



POLISA OSIGURANJA BROJ: 667349815

FILIJALA BEOGRAD
NOVI BEOGRAD, Bul.Mihajla Pupina 115 v , 011/ 20-27-000
Predstavnik osiguravača: VELIKIH KLIJENATA OSIGURAVAČ, 124168

UGOVARAČ EMS AD BEOGRAD
KNEZA MILOŠA 11 BEOGRAD-VRAČAR
OSIGURANIK ZAPOSLENI UGOVARAČA PO SLUŽBENOJ EVIDENCIJI

Matični broj: 4103921661000
PIB: 103921661

Sektor: Kolektivno fakturisano

Dobrovoljno zdravstveno osiguranje, 1/1

Broj osiguranih lica: 1353

Osiguranje je zaključeno sa određenim rokom trajanja od **01.07.2018.** u 00:00 sati do **30.06.2021.** u 24:00 sati.
Premija obračunata za period **01.07.2019. - 30.06.2020.**

Ovo osiguranje je zaključeno na osnovu Zakona o obligacionim odnosima, Opštih uslova za dobrovoljno zdravstveno osiguranje, Posebnih uslova dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja za slučaj hirurških intervencija, odnosno operacija i Posebnih uslova dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja za slučaj težih bolesti, koji su uručeni ugovaraču, što svojim potpisom i potvrđuje.

OBRAČUN PREMIJE

Osigurani slučajevi	Osigurane sume u RSD	Premija po jednom licu u RSD	Broj osiguranih lica	Premija (RSD)
Hirurške intervencije, odnosno operacije	250.000,00	1.560,00	1353	2.110.680,00
Teže bolesti	250.000,00	1.235,00	1353	1.670.955,00
			Premija:	3.781.635,00 RSD
			Ukupna premija:	3.781.635,00 RSD

Premija je plativa u rokovima dospeća definisanim na ispostavljenom računu. Posle isteka definisanih rokova zaračunava se zakonska zatezna kamata.

Osigurana suma odnosno naknada iz osiguranja prema uslovima iz ove polise može se isplatiti samo ako je plaćena dospela premija.

Gornju granicu obaveze osiguravača, u odnosu na svakog pojedinog osiguranika, čini nominalni iznos ugovorene osigurane sume, koji ne podleže revalorizaciji.

Osiguranje je zaključeno po Ugovoru br. 78 18 premije osiguranja zaposlenih-Ugovor o osiguranju zaposlenih lica i lica angažovanih na privremenim i povremenim poslovima, pripravnika van radnog odnosa i studenata na praksi u "Elektromreža Srbije" AD za period od 3 (tri) godine prema uslovima osiguranja, Tehničkoj specifikaciji i premiji, u skladu sa Ponudom Osiguravača broj 59/45 od 22.06.2018. g. Ugovor je potpisan između Ugovarača "ELEKTROMREŽA SRBIJE" AD i DDOR NOVI SAD ADO NOVI SAD. Ugovor je zaveden kod "ELEKTROMREŽA SRBIJE" AD 16.07.2018. godine pod brojem 500-00-UGO-203/2018-001, kod DDOR NOVI SAD ADO NOVI SAD 19.07.2018. godine pod brojem 4061.

Isključena je odredba o karenici za slučaj hirurških intervencija.

Sastavni deo polise je Prilog.

U slučaju eventualnog nastanka osiguranog slučaja, gore navedeni uslovi osiguranja će se primenjivati ukoliko nisu u suprotnosti sa Prilogom, koji čini sastavni deo ove Polise.

Veza sa polisom broj 665020269.

Svojim potpisom ugovarač osiguranja / osiguranik potvrđuje da je prethodno upoznat sa tekstom i sadržajem Informacije za ugovarača osiguranja / osiguranika, u skladu sa članom 82. st.1 i 4. Zakona o osiguranju ("Sl. glasnik RS br. 139/2014").

Potpisom na polisi osiguranja ugovarač osiguranja/osiguranik potvrđuje da je upoznat sa svrhom prikupljanja podataka o ličnosti sadržanih na ovoj polisi osiguranja i obavezom osiguravača da podatke o ličnosti ugovarača/osiguranika čuva, obrađuje i koristi u svrhu izvršenja obaveza određenih ovim ugovorom o osiguranju, kao i da osiguravač podatke o ličnosti iz ove polise osiguranja može prosledivati zaposlenima i trećim licima koja po zakonu i prirodi posla moraju imati pristup tim podacima i iznositi van teritorije Republike Srbije po osnovu zaključenog ugovora o reosiguranju ili saosiguranju.

Ugovarač osiguranja se obavezuje da obavesti osiguranika o svrsi dostave podataka o ličnosti osiguranika osiguravaču, u cilju izvršenja obaveza iz zaključenog ugovora o osiguranju.

U slučaju promene podataka ugovarač osiguranja/osiguranik će obavestiti najbližu poslovnicu "DDOR Novi Sad" a.d.o. u roku od 30 dana od dana nastale promene.

Potpisom na polisi osiguranja ugovarač osiguranja potvrđuje da je upoznat o pravu na opoziv pristanka.

Osiguravač zadržava pravo ispravke računске ili neke druge greške.

U BEOGRADU, dana 12-06-2019. godine.

M.P. _____
(potpis predstavnika osiguravača)
VELIKIH KLIJENATA OSIGURAVAČ (124168)



(potpis ugovarača)

(potpis osiguranika)