

UGOVARATELJ:

CENTAR ZA SLUSNU I GOVORNU REHABILITACIJU
Asima Ferhatovića 2
71000 SARAJEVO
JMBG: 4200136300001

OSIGURANIK:

Djelatnici ugovaratelja prema kadrovskoj
evidenciji

Osiguranje vrijedi od dana: 10.07.2017. od 00 sati do 31.12.2017. do 24 sata.

OSIGURANI SLUČAJ	Suma osiguranja [KM]	Premija [KM]
1.1. Smrt uslijed nezgode	60.000,00	8,19
1.2. Trajni invaliditet	90.000,00	15,75
1.3. Bolnička naknada zbog nezgode	7,00	1,14
1.4. Trošak liječenja	3.000,00	2,10
1.5. Smrt uslijed bolesti	6.000,00	4,62

Zanimanje: DJELATNICI

Broj osoba: 38
Premija po jednoj osiguranoj osobi: 31,80 KM
Grupa premije: Kolektivno osiguranje osoba

Napomena:

Iznos osiguranja - limit pokriva za navedeni osigurani slučaj po jednoj osiguranoj osobi
Potpisom police ugovaratelj osiguranja potvrđuje primitak Dopunskih uvjeta za kombinirano grupno osiguranje
djelatnika od posljedica nezgode, i izmjene i dopune uvjeta za osiguranje osoba od posljedica nezgode

"Osigurateljno pokrivaće vrijedi tokom 24 sata."

BiH, 71000 Sarajevo
Trg međunarodnog
prijateljstva 20

tel.
033/755468

fax.
033/755500

e-mail

web adresa
www.bosna-sunce.ba

žiro račun br.
1541032000550132

Ukupna premija: 1.208,40 KM

Ukupno za platiti: 1.208,40 KM

[Oslobodeno PDV-a po članu 25. st. 1. Zakona]

SASTAVNI DIO POLICE:

Uvjeti za osiguranje osoba od posljedica nezgode ; Tablica za određivanje postotka trajnog invaliditeta kao posljedice nesretnog slučaja

Premija za vrijeme od 10.07.2017 do 31.12.2017 plaća se u ratama i to: 1. rata 01.07.2017 KM 604,20; 2. rata 31.12.2017 KM 604,20;

Ugovaratelj potpisom police potvrđuje primitak navedenih sastavnih dijelova police.

Zastupnik: Šejla Stajdžić

Zastupstvo: 53 574

Za BSO:



Mjesto izdavanja: SARAJEVO

Datum izdavanja: 16.06.2017

UGOVARATELJ: