijalni popust	506,71	- 40,000 %	202,68
Ukupno			379,30
Ukupna premija osiguranja automobilskeg kaska za razdoblje od 08.03.2025. do 08.03.2026.			379,30
Sveukupno			379,30
Porez na premiju kasko osiguranja (10%) osnovica (379,30 EUR)			37,93

**Ukupno za
naplatu:** 417,23 EUR

PETRIČEVIĆ FRANE

VARAŽDIN, 10.03.2025.

p.o.



GLASOM PONUDE

Za osiguratelja

Ugovaratelj

Str. 1 od 2



**CROATIA[®]
OSIGURANJE**

Vatroslava Jagića 33, 10000 Zagreb
Info telefon 07200 1884
info@crosig.hr, www.crosig.hr
OIB: 26187994862

SPEKTAR

5582/0001 FKK 004095154551



POLICA OSIGURANJA

AUTOMOBILSKOG KASKA Br. 004095179430

Napomena:

Prihvatom ponude ugovaratelj osiguranja ujedno daje suglasnost da na kontakt podatak frp.david@gmail.com osiguratelj dostavi web poveznicu s uputom za fotografiranje vozila i/ili plaćanje premije osiguranja.

Osnovica za obračun premije bez PDV-a.

Oslobođeno poreza na dodanu vrijednost temeljem članka 40. st. 1. toč. a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost.

Porez na premiju osiguranja automobilske kasko obračunat na temelju Zakona o porezu na premije osiguranja od automobilske odgovornosti i premije kasko osiguranja cestovnih vozila.

Ugovorne strane se sporazumno usuglašavaju da osnovica za obračun premije osiguranja predstavlja najviši iznos osiguranja.

Korisnik leasinga: FLOOR ROOF PROTECT JEDNOSTAVNO DRUŠTVO S OGRANIČENOM ODGOVOR, OIB: 95407282489, Toplička 2, 42000 VARAŽDIN

Premija obračunata do 08.03.2026.

Premija osiguranja obračunata za razdoblje od 08.03.2025. do 08.03.2026. iznosi 417,23 EUR i plaća se u 6 obroka od kojih 1. obrok iznosi 69,53 a ostali obroci 69,54 EUR.

Dospijeće plaćanja: prvi obrok premije dospijeva 08.03.2025, a ostali obroci premije dospijevaju 08.04., 08.05., 08.06., 08.07., 08.08.

Način plaćanja premije:

Ugovor je sklopljen prihvatom ponude, a u skladu s utvrđenim zahtjevima i potrebama ugovaratelja. Prihvatom ponude, kod ugovora koji su sklopljeni na daljinu, ugovaratelj je dao osiguratelju izričit pristanak da započne s ispunjenjem ugovora prije isteka roka za jednostrani raskid. Ugovaratelj je, prije sklapanja ugovora, zaprimio pripadajući Dokument s informacijama o proizvodu osiguranja, Informaciju ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju, sve pripadajuće uvjete osiguranja koji su navedeni na ovoj polici osiguranja te informaciju o zaštiti osobnih podataka. Kod ugovora sklopljenog sredstvom daljinske komunikacije koje ni omogućava dostavu predugovorne dokumentacije ugovaratelju prije sklapanja ugovora, svi navedeni dokumenti dostavljeni su uz policu osiguranja.

Ugovaratelj je dao izričitu suglasnost CROATIA osiguranju d.d. da u svrhu ispunjenja ugovora o osiguranju koristi osobne podatke ugovaratelja isključivo za potrebe sklapanja i izvršenja ugovora o osiguranju.

PETRIČEVIĆ FRANE

p.o.

VARAŽDIN, 10.03.2025.



GLASOM PONUDE

Za osiguratelja

Ugovaratelj

Str. 2 od 2

**POLICA****DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA br. 389790721651****Ugovaratelj:** FLOOR ROOF PROTECT J.D.O.O.

OIB: 95407282489

TOPLIČKA 2

42000 VARAŽDIN

Osiguranik: PRASAD BUDHA MAGAR HARI

OIB: 77687260759 ; Datum rođenja: 04.08.1986

ULICA NIKOLE TESLE 4

40322 OREHOVICA

Trajanje: Početak: 01.01.2024. u 24.00 do otkaza.

Dugoročno

Za pokriće troškova zdravstvene zaštite primjenjuje se karenca u trajanju od 15 dana.

Sastavni dio ovog ugovora o osiguranju su: Opći uvjeti dopunskog zdravstvenog osiguranja u primjeni od 18.12.2020., Klauzula za dopunsko zdravstveno osiguranje, Informacija ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u primjeni od 26.10.2021.

Premija obračunata do 01.01.2025

Premija osiguranja za razdoblje od 01.01.2024. do 01.01.2025. iznosi 111,48 EUR i plaća se u 12 obroka.

UKUPNO za naplatu: 111,48 EUR

Dospijeće plaćanja: u svakoj godini 1. obrok premije u iznosu od 9,29 EUR dostiže 01.01., a ostali obroci premije u iznosu od 9,29 EUR dostiževaju 01.02., 01.03., 01.04., 01.05., 01.06., 01.07., 01.08., 01.09., 01.10., 01.11., 01.12.

Način plaćanja premije: Gotovina

Oslobođeno poreza na dodanu vrijednost temeljem čl. 40. st. 1. toč. a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost.

**POLICA****DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA br. 389790721651**

Iznos osiguranja za osnovno pokrće: neograničeni iznos osiguranja

Potpisom police potvrđujem da je ugovor u skladu s mojim zahtjevima i potrebama te da sam prije sklapanja istog primio pripadajući dokument s informacijama o proizvodu osiguranja, Informacije ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju, uvjete osiguranja navedene na ovoj polici te Informaciju o zaštiti osobnih podataka. Potpisom police jamčim da sam prilikom prikupljanja osobnih podataka od osiguranika fizičkih osoba i drugih ispitanika (dalje: ispitanici) iste upoznao da će njihovi osobni podaci biti proslijeđeni CROATIA osiguranju d.d. te da CROATIA osiguranje d.d., u svrhu ispunjenja svojih obveza iz ugovora o dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju, podatke razmjenjuje sa zdravstvenim ustanovama i ordinacijama odnosno zdravstvenim radnicima privatne prakse, temeljem kojih će osiguranici za vrijeme trajanja ugovora o dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju ostvarivati svoja prava iz osiguranja, isključivo za potrebe sklapanja i izvršenja ugovora o osiguranju. Potpisom police ujedno potvrđujem da sam ispitanike upoznao s odredbama o zaštiti osobnih podataka CROATIA osiguranja d.d. temeljem zaprimljene Informacije ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju.

