



OSIGURANJE UČENIKA
OD POSLJEDICE NESRETNOG SLUČAJA
U ŠKOLSKOJ GODINI 2025./2026.
CROATIA OSIGURANJE d.d.

Poštovani roditelji/skrbnici,

Uplatom premije osiguranja za učenika/icu **Osnovne škole Cavtat, Cavtat**, uz navođenje u opisu plaćanja (ime i prezime, datum rođenja, razred i odjeljenje), potvrđujete uključivanje u kolektivno osiguranje od posljedica nesretnog slučaja kod Croatia osiguranja d.d.. Time potvrđujete i upoznatost s Općim i Posebnim uvjetima osiguranja dostupnim uz ponudu osiguratelja.

Nakon uplate, molimo ispunite online obrazac i priložite potvrdu o uplati (PDF, JPG ili PNG) radi evidencije osiguranih učenika. Obrazac je dostupan na poveznici: <https://forms.gle/GKmlGGDfK7J7pCbQ6> ili putem QR koda (gore lijevo).

☎ Za pitanja ili poteškoće s obrascem, obratite se pozivom (iza 16 h) ili porukom na broj **098/906-2470**. Ako se ne javimo odmah, uzvratit ćemo čim budemo u mogućnosti.

✉ Ako ne možete ispuniti obrazac, potvrdu o izvršenoj uplati, uz naziv škole, ime i prezime učenika, razred i odjeljenje te iznos premije, pošaljite na e-mail: potvrde26@gmail.com

U opis plaćanja obavezno upisati:

ime i prezime učenika/ice, datum i godinu rođenja, razred i odjeljenje.

📄 Molimo da uplatu izvršite najkasnije do **31.10.2025. godine**.

VARIJANTE POKRIĆA SA IZNOSIMA OSIGURANIH SVOTA PO UČENIKU ZA SLUČAJ NEZGODE

VARIJANTA POKRIĆA – 5 €

Trajni invaliditet uslijed nezgode do	17.500,00	EUR
Dnevna naknada uslijed nezgode	10,00	EUR
Dnevna naknada za liječenje u bolnici uslijed nezgode	30,00	EUR
Troškovi liječenja uslijed nezgode do	1.750,00	EUR
Smrt uslijed nezgode ili troškovi pogreba ¹	7.000,00	EUR
Minimalna isplata po štetnom događaju	15,00	EUR
100 % Trajni invaliditet	26.250,00	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
Posjekotina ³	150,00	EUR
Lom kostiju	25,00	EUR
Naknada za nošenje gipsa od 25 dana do ²	300,00	EUR

Napomena: Sve novčane svote prikazane su u eurima (EUR).

Godišnja premija odnosi se na jednog učenika. Pokriće vrijedi 0–24 h, 365 dana u godini, na području cijelog svijeta.

¹ ovisno o dobi osiguranika,

² od 25 do 60 dana -> 3,98 € po danu; preko 60 dana -> 300 €

³ Rana nastala oštrim predmetom s trajnim funkcionalnim posljedicama.

NALOG ZA NACIONALNA PLAĆANJA

PLATITELJ (naziv/ime i adresa):	Hitno: ☐	Valuta plaćanja: EUR	Iznos: 5,00
	IBAN ili broj računa platitelja:		
	Model: HR99	Poziv na broj platitelja:	
	IBAN ili broj računa primatelja:	HR9123400091400555110	
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa):	Model: HR01	Poziv na broj primatelja:	14427-216140020887-011
CROATIA osiguranje d.d. Vatroslava Jagića 33 10000 ZAGREB	Šifra namjene:	Opis plaćanja:	
	Datum izvršenja:		
Pečat korisnika PU		Potpis korisnika PU	

Valuta i iznos: EUR 5,00
IBAN (račun) platitelja ili Platitelj: EUR 5,00
Model i poziv na broj platitelja: HR99
IBAN (račun) primatelja: HR9123400091400555110
Model i poziv na broj primatelja: HR01 14427-216140020887-011
Opis plaćanja:
Ovjera