



KOMPANIJA
DUNAV OSIGURANJE a.d.o.

11001 BEOGRAD Zorana Žunkovića br. 11
Registracija: Agencija za privredne registre
Broj registarskog upisa: 1992/2005
Matični broj: 07046898

Glavna filijala osiguranja: Beograd 1
Organizaciona jedinica: Služba za internu prodaju
Račun: 200-0810000001686-32
Ref. prodaje: 848590 - DRAGANA RADENKOVIĆ

07 N° **00106473 3**

Zamena polise broj 07 00100376 3

POLISA OSIGURANJA ODGOVORNOSTI

BEOKRAN DOO

20133406

11000	Beograd	Ugovarač osiguranja	Tome Maksimović	Matični broj	9
Poštanski broj	Mesto sedište	Ulica	Broj	Ulaz	Stan
	BEOKRAN DOO			20133406	
11000	Beograd	Osiguranik	Tome Maksimović	Šifra delatnosti	9
Poštanski broj	Mesto sedište	Ulica	Broj	Ulaz	Stan
	Određenim		07.11.2026.	07.11.2027.	
Ugovor se zaključuje sa	rokom, počinje	dan, mesec, godina	traje do	dan, mesec, godina	

Premija za osiguranje sa neodređenim rokom trajanja dospeva za naplatu svake godine _____ dan, mesec, godina

Ovo osiguranje zaključeno je u smislu Uslova za osiguranje opšte odgovornosti koji čine sastavni deo ovog ugovora o osiguranju - polise.

Navedeni uslovi uručeni su ugovaraču osiguranja - osiguraniku, što on potvrđuje svojim potpisom.

Tarifa/tarifna grupa 30 klasa opasnosti _____

OSIGURAVA SE:

Zakonska građanska odgovornost osiguranika za štete usled smrti, povrede tela ili zdravlja, kao i oštećenja ili uništenja stvari trećeg lica. Ovim osiguranjem pokrivena je odgovornost za štetu koja je nastala iz poslova i aktivnosti osiguranika i / ili iz posedovanja stvari i / ili iz pravnog odnosa delatnosti Osiguranika.

Suma osiguranja po osiguranom slučaju i ukupno za period pokriva iznosi 11.741.440,00 RSD. (100.000 EUR prema zvaničnom kursu NBS na dan zaključenja polise).

Obavezna primena Klauzule 6. Uslova za osiguranje opšte odgovornosti.

Teritorijalno pokriva: Republika Srbija.

Franšiza 10% ili minimum 100 eur.

Maksimalna obaveza Osiguravača je ugovorena suma osiguranja po osiguranom slučaju i za ukupan period pokriva.

Ukupno obračunata premija po ovoj Polisi ili obračunu u prilogu koji je sastavni deo polise din.	62.278,36
Porez na premiju neživotnih osiguranja _____ %	3.113,02
Ukupna premija sa porezom:	65.392,28 dinara.

Promet po ovoj Polisi oslobođen je PDV na osnovu čl. 25, st. 2. Zakona o PDV-u

Premija je obračunata za period od 07.11.2026. god.do 07.11.2027. godine. Plaćanje premije je ugovoreno na sledeći način odjednom u celosti.

Osiguravač zadržava pravo ispravke računске ili neke druge greške koju je učinio predstavnik osiguravača u ovoj polisi.

DRadenković

Osiguravač



Beogradu dana 20.10.2026 godine



Ugovarač osiguranja - osiguranik



КОМПАНИЈА ДУНАВ ОСИГУРАЊЕ а.д.о.

Информација за уговарача осигурања / осигураника

У складу са чланом 82. Закона о осигурању овом Информацијом за уговарача осигурања/осигураника (у даљем тексту Информација) Осигуравач обавештава Уговарача осигурања/Осигураника о следећем:

1. Осигуравач:

Компанија "Дунав осигурање" а.д.о.
Зорана Жунковића бр. 11., Београд

2. Осигурање се закључује у складу са следећим условима осигурања:

ОСИГУРАЊЕ ОД ОДГОВОРНОСТИ

- Услови за осигурање опште одговорности

Наведени услови осигурања уручени су Уговарачу осигурања са Информацијом.

На питања која нису регулисана Условима осигурања, примењују се одговарајуће одредбе Закона о осигурању, Закона о облигационим односима, као и други важећи прописи Републике Србије.

3. Трајање осигурања

Уговор о осигурању се закључује:

- са одређеним роком трајања;
- са неодређеним роком трајања, што Уговарач осигурања и Осигуравач споразумно утврђују пре закључења уговора о осигурању и тај податак се уписује у Понуду/Полису осигурања.

