



## Osnovna škola Joakima Rakovca Sveti Lovreč Pazenatički

Gradski trg 1, 52448 Sveti Lovreč

tel. +385 52 448 104

OIB 81796497726

[www.os-jrakovca-svlovrecpazenaticki.skole.hr](http://www.os-jrakovca-svlovrecpazenaticki.skole.hr)

## Ponuda za osiguranje učenika

Poštovani učenici, roditelji i nastavnici OŠ JOAKIMA RAKOVCA, obraćamo Vam se povodom osiguranja učenika od posljedica nesretnog slučaja u šk. god. 2024./2025. Ova policica pruža financijsku pomoć učenicima i njihovim roditeljima kod nesretnih slučajeva koji se mogu dogoditi **kako u školi tako i izvan škole** (u igri, na školskim izletima, putovanjima u zemlji i inozemstvu, skijanju, vožnji bicikla...).

Učenici su osigurani 24 sata dnevno s uključenim pokrivenom za sportsku rekreaciju sukladno Posebnim uvjetima.

Za školsku godinu 2024./2025. Vijeće roditelja je jednoglasno izabralo jedinstvenu premiju u iznosu od 5 EUR (svi iznosi su u EUR, oslobođeno PDV-a temeljem čl.11. Zakona o PDV):

<b>GODIŠNJA PREMIJA PO OSOBI</b>	<b>5 EUR</b>
TRAJNI INVALIDITET ZBOG NEZGODE	do 17.500,00 EUR
100 % TRAJNI INVALIDITET	26.250,00 EUR
SMRT USLIJED NEZGODE ILI TROŠKOVI POGREBA*	7.000,00 EUR
TROŠKOVI LIJEČENJA ZBOG NEZGODE	do 1.750,00 EUR
LOM KOSTIJU	25,00 EUR
POSJEKOTINA **	150,00 EUR
DNEVNA NAKNADA ZA LIJEČENJE U BOLNICI USLIJED NEZGODE	30,00 EUR
DNEVNA NAKNADA ZBOG NEZGODE	10,00 EUR
NAKNADA ZA NOŠENJE GIPSA ILI LONGETE OD 25. DANA	do 300,00 EUR
NAKNADA ZA TROŠAK ESTETSKE OPERACIJE	do 2.500,00 EUR
TROŠKOVI SPAŠAVANJA HELIKOPTEROM	do 3.500,00 EUR
GUBITAK TRAJNOG ZUBA	75,00 EUR
UGRIZ PSA	50,00 EUR
MINIMALNA ISPLATA PO ŠTETNOM DOGAĐAJU	15,00 EUR

- Osiguranje počinje 1. rujna 2024., prihvatite li ponudu do 18. listopada

Informaciju o zaštiti osobnih podataka, koja je sastavni dio informacije ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju (PUI), u kojoj možete pronaći sve potrebne informacije u vezi obrade osobnih podataka u svrhu ispunjenja ugovora o osiguranju od strane Croatia osiguranja d.d., kao i ostale gore navedene dokumente možete dobiti na uvid u tajništvu Vaše škole, u poslovnicu Croatia osiguranja ili na web stranici [www.crosig.hr](http://www.crosig.hr).

S poštovanjem, Croatia osiguranje d.d.

IME I PREZIME UČENIKA:.....

ADRESA:.....

POTPIS RODITELJA.....

### **GODIŠNJA ODABRANA PREMIJA: 5 EUR**

Potpisanu ponudu i novac za odabranu godišnju premiju potrebno je po djetetu poslati razrednici najkasnije **do petka, 18. listopada 2024.**