

pregledala i uputala
na potpis Edin R. L.

UGOVOR KOLEKTIVNO OSIGURANJE RADNIKA

zaključen dana 15.03. 2019. godine u Sarajevu između ugovornih strana:

1. **Stomatološki fakultet sa klinikama Sarajevo**, Bolnička br. 4a, koju zastupa Dekan Prof.dr.sci. Muhamed Ajanović, (u daljem tekstu: Ugovarač osiguranja)

Identifikacioni broj: 4200542470007
Poreski broj: 01073987
Transakcijski rn: 3380002210019263
Budžetska organizacija: 2104024

2. **SARAJEVO OSIGURANJE D.D. SARAJEVO** iz Sarajeva, Ulica Maršala Tita, br. 29 kojeg zastupa direktor Atif Kulić, (u daljem tekstu Osiguravač)

Identifikacioni broj: 4200326930001
Poreski broj: 200326930001
Transakcijski rn: 1990490106232022

I PREDMET UGOVORA

Član 1.

Predmet ovog ugovora je usluga kolektivnog osiguranja radnika putem konkurentskog zahtjeva za dostavu ponuda, a prema ponudi ugovorača broj: 02-2-1-260-16/18 od 09.01.2019. godine (broj ponuđača: 01-4875/18 od 28.12.2018. godine), koja je Odlukom Ugovornog organa broj: 02-2-1-260-22/18 od 17.01.2019. godine ocijenjena kao najpovoljnija i ista je sastavni dio ovog ugovora.

Ugovorne strane potpisat će policu osiguranja lica od posljedica nesretnog slučaja, koja će činiti sastavni dio ovog ugovora.

Član 2.

Obaveze ugovornih strana regulisane su uslovima koji su sastavni dio ovog ugovora i to:

1. Opći uvjeti za osiguranje osoba od posljedica nesretnog slučaja (nezgode)
2. Dopunski uvjeti za kolektivno osiguranje radnika od posljedica nesretnog slučaja (nezgode)
3. Tabela za određivanje procenta trajnog gubitka radne sposobnosti (invaliditeta) osiguranika kao posljedice nesretnog slučaja (nezgode)

Član 3.

Definicije u ugovoru su:

1. Osiguravač: SARAJEVO OSIGURANJE D.D. SARAJEVO
2. Ugovarač osiguranja: **Stomatološki fakultet sa klinikama u Sarajevu, ul. Bolnička 4a; Sarajevo**
3. Osiguranci: Svi radnici zaposleni kod Ugovarača osiguranja
4. Korisnik osiguranja: Osoba kojoj se vrši isplata osigurane svote
5. Osigurani slučaj: Svaki iznenadni i od volje osiguranika nezavisni događaj koji se desi pri vršenju i izvan vršenja redovnog zanimanja (24 sata dnevno), a ima za posljedicu osiguranikovu smrt usljed bolesti, smrt usljed nezgode, potpuni ili djelomični invaliditet, prolaznu nesposobnost za rad prilikom boravka u bolnici usljed nesretnog slučaja ili narušavanja zdravlja koje zahtjeva ljekarsku pomoć, dnevne naknade za boravak u bolnici.

Član 4.

Osigurane sume za osigurane slučajeve navedene su u ponudi koja čini sastavni dio ovog ugovora.

Član 5.

Osiguravač se obavezuje da će u skladu sa odredbama Uslova za osiguranje isplatiti naknadu iz osiguranja u visini:

- osiguranu sumu za slučaj smrti usljed nezgode ukoliko je usljed nezgode nastupila smrt osiguranika;
- osiguranu sumu za slučaj invaliditeta usljed nezgode ukoliko je usljed nezgode nastupila nastupio potpuni (100%) invaliditet osiguranika;
- osiguranu sumu ukoliko je usljed bolesti nastupila smrt osiguranika;
- postotak osigurane sume za slučaj invaliditeta koji odgovara postotku djelomičnog invaliditeta (prema tabeli za određivanje procenta trajnog gubitka radne sposobnosti (invaliditeta) osiguranika;
- dnevnu naknadu za boravak u bolnici ukoliko je usljed nesretnog slučaja nastupila privremena spriječenost za rad osiguranika do 200 dana;
- naknada troškova liječenja maksimalno do ugovorenog iznosa, ukoliko je osiguraniku usljed nesretnog slučaja bila neophodna ljekarska pomoć i ako je usljed toga imao troškove liječenja.

Član 6.

Početno brojno stanje osiguranika je jednako brojnom stanju Ugovarača osiguranja na dan zaključivanja kolektivnog osiguranja radnika. Ugovarač osiguranja je dužan da pri zaključivanju ovog ugovora dostavi spisak radnika-osiguranika. Usaglašavanje spiskova osiguranika vršit će se prema potrebi. Sve izmjene i dopune u spisku, Ugovarač osiguranja će dostaviti pismenim putem (poštom ili faxom).

U slučaju da Ugovarač osiguranja pravovremeno ne dostavi spisak radnika-osiguranika, kao dokaz da je radnik bio zaposlen kod Ugovarača osiguranja u vrijeme nastanka osiguranog slučaja Osiguravača će validnim dokumentom tretirati platni spisak, odnosno spisak personalne službe Ugovarača osiguranja.

Osiguravač ima pravo, da u slučaju potrebe, izvrši uvid u evidenciju iz koje se može utvrditi brojno stanje, kao i visina obračunate i uplaćene premije osiguranja.

Konačan obračun premije izvršit će se u skladu sa Dopunskim uvjetima kolektivnog osiguranja radnika, najkasnije 30 dana po isteku godine osiguranja, a prema prosječnom broju zaposlenih radnika.

II TRAJANJE OSIGURANJA

Član 7.

Ugovor se zaključuje na period od godinu dana počev od _____.2019. godine do _____.2020. godine.

III PREMIJA OSIGURANJA

Član 8.

Premija osiguranja se obračunava na osnovu premijskih stopa i važeće tarife osiguravača i po zaposlenom radniku-osiguraniku iznosi mjesečno 5,00 KM, a godišnje 60,00 KM. Premija osiguranja se plaća mjesečno.

Član 9.

Premija osiguranja se plaća u roku od 30 dana od dana ispostavljanja fakture od strane Osiguravača.

Član 10.

Ako se dogodi osigurani slučaj, Osiguravač je dužan isplatiti naknadu iz osiguranja odmah po kompletiranju dokumentacije.

Član 11.

Ugovarač osiguranja može odmah jednostrano raskinuti ugovor ukoliko Osiguravač neopravdano umanju ponuđene sume osiguranja ili poveća premiju za usluge iz ponude ili ne izvršava preuzete obaveze prema ponudi iz člana 1. ovog Ugovora.

Član 12.

Svaka ugovorna strana može pokrenuti postupak raskida ugovora ako druga strana ne izvršava preuzete utvrđene obaveze, uz otkazni rok od 30 dana, izuzev razloga navedenih u članu 10. ovog Ugovora.

IV RJEŠAVANJE SPOROVA

Član 13.

Ugovorne strane su saglasne da će eventualne sporove rješavati sporazumno, a u slučaju da ugovorene strane ne postignu dogovor o spornim pitanjima za rješenje spora nadležan je sud u Sarajevu.

V OSTALE ODREDBE

Član 14.

Ovaj ugovor stupa na snagu danom potpisivanja od strane ovlaštenih predstavnika ugovornih strana.

Član 15.

Ovaj ugovor je sačinjen u 4 (četiri) istovjetna primjerka od kojih svaka od ugovornih strana zadržava po 2 (dva) primjerka.

OSIGURAVAČ
SARAJEVO OSIGURANJE D.D.
SARAJEVO

Broj: 01-1335/19

Sarajevo, 25.03.2019.



M.P.

UGOVARAČ OSIGURANJA
STOMATOLOŠKI FAKULTET
SA KLINIKAMA U SARAJEVU

Broj: 02-2-1-260-23/19

Sarajevo, 20.03.2019

