



**Broj polise:** 13-71614  
Zamena polise:  
Vrsta osiguranja: Potraživanje TA  
Šifra osiguranja: 1599  
Poslovna jedinica: PO Direkcija HQ  
Saradnički broj: 480055  
Mesto: Beograd  
Datum: 22.01.2020

## POLISA ZA OSIGURANJE POTRAŽIVANJA

**Ugovarač osiguranja:** DERTOUR DRUŠTVO SA OGRANIČENOM ODGOVORNOŠĆU BEOGRA, 11000  
Beograd, Francuska 5

PIB:104310175 Matični broj:20142685

**Osiguranik:** DERTOUR DRUŠTVO SA OGRANIČENOM ODGOVORNOŠĆU BEOGRA, 11000  
Beograd, Francuska 5

PIB:104310175 Matični broj:20142685

Početak osiguranja: 1.1.2020      Prestanak osiguranja: 1.10.2020      Dospeće: 01.01

Osiguranje je zaključeno prema priloženim uslovima: Posebni uslovi za osiguranje garancije putovanja za slučaj insolventnosti i za slučaj naknade štete

Osiguranik potvrđuje da je kod zaključenja ovog ugovora primio naznačene uslove.

Redni broj	Osigurava se	Suma osiguranja EUR	Premija osiguranja EUR	Premija osiguranja (dinara)
<b>1 Osiguranje organizatora putovanja za slučaj insolventnosti</b>				
1				
1.1	Šifra:1502  Pod insolventnošću organizatora putovanja podrazumeva se nesposobnost plaćanja dospelih obaveza u iznosu i u roku dospeća, koja obuhvata finansijsku blokadu organizatora putovanja, kao i nemogu ćnost izmirenja obaveza organizatora putovanja kada je iznos obaveza već i od iznosa sredstava kojima raspolaže na računima kod banaka.  Broj licence: A25	250.000,00	2.874,75	337.948,71
<b>2 Osiguranje od odgovornosti organizatora turističkih putovanja</b>				
1				
1.2	Šifra: 1320  Osiguranje za slučaj neispunjenja, delimi čnog ispunjenja, ili neurednog ispunjenja obaveza organizatora putovanja.  Broj licence: A25	250.000,00	718,69	84.487,47
Ukupno:			3.593,44	422.436,18
			PREMIJA OSIGURANJA	3.593,44
			Porez:	179,67
			<b>UKUPNO ZA UPLATU:</b>	<b>443.557,76</b>



Broj polise: 13-71614

Zamena polise:

Vrsta osiguranja: Potraživanje TA

Šifra osiguranja: 1599

Poslovna jedinica: PO Direkcija HQ

Saradnički broj: 480055

Mesto: Beograd

Datum: 22.01.2020

**Ugovarač osiguranja: DERTOUR DRUŠTVO SA OGRANIČENOM ODGOVORNOŠĆU BEOGRA, 11000  
Beograd, Francuska 5**

PIB:104310175 Matični broj:20142685

**Osiguranik: DERTOUR DRUŠTVO SA OGRANIČENOM ODGOVORNOŠĆU BEOGRA, 11000  
Beograd, Francuska 5**

PIB:104310175 Matični broj:20142685

**NAPOMENA:**

Predmet osiguranja:

Garancija za slučaj insolventnosti i radi nakande štete Osiguranika u skladu sa Zakonom o turizmu (Sl. Glasnik RS br.17/2019) i Pravilnikom o vrsti i Uslovima garancije putovanja, načinu aktiviranja i drugim uslovima koje mora da ispuni organizator putovanja, u zavisnosti od vrste organizovanog putovanja (Sl. glasnik RS br.81/2019), a na osnovu čijih odredbi se obezbeđuje naknada iz osiguranja korisniku garancije putovanja, odnosno korisniku osiguranja. Suma osiguranja u iznosu od 250.000 EUR, je određena kao jedinstveni kombinovani limit polise po svim ugovorenim rizicima, iscrpivog je karaktera i predstavlja maksimalnu obavezu Osiguravaca po štetnom događaju i po polisi.

Maksimalna obaveza Osiguravača je stvarni iznos štete, a najviše do ugovorene sume osiguranja obračunate u dinarskoj protivvrednosti ugovorene valute u skladu sa srednjim kursom NBS na dan nastanka osiguranog slučaja. Premija osiguranja se ugovara u dinarskoj protivvrednosti EUR, u skladu sa srednjim kursom NBS na dan sklapanja ugovora o osiguranju. U slučaju uplate premije osiguranja posle dana ugovaranja, ugovorena premija osiguranja se plaća u dinarskoj protivvrednosti obračunatog EUR iznosa premije, po srednjem kursu NBS na dan uplate.

Premija osiguranja 3.593,44 EUR obračunata za period od 01.01.2020 do 01.10.2020 plaća se prema ispostavljenj fakturi.

Osiguravač zadržava pravo ispravke računskih i drugih grešaka saradnika.

Ugovarač osiguranja garantuje za tačnost i valjanost podataka koje je u vezi sa zaključenjem Ugovora o osiguranju dao Osiguravaču, te se obavezuje da će o svakoj promeni podataka relevantnoj za predmetni ugovor u razumnom roku obavestiti Osiguravača. U protivnom, Ugovarač osiguranja snosi svu eventualno nastalu štetu.

Ugovorne strane su saglasne da će u međusobnoj komunikaciji koristiti adrese naznačene u ovoj ponudi.

U slučaju izmene adresa, ugovorne strane su saglasne da su u obavezi da obaveste drugu stranu, uz obavezu Ugovarača osiguranja da navede i polise na koje se odnosi predmetna izmena.

Saglasan/a sam i potvrđujem da Osiguravaču dobrovoljno stavljam na raspolaganje podatke o svojoj ličnosti i saglasan/a sam da Osiguravač takve podatke evidentira u skladu sa relevantnim zakonom, da ih dalje obrađuje, da ih može proslediti nadležnim organima i licima kojima je Osiguravač po zakonu dužan da dostavi podatke, da ih može proslediti/staviti na uvid povezanim licima u okviru UNIQA Grupe i drugim licima koja zbog prirode posla koji obavljaju za Osiguravača, moraju imati pristup takvim podacima, kao i trećim licima u cilju pružanja usluga koji su u vezi sa predmetnim ugovorom o osiguranju.

Ugovarač osiguranja potpisom na ovoj polisi potvrđuje da je zaprimio dovoljan broj Informacija za ugovarača osiguranja i osiguranika kod osiguranja imovine i prekida rada od svih rizika osim rizika navedenih u isključenjima, za svakog osiguranika po predmetnoj polisi osiguranja, te se istovremeno obavezuje da će svakom osiguraniku uručiti isto i obezbediti dokaz o uručenju.

Osiguravač se obavezuje da će pri obradi podataka koje je dobio od Ugovarača osiguranja/Osiguranika postupati u skladu sa odredbama Zakona o zaštiti podataka o ličnosti

Svojim potpisom na ovom dokumentu potvrđujem da sam upoznat/ a i saglasan/ a sa Informacijama o obradi podataka o ličnosti, koje se nalaze u prilogu ovog dokumenta i čine njen sastavni deo.

U slučaju kada su Ugovarač osiguranja i osiguranik i/ili korisnik različita lica, Ugovarač osiguranja se svojim potpisom na ovom dokumentu obavezuje da upozna osiguranika i korisnika sa Informacijama o obradi podataka o ličnosti, koje mu je dostavio Osiguravač i koje predstavljaju prilog ove ponude/polise.

Ugovorne strane su saglasne da pokriće rizika u skladu sa ovim Ugovorom počinje po uplati premije osiguranja ili njenog ugovorenog dela, osim ukoliko nije ugovoreno da premija osiguranja dospeva posle zaključenja Ugovora.

Ugovorne strane su saglasne da se u slučaju neuplaćivanja premije osiguranja ugovor raskida u periodu od 30 dana od dana zaključenja Ugovora.

U slučaju raskida Ugovora o osiguranju usled izostanka uplate premije osiguranja, Osiguravač nema prava da zahteva naplatu premije osiguranja, obzirom da nije pružano pokriće osiguranja.

Polisa je punovažna sa skeniranim pečatom i potpisom lica ovlašćenih za potpisivanje u ime Osiguravača na ovoj Polisi, i isti imaju dokaznu snagu i pravno dejstvo svojeručnog potpisa i originalnog pečata.

Član izvršnog odbora

Predsednik izvršnog odbora



M.P.

Za Ugovarača