

INFORMACIJE ZA KLIJENTA ILI UGOVARATELJA OSIGURANJA KOD SKLAPANJA UGOVORA O OSIGURANJU

U skladu sa članom 200. Zakona o osiguranju (Službene novine Federacije BiH, broj 23/17 i 103/21) i Pravilnikom o obavezi informisanja ugovarača osiguranja (Službene novine Federacije BiH, broj 1/18), ADRIATIC OSIGURANJE d.d., kao Društvo za osiguranje, kod sklapanja ugovora o osiguranju, obavještava Ugovaratelja osiguranja o sljedećim informacijama i podacima:

a) Naziv i sjedište Društva koje sklapa ugovor o osiguranju, uz navođenje podružnice ukoliko se u istoj sklapa ugovor: **ADRIATIC OSIGURANJE d.d., ul. Trg međunarodnog prijateljstva 20, 71000 Sarajevo, putem: UniCredit Bank d.d. Mostar, Kardinala Stepinca bb, 88000 Mostar, registrovanoj kod Agencije za nadzor osiguranja Federacije BiH u Registru javnih preduzeća poštanskih operatera i banaka zastupnika u osiguranju**

b) Vrsta ugovora osiguranja: **02.05. Putno zdravstveno osiguranje**

c) Kontakt podaci društva (web stranica društva, tel., fax, e-mail): **www.adriatic.ba, Tel. 033 755 450, Fax. 033 755 490, e-mail: adriatic@adriatic.ba**

d) Uvjeti osiguranja: **Uvjeti za putno zdravstveno osiguranje (Uvjeti paketa putnog osiguranja, broj: 2259581 od 14.07.2022. godine)**

e) Pravo koje vrijedi za ugovor o osiguranju: **Zakon o obligacionim odnosima dok se dispozitivne odredbe primjenjuju ukoliko pojedina pitanja na koja se odnose nisu drugačije regulisana navedenim uslovima na prava i obaveze iz ugovora o osiguranju primjenjuje se pravo Federacije Bosne i Hercegovine.**

f) Vrijeme trajanja ugovora o osiguranju: **Konkretno razdoblje sa danom i satom početka i danom i satom završetka pokriva navedeno je na polici osiguranja i u članu 4. Uvjeta za putno zdravstveno osiguranje.**

g) Rok u kojem ponuda obvezuje ponuditelja: **Pisana ponuda obvezuje ponuditelja, ako on nije odredio kraći rok, za vrijeme od 8 (osam) dana od dana dostave ponude.**

h) Pravo na opoziv ponude za sklapanje ugovora za osiguranje: **Ponudu može opozvati ponuditelj u navedenom roku od 8 (osam) dana od dana njezine dostave drugoj ugovornoj strani.**

i) Pravo na odustanak od sklopljenog ugovora o osiguranju: **U skladu sa tačkom 4. odjeljka "INFORMACIJE ZA KLIJENTA ILI UGOVARATELJA OSIGURANJA" Uvjeta za putno zdravstveno osiguranje, stranke imaju pravo odustanka od sklopljenog ugovora o osiguranju u skladu s uvjetima pod kojima se ugovor sklapa, a koji su navedeni u ponudi osiguranja i odredbama Zakona o obveznim odnosima.**

j) Visina premije osiguranja: **Tačan iznos premije naveden je na ponudi/polici osiguranja**

k) Način plaćanja premije osiguranja: **Jednokratno**

l) Visina doprinosa, poreza i drugih troškova, ukoliko se zaračunavaju pored premije osiguranja i ukupnom iznosu plaćanja: **U skladu sa članom 25. zakona o PDV-u, usluge osiguranja su oslobođene plaćanja PDV-a.**

m) Uvjeti za prestanak i raskid ugovora: **U skladu sa tačkom 5. odjeljka "INFORMACIJE ZA KLIJENTA ILI UGOVARATELJA OSIGURANJA" iz Uvjeta za putno zdravstveno osiguranje, Ugovaratelj osiguranja ima pravo jednostrano raskinuti ugovoro osiguranju u roku od 14 (četrnaest) dana od dana sklapanja ugovora o osiguranju. Obavijest o raskidu dostavlja se u pisanom obliku na adresu sjedišta ADRIATICA, prije isteka roka za raskid ugovora o osiguranju.**

n) Način rješavanja sporova ugovornih strana: **U skladu sa tačkom 11. i 12. odjeljka "INFORMACIJE ZA KLIJENTA ILI UGOVARATELJA OSIGURANJA" Uvjeta za putno zdravstveno osiguranje, sve eventualne sporove koji proizlaze ili su povezani s predmetnim ugovorom o osiguranju, odnosno izvršenjem obveza iz ugovora o osiguranju, nastojat ćemo riješiti sporazumno, u mirnom postupku u okviru postupka izvensudskog rješavanja sporova, sukladno odredbama Zakona o osiguranju. U slučaju ako spor ne uspijemo riješiti u mirnom izvensudskom postupku, nadležan je sud prema mjestu zaključenja ugovora o osiguranju.**

o) Nadzorno tijelo koje je nadležno za nadzor nad društvom: **Agencija za nadzor osiguranja Federacije BiH, Kolodvorska 12, 71000 Sarajevo.**