ZAGREB, 13.12.2023.

Za osiguratelja

Ugovaratelj - Osiguranik

**POLICA****DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA br. 389790721654**

Ugovaratelj: FLOOR ROOF PROTECT J.D.O.O.
OIB: 95407282489
TOPLIČKA 2
42000 VARAŽDIN

Osiguranik: JULUSHRAM CHAUDHARY
OIB: 97276565704 ; Datum rođenja: 31.05.1981
ULICA NIKOLE TESLE 4
40322 OREHOVICA

Trajanje: Početak: 01.01.2024. u 24.00 do otkaza.
Dugoročno

Za pokriće troškova zdravstvene zaštite primjenjuje se karenca u trajanju od 15 dana.

Sastavni dio ovog ugovora o osiguranju su: Opći uvjeti dopunskog zdravstvenog osiguranja u primjeni od 18.12.2020., Klausula za dopunsko zdravstveno osiguranje, Informacija ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u primjeni od 26.10.2021.

Premija obračunata do 01.01.2025

Premija osiguranja za razdoblje od 01.01.2024. do 01.01.2025. iznosi 144,00 EUR i plaća se u 12 obroka.

UKUPNO za naplatu: 144,00 EUR

Dospijeće plaćanja: u svakoj godini 1. obrok premije u iznosu od 10,00 EUR dostiže 01.01., a ostali obroci premije u iznosu od 10,00 EUR dostiževaju 01.02., 01.03., 01.04., 01.05., 01.06., 01.07., 01.08., 01.09., 01.10., 01.11., 01.12.

Način plaćanja premije: Virman

Oслобоđeno poreza na dodanu vrijednost temeljem čl. 40. st. 1. toč. a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost.

**POLICA**
DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA br. 389790721654

Iznos osiguranja za osnovno pokrće: neograničeni iznos osiguranja

Potpisom police potvrđujem da je ugovor u skladu s mojim zahtjevima i potrebama te da sam prije sklapanja istog primio pripadajući dokument s informacijama o proizvodu osiguranja, Informacije ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju, uvjete osiguranja navedene na ovoj polici te Informaciju o zaštiti osobnih podataka. Potpisom police jamčim da sam prilikom prikupljanja osobnih podataka od osiguranika fizičkih osoba i drugih ispitanika (dalje: ispitanici) iste upoznao da će njihovi osobni podaci biti prosljeđeni CROATIA osiguranju d.d. te da CROATIA osiguranje d.d., u svrhu ispunjenja svojih obveza iz ugovora o dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju, podatke razmjenjuje sa zdravstvenim ustanovama i ordinacijama odnosno zdravstvenim radnicima privatne prakse, temeljem kojih će osiguranici za vrijeme trajanja ugovora o dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju ostvarivati svoja prava iz osiguranja, isključivo za potrebe sklapanja i izvršenja ugovora o osiguranju. Potpisom police ujedno potvrđujem da sam ispitanike upoznao s odredbama o zaštiti osobnih podataka CROATIA osiguranja d.d. temeljem zaprimljene Informacije ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju.

ZACREB, 13.12.2023.

Za osiguratelja



Ugovaratelj - Osiguranik

**POLICA****DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA br. 389790721655****Ugovaratelj:** FLOOR ROOF PROTECT J.D.O.O.

OIB: 95407282489

TOPLIČKA 2

42000 VARAŽDIN

Osiguranik: RAJASHEKHAR MOCILI

OIB: 08462973408 ; Datum rođenja: 24.07.1990

ULICA NIKOLE TESLE 4

40322 OREHOVICA

Trajanje: Početak: 01.01.2024. u 24.00 do otkaza.

Dugoročno

Za pokriće troškova zdravstvene zaštite primjenjuje se karenca u trajanju od 15 dana.

Sastavni dio ovog ugovora o osiguranju su: Opći uvjeti dopunskog zdravstvenog osiguranja u primjeni od 18.12.2020., Klausula za dopunsko zdravstveno osiguranje, Informacija ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u primjeni od 26.10.2021.

Premija obračunata do 01.01.2025

Premija osiguranja za razdoblje od 01.01.2024. do 01.01.2025. iznosi 111,48 EUR i plaća se u 12 obroka.

UKUPNO za naplatu: 111,48 EUR

Dospijeće plaćanja: u svakoj godini 1. obrok premije u iznosu od 9,29 EUR dostiže 01.01., a ostali obroci premije u iznosu od 9,29 EUR dostiževaju 01.02., 01.03., 01.04., 01.05., 01.06., 01.07., 01.08., 01.09., 01.10., 01.11., 01.12.

Način plaćanja premije: Gotovina

Oslobođeno poreza na dodanu vrijednost temeljem čl. 40. st. 1. toč. a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost.

**POLICA****DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA br. 389790721655**

Iznos osiguranja za osnovno pokriva: neograničeni iznos osiguranja

Potpisom police potvrđujem da je ugovor u skladu s mojim zahtjevima i potrebama te da sam prije sklapanja istog primio pripadajući dokument s informacijama o proizvodu osiguranja, Informacije ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju, uvjete osiguranja navedene na ovoj polici te Informaciju o zaštiti osobnih podataka. Potpisom police jamčim da sam prilikom prikupljanja osobnih podataka od osiguranika fizičkih osoba i drugih ispitanika (dalje: ispitanici) iste upoznao da će njihovi osobni podaci biti proslijeđeni CROATIA osiguranju d.d. te da CROATIA osiguranje d.d., u svrhu ispunjenja svojih obveza iz ugovora o dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju, podatke razmjenjuje sa zdravstvenim ustanovama i ordinacijama odnosno zdravstvenim radnicima privatne prakse, temeljem kojih će osiguranici za vrijeme trajanja ugovora o dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju ostvarivati svoja prava iz osiguranja, isključivo za potrebe sklapanja i izvršenja ugovora o osiguranju. Potpisom police ujedno potvrđujem da sam ispitanike upoznao s odredbama o zaštiti osobnih podataka CROATIA osiguranja d.d. temeljem zaprimljene informacije ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju.

ZAGREB, 13.12.2023.

