



POLICA OSIGURANJA
Br. 078700136400

UGOVARATELJ: FAKULTET POLITIČKIH ZNANOSTI SVEUČILIŠTA U ZAGREBU (28011548575-000)
LEPUŠIĆEVA 6, 10000 ZAGREB

OSIGURANIK: FAKULTET POLITIČKIH ZNANOSTI SVEUČILIŠTA U ZAGREBU (28011548575-000)
LEPUŠIĆEVA 6, 10000 ZAGREB

JEDNOGODIŠNJE osiguranje počinje dana 01.08.2026. u 00:00 h
i u smislu Uvjeta osiguranja traje do dana 01.08.2027. u 00:00 h

Sastavni dio ovog ugovora o osiguranju su: Opći uvjeti za osiguranje imovine u primjeni od 20.02.2026., Uvjeti za osiguranje od javne (izvanugovorne) odgovornosti u primjeni od 20.02.2026., Informacija ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u primjeni od 10.07.2026..

Rbr.	PREDMET OSIGURANJA	
Rbr.	STAVKA OSIGURANJA	PREMIJA
1.	Javna odgovornost	
1.1.	Javna odgovornost prema trećima	10.920,00 EUR
1.2.	Javna odgovornost prema djelatnicima	1.515,80 EUR
	Komercijalni popust	83,000 % 10.321,71 EUR
Sveukupno:		2.114,09 EUR

Premija za razdoblje od 01.08.2026. do 01.08.2027.
Ukupno za naplatu: 2.114,09 EUR
PDV nije obračunat sukladno čl. 40 st.1 toč.a) Zakona o PDV-u.
Plaćanje u 2 rate.
Plaćanje 1. rate po primitku fakture.
Dospijeće ostalih rata: 01.02.27.

Napomena: Sastavni dio ponude je i tehnička specifikacija.

Iskazana premija je minimalna i depozitna.

IZJAVA UGOVARATELJA: Potpisom ponude/police potvrđujem da sam prije sklapanja ugovora o osiguranju pisano obaviješten o svim bitnim elementima ponude, da je ugovor u skladu s mojim zahtjevima i potrebama te da sam zaprimio pripadajući dokument s informacijama o proizvodu osiguranja, informacije ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u kojima su sadržane i odredbe u vezi zaštite osobnih podataka, pripadajuće uvjete osiguranja i klauzule prema kojima se sklapa ovo osiguranje.

IZJAVA UGOVARATELJA: Potpisom ponude/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. isključivo za potrebe sklapanja i izvršenja ugovora o osiguranju. Potpisom ponude/police ujedno potvrđujem da sam ispitanike upoznao s odredbama o zaštiti osobnih podataka od strane Croatia osiguranja d.d. kao voditelja obrade, a temeljem zaprimljene Informacije ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju.