



OSNOVNA ŠKOLA PEHLIN
n/p roditelja/staratelja

Rijeka, 02.10.2026.

Poštovani,

U nastavku dostavljamo Vam pregled osiguranih rizika i svota osiguranja kroz osam različitih opcija premije osiguranja kako biste odabrali pokriće koje vama najviše odgovara.

OSIGURANI RIZICI, SVOTE OSIGURANJA TE PREMIJA OSIGURANJA u EUR po jednom učeniku

VARIJANTA POKRIĆA	A	B	C	D	E	F
	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
Smrt uslijed nesretnog slučaja/Nadoknada troškova pogreba	6.500,00	7.500,00	8.500,00	9.000,00	11.000,00	15.000,00
Trajni invaliditet**	15.500,00	18.500,00	22.000,00	23.000,00	33.000,00	45.000,00
100% trajni invaliditet	23.000,00	27.000,00	32.000,00	35.000,00	49.000,00	66.000,00
Dnevna naknada BEZ karence	8,00	9,00	10,00	11,00	13,00	16,00
Bolnička naknada BEZ karence	25,00	30,00	35,00	40,00	45,00	60,00
Troškovi liječenja	2.700,00	3.200,00	3.500,00	4.000,00	5.000,00	5.500,00
Naknada za lom kosti/lom 1 rebra	35,00	40,00	40,00	45,00	50,00	55,00
Naknada za gubitak trajnog zuba	155,00	185,00	215,00	230,00	340,00	440,00
Troškovi spašavanja	4.100,00	4.900,00	5.000,00	5.500,00	6.000,00	6.500,00
Naknada za nošenje gipsa (I,II,III)***	300,00	300,00	300,00	300,00	300,00	300,00
Naknada za ugriz psa	60,00	65,00	75,00	80,00	85,00	90,00
Naknada za estetsku operaciju	2.700,00	2.700,00	2.700,00	2.700,00	2.700,00	2.700,00
Naknada za posjekotinu	215,00	260,00	290,00	315,00	405,00	540,00
Zakonska odgovornost učenika (prema drugim učenicima, djelatnicima i imovini škole, posjetiteljima itd.)	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00
Godišnja premija po učeniku	5,00	6,00	7,00	8,00	10,00	14,00

Trajanje osiguranje je od 01.09.2026. -31.08.2027. godine, za sve uplate koje se izvrše do 31.10.2026.
Prilikom plaćanja premije osiguranja obavezno unesite poziv na broj a u opisu ime i prezime Vašeg djeteta
Potvrdu o izvršenoj uplati premije sačuvajte ista je dokaz o sklopljenom osiguranju.
Za sve uplate izvrše nakon 31.10. osigurateljno pokrće počinje istekom 24 h dana uplate premije

NAPOMENA: trajanje 365 dana, 0-24 h (i za vrijeme pohađanja on-line nastave), cijeli svijet

***naknada za gips : I- preko 25 dana: 100€ II- preko 45dana: 200€; III- preko 60 dana: 300€

**ako ukupan postotak invaliditeta iznosi preko 50%, tada se na svaki dio postotka invaliditeta koji iznosi preko 50% priznaje dvostruki iznos naknade

NALOG ZA NACIONALNA PLAĆANJA

PLATITELJ (naziv/ime i adresa):	Hitno: ☐	Valuta plaćanja: €	Iznos: €
«Prezime» «Ime»	IBAN ili broj računa platitelja:		
	Model: <input type="text"/>	Poziv na broj platitelja: <input type="text"/>	
	IBAN ili broj računa primatelja:	HR63 2481 0001 4001 0531 5	
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa):	Model: <input type="text"/>	Poziv na broj primatelja: <input type="text"/>	
Adriatic osiguranje d.d. Podružnica Rijeka Riva 8 51 000 Rijeka	00	8411263-60097346	
	Šifra namjene: <input type="text"/>	Opis plaćanja: <input type="text"/>	
	Datum izvršenja: <input type="text"/>	Za dijete: «Prezime» «Ime» Dospijeće plaćanja: 31.10.2026.	
	Pečat korisnika PU:	Potpis korisnika PU	

ADRIATIC OSIGURANJE d.d.

Valuta i iznos: € =
IBAN (račun) platitelja ili Platitelj:
Model i poziv na broj platitelja:
IBAN (račun) primatelja:
HR63 2481 0001 4001 05315
Model i poziv na broj primatelja:
00 8411263-60097346
Opis plaćanja:
Za dijete: Prezime i ime Dospijeće plaćanja:31.10.2026.
Ovjera