Za osiguratelja_____
Ugovaratelj - Osiguranik

**POLICA****DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA br. 389790721656**

Ugovaratelj: FLOOR ROOF PROTECT J.D.O.O.
OIB: 95407282489
TOPLIČKA 2
42000 VARAŽDIN

Osiguranik: BAHADUR OLI CHANDRA
OIB: 66248722916 ; Datum rođenja: 28.02.1983
ULICA NIKOLE TESLE 4
40322 OREHOVICA

Trajanje: Početak: 01.01.2024. u 24.00 do otkaza.
Dugoročno

Za pokriće troškova zdravstvene zaštite primjenjuje se karenca u trajanju od 15 dana.

Sastavni dio ovog ugovora o osiguranju su: Opći uvjeti dopunskog zdravstvenog osiguranja u primjeni od 18.12.2020., Klauzula za dopunsko zdravstveno osiguranje, Informacija ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u primjeni od 26.10.2021.

Premija obračunata do 01.01.2025

Premija osiguranja za razdoblje od 01.01.2024. do 01.01.2025. iznosi 144,00 EUR i plaća se u 12 obroka.

UKUPNO za naplatu: 144,00 EUR

Dospijeće plaćanja: u svakoj godini 1. obrok premije u iznosu od 9,29 EUR dospijeva 01.01., a ostali obroci premije u iznosu od 9,29 EUR dospijevaju 01.02., 01.03., 01.04., 01.05., 01.06., 01.07., 01.08., 01.09., 01.10., 01.11., 01.12.

Način plaćanja premije: Gotovina

Oslobođeno poreza na dodanu vrijednost temeljem čl. 40. st. 1. toč. a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost.

**POLICA****DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA br. 389790721656**

Iznos osiguranja za osnovno pokrće: neograničeni iznos osiguranja

Potpisom police potvrđujem da je ugovor u skladu s mojim zahtjevima i potrebama te da sam prije sklapanja istog primio pripadajući dokument s informacijama o proizvodu osiguranja, Informacije ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju, uvjete osiguranja navedene na ovoj polici te Informaciju o zaštiti osobnih podataka. Potpisom police jamčim da sam prilikom prikupljanja osobnih podataka od osiguranika fizičkih osoba i drugih ispitanika (dalje: ispitanici) iste upoznao da će njihovi osobni podaci biti proslijeđeni CROATIA osiguranju d.d. te da CROATIA osiguranje d.d., u svrhu ispunjenja svojih obveza iz ugovora o dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju, podatke razmjenjuje sa zdravstvenim ustanovama i ordinacijama odnosno zdravstvenim radnicima privatne prakse, temeljem kojih će osiguranici za vrijeme trajanja ugovora o dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju ostvarivati svoja prava iz osiguranja, isključivo za potrebe sklapanja i izvršenja ugovora o osiguranju. Potpisom police ujedno potvrđujem da sam ispitanike upoznao s odredbama o zaštiti osobnih podataka CROATIA osiguranja d.d. temeljem zaprimljene Informacije ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju.

ZAGREB, 13.12.2023.

Za osiguratelja_____
Ugovaratelj - Osiguranik

**POLICA****DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA br. 389790721657**

Ugovaratelj: FLOOR ROOF PROTECT J.D.O.O.
OIB: 95407282489
TOPLIČKA 2
42000 VARAŽDIN

Osiguranik: SHARAD RAWAT
OIB: 29570192551 ; Datum rođenja: 10.10.1998
ULICA NIKOLE TESLE 4
40322 OREHOVICA

Trajanje: Početak: 01.01.2024. u 24.00 do otkaza.
Dugoročno

Za pokriće troškova zdravstvene zaštite primjenjuje se karenca u trajanju od 15 dana.

Sastavni dio ovog ugovora o osiguranju su: Opći uvjeti dopunskog zdravstvenog osiguranja u primjeni od 18.12.2020., Klausula za dopunsko zdravstveno osiguranje, Informacija ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u primjeni od 26.10.2021.

Premija obračunata do 01.01.2025

Premija osiguranja za razdoblje od 01.01.2024. do 01.01.2025. iznosi 111,48 EUR i plaća se u 12 obroka.

UKUPNO za naplatu: 111,48 EUR

Dospijeće plaćanja: u svakoj godini 1. obrok premije u iznosu od 9,29 EUR dospijeva 01.01., a ostali obroci premije u iznosu od 9,29 EUR dospijevaju 01.02., 01.03., 01.04., 01.05., 01.06., 01.07., 01.08., 01.09., 01.10., 01.11., 01.12.

Način plaćanja premije: Virman

Oslobođeno poreza na dodanu vrijednost temeljem čl. 40. st. 1. toč. a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost.

**POLICA****DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA br. 389790721657**

Iznos osiguranja za osnovno pokrće: neograničeni iznos osiguranja

Potpisom police potvrđujem da je ugovor u skladu s mojim zahtjevima i potrebama te da sam prije sklapanja istog primio pripadajući dokument s informacijama o proizvodu osiguranja, Informacije ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju, uvjete osiguranja navedene na ovoj polici te Informaciju o zaštiti osobnih podataka. Potpisom police jamčim da sam prilikom prikupljanja osobnih podataka od osiguranika fizičkih osoba i drugih ispitanika (dalje: ispitanici) iste upoznao da će njihovi osobni podaci biti prosljeđeni CROATIA osiguranju d.d. te da CROATIA osiguranje d.d., u svrhu ispunjenja svojih obveza iz ugovora o dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju, podatke razmjenjuje sa zdravstvenim ustanovama i ordinacijama odnosno zdravstvenim radnicima privatne prakse, temeljem kojih će osiguranici za vrijeme trajanja ugovora o dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju ostvarivati svoja prava iz osiguranja, isključivo za potrebe sklapanja i izvršenja ugovora o osiguranju. Potpisom police ujedno potvrđujem da sam ispitanike upoznao s odredbama o zaštiti osobnih podataka CROATIA osiguranja d.d. temeljem zaprimljene Informacije ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju.

ZAGREB, 13.12.2023.

Za osiguratelja_____
Ugovaratelj - Osiguranik

**POLICA****DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA br. 389790721707****Ugovaratelj:** FLOOR ROOF PROTECT J.D.O.O.

OIB: 95407282489

TOPLIČKA 2

42000 VARAŽDIN

Osiguranik: REDDY VELMA KISHAN

OIB: 84346981976 ; Datum rođenja: 28.03.1980

ULICA NIKOLE TESLE 4

40322 OREHOVICA

Trajanje: Početak: 01.01.2024. u 24.00 do otkaza.

Dugoročno

Za pokriće troškova zdravstvene zaštite primjenjuje se karenca u trajanju od 15 dana.