4. Ризици покривени осигурањем, као и искључења у вези са тим ризицима дефинисани су условима осигурања наведеним у тачки 2. ове Информације и исти се наводе у писаној Понуди/Полиси осигурања.

5. Висина премије осигурања и начин њеног плаћања, одређени су актима Осигуравача и њен тачан износ се исказује у писаној Понуди/Полиси осигурања и плаћа се у уговореном року.
Порез на обрачунату премију осигурања износи 5%.

6. Право на раскид и одустанак од уговора о осигурању регулисани су условима осигурања и законским прописима из тачке 2. Информације.

7. Писана понуда за закључење уговора о осигурању, учињена од стране Осигуравача, обавезује Осигуравача у периоду од 8 (осам) дана, од дана издавања исте, уколико није одређен другачији рок.

8. Рок и начин подношења одштетних захтева дефинисани су условима осигурања и законским прописима из тачке 2. Информације.

9. Заштита права и интереса корисника услуга осигурања
Корисник услуге осигурања (осигураник, уговарач осигурања, корисник осигурања и треће оштећено лице) може поднети приговор на рад Осигуравача, лично или преко свог заступника или пуномоћника. Приговор се подноси у писаној форми на предвиђеном обрасцу, који се може преузети на интернет страници или у пословним просторијама Осигуравача или у слободној форми, на један од следећих начина:

- предајом у пословним просторијама Осигуравача, у којима се нуди услуга,
- попуњавањем обрасца на интернет страници www.dunav.com,
- путем емаил-а prigovor@dunav.com;
- поштом, на адресу: Зорана Жунковића 11, 11000 Београд.

Понуда/Полиса осигурања бр. 07 00106473 3

Обавештење дао:

D. Radenkovic

(име и презиме, радно место, својеручни потпис)

Приговор треба да садржи следеће податке и документацију:

- идентификационе податке и електронску адресу подносиоца приговора
- врста услуге на коју се приговор односи (назив организационе јединице која је пружила услугу, врста услуге, број предмета штете, односно број полисе);
- садржај приговора (разлози за приговор и захтев његовог подносиоца);
- докази којима се поткрепљују наводи из приговора;
- датум подношења приговора;
- потпис подносиоца приговора, односно његовог заступника или пуномоћника, осим у случају да се приговор подноси у електронској форми;
- посебно пуномоћје за заступање, ако приговор подноси пуномоћник, којим корисник услуге осигурања овлашћује пуномоћника да у његово име и за његов рачун поднесе приговор на рад и пружене услуге Компаније и да предузима радње у поступку по том приговору, и којим корисник услуге осигурања даје одобрење да се том пуномоћнику учине доступним подаци који се односе на њега, а представљају податке о личности у смислу закона којим се уређује заштита података о личности, односно тајне податке у смислу других закона, односно прописа. Осигуравач је дужан да подносиоцу приговора у писаној форми достави одговор на приговор, са поуком о правном леку, најкасније у року од 15 (петнаест) дана, од дана пријема приговора. Изузетно, наведени рок може да се продужи, највише за 15 (петнаест) дана, о чему ће Осигуравач писаним путем обавестити подносиоца приговора.

10. Орган надлежан за надзор над пословањем Осигуравача и заштиту права и интереса корисника услуга осигурања је Народна банка Србије. Корисник услуга осигурања може поднети преглед за посредовање или приговор Народној банци Србије, у писаној форми, преко интернет презентације Народне банке Србије (www.nbs.rs) или путем поште на адресу Народна банка Србије, Поштански фах 712, 11000 Београд. Приговор се подноси у року од 6 месеци од дана пријема одговора на приговор или од протекла рока за достављање одговора на приговор.

Компанија Дунав прикупља само неопходне, основне податке о корисницима, као и друге податке неопходне за закључивање и реализацију уговора о осигурању, односно пружање квалитетне услуге осигурања и информисање корисника, у складу са законом и добрим пословним обичајима. Лични подаци се прикупљају, обрађују и строго чувају у складу са Законом о заштити података о личности и Обавештењем о условима прикупљања и обраде података о личности осигуравача, које се уручује уговарачу осигурања и које је доступно на интернет презентацији осигуравача.

Обавештавање путем Информације, упознавање са Условима осигурања из тачке 2 и њихову доступност Осигуранику у случају када Уговарач осигурања и Осигураник нису исто лице, потврђују се потписом на овој Информацији, пре закључења уговора о осигурању.

О свим додатним питањима и информацијама Уговарач осигурања/Осигураник могу да се упознају на интернет сајту Осигуравача www.dunav.com

За уговарача осигурања/осигураника:

(име и презиме, својство*, својеручни потпис)

* уговарач осигурања/осигураник/лице овлашћено за заступање (код правних лица уписати радно место)

Дана, _____

