



POLICA
DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA br. 389790699914

Ugovaratelj: ANDROIĆ IVAN
OIB: 88612109703 ; Datum rođenja: 06.09.1999
HRAŠĆICA, ULICA KRALJA TOMISLAVA 62
42000 VARAŽDIN

Osiguranik: ANDROIĆ IVAN
OIB: 88612109703 ; Datum rođenja: 06.09.1999
HRAŠĆICA, ULICA KRALJA TOMISLAVA 62
42000 VARAŽDIN

Trajanje: Početak: 19.06.2023. u 24.00 do otkaza.
Dugoročno

Ugovorena je karenca u trajanju od 15 dana.

Sastavni dio ovog ugovora o osiguranju su: Opći uvjeti dopunskog zdravstvenog osiguranja u primjeni od 18.12.2020., Klauzula za dopunsko zdravstveno osiguranje, Informacija ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u primjeni od 26.10.2021.

Premija obračunata do 19.06.2024

Premija osiguranja za razdoblje od 19.06.2023. do 19.06.2024. iznosi 111,49 EUR i plaća se u 12 obroka.

UKUPNO za naplatu: 111,49 EUR (840,02 KN)

Dospijeće plaćanja: u svakoj godini 1. obrok premije u iznosu od 9,30 EUR dospijeva 19.06., a ostali obroci premije u iznosu od 9,29 EUR dospijevaju 19.07., 19.08., 19.09., 19.10., 19.11., 19.12., 19.01., 19.02., 19.03., 19.04., 19.05.

Način plaćanja premije: Gotovina

Oslobođeno poreza na dodanu vrijednost temeljem čl. 40. st. 1. toč. a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost.



POLICA
DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA br. 389790699914

Iznos osiguranja za osnovno pokriće: neograničeni iznos osiguranja

Kod preračunavanja je korišten fiksni tečaj konverzije 7,53450 utvrđen Odlukom Vijeća EU od dana 12.07.2022.

Potpisom police potvrđujem da je ugovor u skladu s mojim zahtjevima i potrebama te da sam prije sklapanja istog primio pripadajući dokument s informacijama o proizvodu osiguranja, Informacije ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju, uvjete osiguranja navedene na ovoj polici te Informaciju o zaštiti osobnih podataka. Potpisom police dajem izričitu suglasnost CROATIA osiguranju d.d. da, u svrhu ispunjenja svojih obveza iz ugovora o dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju, moje podatke razmjenjuje sa zdravstvenim ustanovama, ljekarnama i ordinacijama odnosno zdravstvenim radnicima privatne prakse, temeljem kojih ću za vrijeme trajanja ugovora o dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju ostvarivati svoja prava iz osiguranja.

ZAGREB, 19.06.2023.

Za osiguratelja



Ugovaratelj - Osiguranik