Sastavni dio ovog ugovora o osiguranju su: Opći uvjeti dopunskog zdravstvenog osiguranja u primjeni od 18.12.2020., Klausula za dopunsko zdravstveno osiguranje, Informacija ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u primjeni od 26.10.2021.

Premija obračunata do 01.01.2025

Premija osiguranja za razdoblje od 01.01.2024. do 01.01.2025. iznosi 144,00 EUR i plaća se u 12 obroka.

UKUPNO za naplatu: 144,00 EUR

Dospijeće plaćanja: u svakoj godini 1. obrok premije u iznosu od 10,00 EUR dospijeva 01.01., a ostali obroci premije u iznosu od 10,00 EUR dospijevaju 01.02., 01.03., 01.04., 01.05., 01.06., 01.07., 01.08., 01.09., 01.10., 01.11., 01.12.

Način plaćanja premije: Virman

Oslobođeno poreza na dodanu vrijednost temeljem čl. 40. st. 1. toč. a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost.

**POLICA****DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA br. 389790721707**

Iznos osiguranja za osnovno pokrivanje: neograničeni iznos osiguranja

Potpisom police potvrđujem da je ugovor u skladu s mojim zahtjevima i potrebama te da sam prije sklapanja istog primio pripadajući dokument s informacijama o proizvodu osiguranja, Informacije ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju, uvjete osiguranja navedene na ovoj polici te Informaciju o zaštiti osobnih podataka. Potpisom police jamčim da sam prilikom prikupljanja osobnih podataka od osiguranika fizičkih osoba i drugih ispitanika (dalje: ispitanici) iste upoznao da će njihovi osobni podaci biti proslijeđeni CROATIA osiguranju d.d. te da CROATIA osiguranje d.d., u svrhu ispunjenja svojih obveza iz ugovora o dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju, podatke razmjenjuje sa zdravstvenim ustanovama i ordinacijama odnosno zdravstvenim radnicima privatne prakse, temeljem kojih će osiguranici za vrijeme trajanja ugovora o dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju ostvarivati svoja prava iz osiguranja, isključivo za potrebe sklapanja i izvršenja ugovora o osiguranju. Potpisom police ujedno potvrđujem da sam ispitanike upoznao s odredbama o zaštiti osobnih podataka CROATIA osiguranja d.d. temeljem zaprimljene Informacije ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju.

ZAGREB, 14.12.2023.

Za osiguratelja_____
Ugovaratelj - Osiguranik

**POLICA****DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA br. 389790721715****Ugovaratelj:** FLOOR ROOF PROTECT J.D.O.O.

OIB: 95407282489

TOPLIČKA 2

42000 VARAŽDIN

Osiguranik: RAVI YAMA

OIB: 18041926112 ; Datum rođenja: 20.02.1981

ULICA NIKOLE TESLE 4

40322 OREHOVICA

Trajanje: Početak: 01.01.2024. u 24.00 do otkaza.

Dugoročno

Za pokriće troškova zdravstvene zaštite primjenjuje se karenca u trajanju od 15 dana.

Sastavni dio ovog ugovora o osiguranju su: Opći uvjeti dopunskog zdravstvenog osiguranja u primjeni od 18.12.2020., Klauzula za dopunsko zdravstveno osiguranje, Informacija ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u primjeni od 26.10.2021.

Premija obračunata do 01.01.2025

Premija osiguranja za razdoblje od 01.01.2024. do 01.01.2025. iznosi 144,00 EUR i plaća se u 12 obroka.

UKUPNO za naplatu: 144,00 EUR

Dospijeće plaćanja: u svakoj godini 1. obrok premije u iznosu od 10,00 EUR dostiže 01.01., a ostali obroci premije u iznosu od 10,00 EUR dostiževaju 01.02., 01.03., 01.04., 01.05., 01.06., 01.07., 01.08., 01.09., 01.10., 01.11., 01.12.

Način plaćanja premije: Gotovina

Oslobodeno poreza na dodanu vrijednost temeljem čl. 40. st. 1. toč. a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost.

**POLICA****DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA br. 389790721715**

Iznos osiguranja za osnovno pokriće: neograničeni iznos osiguranja

Potpisom police potvrđujem da je ugovor u skladu s mojim zahtjevima i potrebama te da sam prije sklapanja istog primio pripadajući dokument s informacijama o proizvodu osiguranja, Informacije ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju, uvjete osiguranja navedene na ovoj polici te Informaciju o zaštiti osobnih podataka. Potpisom police jamčim da sam prilikom prikupljanja osobnih podataka od osiguranika fizičkih osoba i drugih ispitanika (dalje: ispitanici) iste upoznao da će njihovi osobni podaci biti proslijeđeni CROATIA osiguranju d.d. te da CROATIA osiguranje d.d., u svrhu ispunjenja svojih obveza iz ugovora o dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju, podatke razmjenjuje sa zdravstvenim ustanovama i ordinacijama odnosno zdravstvenim radnicima privatne prakse, temeljem kojih će osiguranici za vrijeme trajanja ugovora o dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju ostvarivati svoja prava iz osiguranja, isključivo za potrebe sklapanja i izvršenja ugovora o osiguranju. Potpisom police ujedno potvrđujem da sam ispitanike upoznao s odredbama o zaštiti osobnih podataka CROATIA osiguranja d.d. temeljem zaprimljene Informacije ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju.

ZAGREB, 14.12.2023.

Za osiguratelja_____
Ugovaratelj - Osiguranik

**POLICA****DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA br. 389790721721**

Ugovaratelj: FLOOR ROOF PROTECT J.D.O.O.
OIB: 95407282489
TOPLIČKA 2
42000 VARAŽDIN

Osiguranik: CARPO BERT
OIB: 36943999273 ; Datum rođenja: 09.05.1988
VINOGRADSKA ULICA 76
42243 MARUŠEVEC

Trajanje: Početak: 01.01.2024. u 24.00 do otkaza.
Dugoročno

Za pokriće troškova zdravstvene zaštite primjenjuje se karenca u trajanju od 15 dana.

Sastavni dio ovog ugovora o osiguranju su: Opći uvjeti dopunskog zdravstvenog osiguranja u primjeni od 18.12.2020., Klausula za dopunsko zdravstveno osiguranje, Informacija ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u primjeni od 26.10.2021.

Premija obračunata do 01.01.2025

Premija osiguranja za razdoblje od 01.01.2024. do 01.01.2025. iznosi 111,48 EUR i plaća se u 12 obroka.

