

OSNOVNA ŠKOLA CAVTAT

CAVTAT, 20210 CAVTAT

GODIŠNJA PREMIJA PO UČENIKU

5,00 €

Poštovani roditelji,
za osiguranje učenika godišnja premija iznosi 5,00 €.
Prilikom popunjavanja HUB3 uplatnice u polja PLATITELJ i OPIS PLAĆANJA obavezno navedite ime i prezime učenika, datum rođenja te razred i odjeljenje.
Potvrdu o uplati nije potrebno slati ako su svi navedeni podaci jasno upisani na uplatnici. Ako podaci nisu potpuni, preporučujemo dostavu potvrde o uplati na navedenu e-mail adresu.

DOSTAVA POTVRDE O UPLATI: potvrde29@gmail.com | KONTAKT: Jasna Crljenica | 098/138-6912
ROK UPLATE: 30.10.2026. | PLATITELJ I OPIS PLAĆANJA: ime i prezime učenika • datum rođenja • razred i odjeljenje

PREGLED POKRIĆA	5,00 €
Trajni invaliditet	17.500 €
100 % trajni invaliditet	26.250 €
Smrt / troškovi pogreba	7.000 €
Dnevna naknada	10 €
Bolnička naknada	30 €
Troškovi liječenja	1.750 €
Prijelom / lom kostiju	25 €
Naknada za nošenje gipsa	300 €
Posjekotina	150 €
Ugriz psa	50 €
Gubitak trajnog zuba	75 €
Troškovi spašavanja	3.500 €
Trošak estetske operacije	2.500 €

PLATITELJ (naziv/ime i adresa):

Hitno: ☐ Valuta plaćanja: EUR Iznos: 5,00

IBAN ili broj računa platitelja:

Model: Poziv na broj platitelja:

IBAN (račun) primatelja: HR99

Model: Poziv na broj primatelja: HR9123400091400555110

Šifra namjene: HR00 Opis plaćanja: 99426-216140022295

Datum izvršenja:

PRIMATELJ (naziv/ime i adresa):

CROATIA osiguranje d.d.

Vatroslava Jagića 33

10000 ZAGREB

Pečat korisnika PU

Potpis korisnika PU



Valuta i iznos:

IBAN (račun) platitelja ili Platitelj: EUR 5,00

Model i poziv na broj platitelja:

IBAN (račun) primatelja: HR99

Model i poziv na broj primatelja: HR9123400091400555110

Opis plaćanja: HR00 99426-216140022295

Ovjera