UKUPNO za naplatu: 111,48 EUR

Dospijeće plaćanja: u svakoj godini 1. obrok premije u iznosu od 9,29 EUR dostiže 01.01., a ostali obroci premije u iznosu od 9,29 EUR dostiževaju 01.02., 01.03., 01.04., 01.05., 01.06., 01.07., 01.08., 01.09., 01.10., 01.11., 01.12.

Način plaćanja premije: Gotovina

Osiobodeno poreza na dodanu vrijednost temeljem čl. 40. st. 1. toč. a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost.

**POLICA****DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA br. 389790721721**

Iznos osiguranja za osnovno pokrće: neograničeni iznos osiguranja

Potpisom police potvrđujem da je ugovor u skladu s mojim zahtjevima i potrebama te da sam prije sklapanja istog primio pripadajući dokument s informacijama o proizvodu osiguranja, Informacije ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju, uvjete osiguranja navedene na ovoj polici te Informaciju o zaštiti osobnih podataka. Potpisom police jamčim da sam prilikom prikupljanja osobnih podataka od osiguranika fizičkih osoba i drugih ispitanika (dalje: ispitanici) iste upoznao da će njihovi osobni podaci biti proslijeđeni CROATIA osiguranju d.d. te da CROATIA osiguranje d.d., u svrhu ispunjenja svojih obveza iz ugovora o dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju, podatke razmjenjuje sa zdravstvenim ustanovama i ordinacijama odnosno zdravstvenim radnicima privatne prakse, temeljem kojih će osiguranici za vrijeme trajanja ugovora o dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju ostvarivati svoja prava iz osiguranja, isključivo za potrebe sklapanja i izvršenja ugovora o osiguranju. Potpisom police ujedno potvrđujem da sam ispitanike upoznao s odredbama o zaštiti osobnih podataka CROATIA osiguranja d.d. temeljem zaprimljene Informacije ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju.

ZAGREB, 14.12.2023.

Za osiguratelja_____
Ugovaratelj - Osiguranik

**POLICA****DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA br. 389790721726**

Ugovaratelj: FLOOR ROOF PROTECT J.D.O.O.
OIB: 95407282489
TOPLIČKA 2
42000 VARAŽDIN

Osiguranik: SANCHEZ SERANO RESTITUTO
OIB: 81448856215 ; Datum rođenja: 07.08.1975
VINOGRADSKA ULICA 76
42243 MARUŠEVEC

Trajanje: Početak: 01.01.2024. u 24.00 do otkaza.
Dugoročno

Za pokriće troškova zdravstvene zaštite primjenjuje se karenca u trajanju od 15 dana.

Sastavni dio ovog ugovora o osiguranju su: Opći uvjeti dopunskog zdravstvenog osiguranja u primjeni od 18.12.2020., Klauzula za dopunsko zdravstveno osiguranje, Informacija ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u primjeni od 26.10.2021.

Premija obračunata do 01.01.2025

Premija osiguranja za razdoblje od 01.01.2024. do 01.01.2025. iznosi 168,00 EUR i plaća se u 12 obroka.

UKUPNO za naplatu: 168,00 EUR

Dospijeće plaćanja: u svakoj godini 1. obrok premije u iznosu od 10,00 EUR dospijeva 01.01., a ostali obroci premije u iznosu od 10,00 EUR dospijevaju 01.02., 01.03., 01.04., 01.05., 01.06., 01.07., 01.08., 01.09., 01.10., 01.11., 01.12.

Način plaćanja premije: Virman

Oslobođeno poreza na dodanu vrijednost temeljem čl. 40. st. 1. toč. a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost.

**POLICA****DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA br. 389790721726**

Iznos osiguranja za osnovno pokrće: neograničeni iznos osiguranja

Potpisom police potvrđujem da je ugovor u skladu s mojim zahtjevima i potrebama te da sam prije sklapanja istog primio pripadajući dokument s informacijama o proizvodu osiguranja, Informacije ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju, uvjete osiguranja navedene na ovoj polici te Informaciju o zaštiti osobnih podataka. Potpisom police jamčim da sam prilikom prikupljanja osobnih podataka od osiguranika fizičkih osoba i drugih ispitanika (dalje: ispitanici) iste upoznao da će njihovi osobni podaci biti proslijeđeni CROATIA osiguranju d.d. te da CROATIA osiguranje d.d., u svrhu ispunjenja svojih obveza iz ugovora o dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju, podatke razmjenjuje sa zdravstvenim ustanovama i ordinacijama odnosno zdravstvenim radnicima privatne prakse, temeljem kojih će osiguranici za vrijeme trajanja ugovora o dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju ostvarivati svoja prava iz osiguranja, isključivo za potrebe sklapanja i izvršenja ugovora o osiguranju. Potpisom police ujedno potvrđujem da sam ispitanike upoznao s odredbama o zaštiti osobnih podataka CROATIA osiguranja d.d. temeljem zaprimljene Informacije ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju.

ZAGREB, 14.12.2023.

Za osiguratelja



Ugovaratelj - Osiguranik

**POLICA****DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA br. 389790721739**

Ugovaratelj: FLOOR ROOF PROTECT J.D.O.O.
OIB: 95407282489
TOPLIČKA 2
42000 VARAŽDIN

Osiguranik: KLEN KAROLINA
OIB: 04652810983 ; Datum rođenja: 09.11.2000
JURKETINEC, JURKETINEC 43
42243 MARUŠEVEC

Trajanje: Početak: 01.01.2024. u 24.00 do otkaza.
Dugoročno

Za pokriće troškova zdravstvene zaštite primjenjuje se karenca u trajanju od 15 dana.

Sastavni dio ovog ugovora o osiguranju su: Opći uvjeti dopunskog zdravstvenog osiguranja u primjeni od 18.12.2020., Klausula za dopunsko zdravstveno osiguranje, Informacija ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u primjeni od 26.10.2021.

Premija obračunata do 01.01.2025

Premija osiguranja za razdoblje od 01.01.2024. do 01.01.2025. iznosi 111,48 EUR i plaća se u 12 obroka.

UKUPNO za naplatu: 111,48 EUR

Dospijeće plaćanja: u svakoj godini 1. obrok premije u iznosu od 9,29 EUR dospijeva 01.01., a ostali obroci premije u iznosu od 9,29 EUR dospijevaju 01.02., 01.03., 01.04., 01.05., 01.06., 01.07., 01.08., 01.09., 01.10., 01.11., 01.12.

Način plaćanja premije: Gotovina

Oslobođeno poreza na dodanu vrijednost temeljem čl. 40. st. 1. toč. a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost.

**POLICA****DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA br. 389790721739**

Iznos osiguranja za osnovno pokrće: neograničeni iznos osiguranja

Potpisom police potvrđujem da je ugovor u skladu s mojim zahtjevima i potrebama te da sam prije sklapanja istog primio pripadajući dokument s informacijama o proizvodu osiguranja, Informacije ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju, uvjete osiguranja navedene na ovoj polici te Informaciju o zaštiti osobnih podataka. Potpisom police jamčim da sam prilikom prikupljanja osobnih podataka od osiguranika fizičkih osoba i drugih ispitanika (dalje: ispitanici) iste upoznao da će njihovi osobni podaci biti proslijeđeni CROATIA osiguranju d.d. te da CROATIA osiguranje d.d., u svrhu ispunjenja svojih obveza iz ugovora o dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju, podatke razmjenjuje sa zdravstvenim ustanovama i ordinacijama odnosno zdravstvenim radnicima privatne prakse, temeljem kojih će osiguranici za vrijeme trajanja ugovora o dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju ostvarivati svoja prava iz osiguranja, isključivo za potrebe sklapanja i izvršenja ugovora o osiguranju. Potpisom police ujedno potvrđujem da sam ispitanike upoznao s odredbama o zaštiti osobnih podataka CROATIA osiguranja d.d. temeljem zaprimljene Informacije ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju.

ZAGREB, 14.12.2023.

Za osiguratelja_____
Ugovaratelj - Osiguranik

**POLICA****DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA br. 389790721744**

Ugovaratelj: FLOOR ROOF PROTECT J.D.O.O.
OIB: 95407282489
TOPLIČKA 2
42000 VARAŽDIN

Osiguranik: DAMIŠ NIKOLA
OIB: 66296907058 ; Datum rođenja: 02.01.1989
ŠENKOVEC, J. BEDEKOVIĆA 11A
40000 ČAKOVEC

Trajanje: Početak: 01.01.2024. u 24.00 do otkaza.
Dugoročno

Za pokriće troškova zdravstvene zaštite primjenjuje se karenca u trajanju od 15 dana.

Sastavni dio ovog ugovora o osiguranju su: Opći uvjeti dopunskog zdravstvenog osiguranja u primjeni od 18.12.2020., Klauzula za dopunsko zdravstveno osiguranje, Informacija ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u primjeni od 26.10.2021.

Premija obračunata do 01.01.2025

Premija osiguranja za razdoblje od 01.01.2024. do 01.01.2025. iznosi 111,48 EUR i plaća se u 12 obroka.

UKUPNO za naplatu: 111,48 EUR

Dospjeće plaćanja: u svakoj godini 1. obrok premije u iznosu od 9,29 EUR dospijeva 01.01., a ostali obroci premije u iznosu od 9,29 EUR dospijevaju 01.02., 01.03., 01.04., 01.05., 01.06., 01.07., 01.08., 01.09., 01.10., 01.11., 01.12.

Način plaćanja premije: Gotovina

Oslobodeno poreza na dodanu vrijednost temeljem čl. 40. st. 1. toč. a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost.

**POLICA****DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA br. 389790721744**

Iznos osiguranja za osnovno pokrće: neograničeni iznos osiguranja

Potpisom police potvrđujem da je ugovor u skladu s mojim zahtjevima i potrebama te da sam prije sklapanja istog primio pripadajući dokument s informacijama o proizvodu osiguranja, Informacije ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju, uvjete osiguranja navedene na ovoj polici te Informaciju o zaštiti osobnih podataka. Potpisom police jamčim da sam prilikom prikupljanja osobnih podataka od osiguranika fizičkih osoba i drugih ispitanika (dalje: ispitanici) iste upoznao da će njihovi osobni podaci biti proslijeđeni CROATIA osiguranju d.d. te da CROATIA osiguranje d.d., u svrhu ispunjenja svojih obveza iz ugovora o dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju, podatke razmjenjuje sa zdravstvenim ustanovama i ordinacijama odnosno zdravstvenim radnicima privatne prakse, temeljem kojih će osiguranici za vrijeme trajanja ugovora o dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju ostvarivati svoja prava iz osiguranja, isključivo za potrebe sklapanja i izvršenja ugovora o osiguranju. Potpisom police ujedno potvrđujem da sam ispitanike upoznao s odredbama o zaštiti osobnih podataka CROATIA osiguranja d.d. temeljem zaprimljene Informacije ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju.

ZAGREB, 14.12.2023.

Za osiguratelja_____
Ugovaratelj - Osiguranik

Republika Hrvatska

Jedinstveni identifikator prijedloga: **369635-2025**

Nadležnom javnom bilježniku kao povjereniku suda

Nadležnom općinskom sudu

BOŽIDAR ĐEREK
HR-68769094399



Elektronički potpisano: 23.07.2025T08:28:45 (UTC:2025-07-23T06:28:45Z)

Provjera: <https://epotpis.odd.hr/provjera>

Broj zapisa: 2d8cdc72-b781-4d31-b45d-68cbc009f115



PRIJEDLOG ZA OVRHU NA TEMELJU VJERODOSTOJNE ISPRAVE

OVRHOVODITELJ

Ovrhovoditelj (redni broj: 1)	
Naziv	CROATIA osiguranje d.d.
OIB	26187994862
Adresa sjedišta	Ulica Vatroslava Jagića 33, 10000 Zagreb
Punomoćnik ovrhovoditelja	
Ime i prezime	BOŽIDAR ĐEREK
OIB	68769094399
Adresa prebivališta/sjedišta	P. HATZA 5, 10000 Zagreb
Pravna osnova	Odvjetnik
Zakonski zastupnik ovrhovoditelja	
Ime i prezime	LUKA BABIĆ
OIB	42620829061
Adresa prebivališta/sjedišta	VATROSLAVA JAGIĆA 33, 10000 Zagreb
Pravna osnova	Osoba ovlaštena za zastupanje pravne osobe
Zakonski zastupnik ovrhovoditelja	
Ime i prezime	ROBERT VUČKOVIĆ
OIB	77642816542
Adresa prebivališta/sjedišta	VATROSLAVA JAGIĆA 33, 10000 Zagreb
Pravna osnova	Osoba ovlaštena za zastupanje pravne osobe

OVRŠENIK

Ovršenik (redni broj: 1)	
Naziv	FLOOR ROOF PROTECT j.d.o.o.
OIB	95407282489
Adresa sjedišta	TOPLIČKA ULICA 2, 42000 Varaždin

Zakonski zastupnik ovršenika	
Ime i prezime	DAVID ŠPREM-VELJEVEČKI
OIB	90793510415
Adresa prebivališta/sjedišta	Toplička ulica 2, 42000 Varaždin
Pravna osnova	Osoba ovlaštena za zastupanje pravne osobe

Vjerodostojne isprave i tražbine

Vjerodostojna isprava (redni broj: 1)	
Vrsta vjerodostojne isprave	Izvadak iz poslovnih knjiga
Oznaka isprave	PMK
Datum isprave	22.07.2025.
Opis tražbina iz vjerodostojne isprave	DOSPJELA PREMIJA OSIGURANJA
Tražbina (redni broj: 1)	
Glavnica	3.867,69 EUR
Obračun kamate	Zakonska zatezna kamata
	Kamatna stopa prema članku 29. Zakona o obveznim odnosima za ostale odnose
Početak tijeka kamate	22.07.2025.
Informativni iznos kamate na dan podnošenja prijedloga za ovrhu	
Prethodno obračunata kamata	209,12 EUR
Datum do kojeg je prethodno obračunata kamata	21.07.2025.
Informativni iznos ukupnog duga po ovoj tražbini	4.076,81 EUR
Ovrhovoditelj (redni broj: 1)	CROATIA osiguranje d.d.
Način isplate	Isplata na račun u domaćoj banci
Broj računa	HR9123400091400555110
Model	HR00
Poziv na broj	99469-2025-012450

Novčana tražbina iz vjerodostojnih isprava ukupno

Valuta	Iznos glavnice	Prethodno obračunata kamata	Informativni iznos kamate na dan podnošenja prijedloga	Ukupno - informativni iznos
EUR	3.867,69	209,12		4.076,81

Ovršenik nije podmirio dospjelo potraživanje te se radi naplate tražbine ovrhovoditelja iz vjerodostojne isprave i troškova ovoga postupka predlaže donijeti:

RJEŠENJE O OVRSI

Nalaže se ovršeniku FLOOR ROOF PROTECT j.d.o.o., OIB: 95407282489, TOPLIČKA ULICA 2, 42000 Varaždin, da ovrhovoditelju CROATIA osiguranje d.d., OIB: 26187994862, Ulica Vatroslava Jagića 33, 10000 Zagreb, na temelju vjerodostojne isprave i to: izvadak iz poslovnih knjiga, PMK, namiri tražbinu u iznosu od 3.867,69 EUR uvećanu za zakonske zatezne kamate koje teku od 22.07.2025. pa do isplate po kamatnoj stopi koja se određuje, za svako polugodište, uvećanjem referentne stope za tri postotna poena, pri čemu se za prvo polugodište primjenjuje referentna stopa koja je na snazi na dan 1. siječnja, a za drugo polugodište referentna stopa koja je na snazi na dan 1. srpnja te godine, s prethodno obračunatom kamatom u iznosu od 209,12 EUR obračunatom do 21.07.2025., na račun ovrhovoditelja IBAN HR9123400091400555110, model HR00, s pozivom na broj 99469-2025-012450, u roku od osam dana od dana dostave rješenja o ovrsi, zajedno s odmjerenim troškovima postupka u iznosu od 275,00 EUR uvećanim za zakonske zatezne kamate koje teku od dana donošenja rješenja o ovrsi pa do isplate po kamatnoj stopi koja se određuje, za svako

polugodište, uvećanjem referentne stope za tri postotna poena, pri čemu se za prvo polugodište primjenjuje referentna stopa koja je na snazi na dan 1. siječnja, a za drugo polugodište referentna stopa koja je na snazi na dan 1. srpnja te godine, na račun IBAN HR9123400091400555110, model HR00, s pozivom na broj 99469-2025-012450, u roku od osam dana od dana dostave rješenja o ovrsi.

OVRŠNI ZAHTJEV

Radi naplate tražbine ovrhovoditelja sadržane u nalogu ovršeniku određuje se ovrha na predloženom predmetu i predloženim sredstvom ovrhe:

FLOOR ROOF PROTECT J.d.o.o.	
Predmeti ovrhe	Sredstva ovrhe
Ovrha općenito na imovini	Sukladno odredbama Ovršnog zakona

Troškovi postupka

Odvjetnički trošak					
Opis i tarifni broj	Jedinična cijena	Količina	Iznos	PDV	Iznos s PDV-om
Sastavljanje prijedloga	200,00 EUR	1	200,00 EUR	25,00 %	250,00 EUR
Ukupno					250,00 EUR

Trošak javnog bilježnika					
Opis	Jedinična cijena	Količina	Iznos	PDV	Iznos s PDV-om
Predujam naknade javnog bilježnika	10,00 EUR	1	10,00 EUR	25,00 %	12,50 EUR
Ostatak naknade	10,00 EUR	1	10,00 EUR	25,00 %	12,50 EUR
Trošak daljnjih dostava	3,30 EUR	0	0,00 EUR	25,00 %	0,00 EUR
Ukupno					25,00 EUR

Troškovi ukupno	
Ukupni dug po osnovi troška (bez kamata)	275,00 EUR
Obračun kamatne stope	Kamatna stopa prema članku 29. Zakona o obveznim odnosima za ostale odnose
Početak tijeka kamate	Od dana donošenja rješenja o ovrsi
Primatelj troška	CROATIA osiguranje d.d.
Način isplate	Isplata na račun u domaćoj banci
Broj računa	HR9123400091400555110
Model	HR00
Poziv na broj	99469-2025-012450

PRILOZI

Prilog (redni broj: 1)	
Opis	Dokaz o punomoći; ovrhovoditelj: CROATIA osiguranje d.d., punomoćnik: BOŽIDAR ĐEREK
Broj stranica	2
Naziv datoteke sa sadržajem	CO PUNOMĆ JB.pdf
Veličina datoteke sa sadržajem	104,0 kB
Jedinstveni identifikator datoteke sa sadržajem (SHA-256)	7f61a438b5def1eeae55574a74c253cb52ee3d176adbb b5bdac94ae7bdf1c

Prilog (redni broj: 2)	
Opis	Vjerodostojna isprava br. 1
Broj stranica	1
Naziv datoteke sa sadržajem	ios_12146.pdf
Veličina datoteke sa sadržajem	164,7 kB
Jedinstveni identifikator datoteke sa sadržajem (SHA-256)	4e69aaba0ccd6b7b84be55f777f0c7b988a155a538a14d 09ca153047ef2566e

INTERNE OZNAKE OVRHOVODITELJA

Oznaka predmeta	2025
-----------------	------

Kontakt podaci ovrhovoditelja:

prisilna.naplata@crosig.hr

Datum izrade prijedloga za ovrhu: 23.07.2025.

Broj zapisa: **25ab-c7e37**

Kontrolni broj: **09992-a7f38-57e9c**

Ovaj dokument je u digitalnom obliku prilikom slanja na sud elektronički potpisan sljedećim certifikatom:
CN=e-ovrhe, L=ZAGREB, OID.2.5.4.97=HR72910430276, O=MINISTARSTVO PRAVOSUĐA UPRAVE I
DIGITALNE TRANSFORMACIJE, C=HR

Vjerodostojnost dokumenta **nakon slanja prijedloga na sud** možete provjeriti na sljedećoj web adresi:

<https://usluge.pravosudje.hr/provjera-vjerodostojnosti-dokumenta/>



unosom gore navedenog broja zapisa i kontrolnog broja dokumenta.

Provjeru možete napraviti i skeniranjem QR koda. Sustav će u oba slučaja prikazati izvornik ovog dokumenta.

Ukoliko je ovaj dokument identičan prikazanom izvorniku u digitalnom obliku, dokument je vjerodostojan.

- Izvadak iz poslovnih knjiga -
PREGLED OTVORENIH STAVAKA ZA UTUŽENJE

Odvjetnik: 94143387714 ; Datum zaprimanja od: do: ;

Datum knjiženja do: 22.07.2025

OIB: 95407282489 000
Naziv/Adresa: FLOOR ROOF PROTECT J.D.O.O., TOPLIČKA ULICA 2, 42000 VARAŽDIN

Rbr	Broj fakture	Stari broj fakture	Evidencija fakture	Datum fakture	Datum dospijeca	Fakturirana premija (EUR)	Naplaćena premija (EUR)	Saldo (EUR)
1	99-FKT-2024-0551095			18.05.2024	03.06.2024	290,32	25,00	265,32
2	99-FKT-2024-0724347			25.06.2024	10.07.2024	45,18	0,00	45,18
3	99-FKT-2024-0954055			15.08.2024	30.08.2024	30,02	0,00	30,02
4	99-FKT-2024-1099179			20.09.2024	07.10.2024	262,93	30,00	232,93
5	99-FKT-2024-1126514			27.09.2024	14.10.2024	685,80	40,00	645,80
6	79-FKT-2024-3435895			17.10.2024	04.11.2024	114,32	0,00	114,32
7	99-FKT-2024-1286441			08.11.2024	25.11.2024	236,82	20,00	216,82
8	79-FKT-2024-3771844			16.11.2024	02.12.2024	114,32	0,00	114,32
9	79-FKT-2024-4100660			17.12.2024	01.01.2025	127,03	0,00	127,03
10	79-FKT-2025-0225836			17.01.2025	03.02.2025	127,03	0,00	127,03
11	79-FKT-2025-0571542			14.02.2025	03.03.2025	127,03	0,00	127,03
12	99-FKT-2025-0250343			04.03.2025	19.03.2025	52,79	0,00	52,79
13	99-FKT-2025-0268676			08.03.2025	24.03.2025	87,29	0,00	87,29
14	79-FKT-2025-0956940			17.03.2025	01.04.2025	127,03	0,00	127,03
15	99-FKT-2025-0328635			23.03.2025	07.04.2025	87,28	0,00	87,28
16	99-FKT-2025-0331277			24.03.2025	08.04.2025	122,36	0,00	122,36
17	99-FKT-2025-0353263			29.03.2025	14.04.2025	83,76	0,00	83,76
18	99-FKT-2025-0415132			14.04.2025	29.04.2025	83,79	0,00	83,79
19	79-FKT-2025-1314732			16.04.2025	02.05.2025	127,03	0,00	127,03
20	99-FKT-2025-0446110			22.04.2025	07.05.2025	87,28	0,00	87,28
21	99-FKT-2025-0451516			23.04.2025	08.05.2025	122,36	0,00	122,36
22	99-FKT-2025-0540454			14.05.2025	29.05.2025	83,79	0,00	83,79
23	79-FKT-2025-1648232			17.05.2025	02.06.2025	127,03	0,00	127,03
24	99-FKT-2025-0585335			23.05.2025	09.06.2025	87,28	0,00	87,28
25	99-FKT-2025-0589259			24.05.2025	09.06.2025	122,36	0,00	122,36
26	99-FKT-2025-0685515			14.06.2025	30.06.2025	83,79	0,00	83,79
27	79-FKT-2025-1976990			16.06.2025	01.07.2025	127,03	0,00	127,03
28	99-FKT-2025-0719294			22.06.2025	07.07.2025	87,28	0,00	87,28
29	99-FKT-2025-0722044			23.06.2025	08.07.2025	122,36	0,00	122,36
UKUPNO (EUR):						3.982,69	115,00	3.867,69

Zakonska zatezna kamata obračunata na glavniciu do dana 21.07.2025 iznosi 209,12 eura.

Predmet novčane obveze: premija osiguranja.

Odgovorna osoba: Vesna Zečević Gunjača



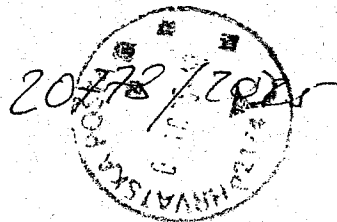
POŠTARINA PLAĆENA HP-u d.d.
U POŠTANSKOM UREDU
42000 VARAŽDIN

FINANCIJSKA AGENCIJA
ODSIJEK ZA PRIJEM, EVIDENTIRANJE
I POHRANU OSNOVA ZA PLAĆANJE
ZAGREB 2

03-10-2025

PREDSTEAJNE NAGODBE
PRIMANJE I OTPREMA POSTE

KLASA: _____
UR. BROJ: _____



FINANCIJSKA AGENCIJA

REGIONALNI CENTAR ZAGREB

ODJEL PISARNICE - PREDSTEAJNE NAGODBE

Ul. grada Velikove 70

10000 ZAGREB

(St-211/2025 - FLOOR ROOF PROTECT j.d.o.o)



CROATIA OSIGURANJE

utemeljeno 1884.

CROATIA osiguranje d.d.

Filijala Varaždin

42000 Varaždin

Kapucinski trg 14

AR



460