

## INFORMACIJE UGOVARATELJU KOD SKLAPANJA UGOVORA O NEŽIVOTNOM OSIGURANJU [OSIGURANJE OSOBA OD POSLJEDICA NESRETNOG SLUČAJA]

### [1] NAŠ IDENTITET KAO OSIGURATELJA I ADRESA ZA KONTAKT

Naziv tvrtke – AGRAM LIFE osiguranje dioničko društvo.

Upisani smo u sudski registar Trgovačkog suda u Zagrebu pod matičnim brojem [MBS]: 080151945, naš OIB je: 18742666873.

Sjedište tvrtke: Trnjanska cesta 108, 10 000 Zagreb, Republika Hrvatska.

Podatke o Društvu kao i izvješća o financijskom stanju i solventnosti možete pronaći na našoj internetskoj stranici: <http://www.agramlife.hr> u rubrici: „Publikacije“.

### [2] SAVJETOVANJE PRIJE PRODAJE OSIGURANJA

Donijeli smo odluku da kao osiguratelj ne pružamo usluge savjetovanja o proizvodima osiguranja prije sklapanja ugovora o osiguranju. Na temelju informacija koje dobivamo od Vas, Vaših zahtjeva i potreba, dajemo objektivne informacije o proizvodu osiguranja u razumljivom obliku kako bi Vam se omogućilo da donesete informiranu odluku. Sve ključne informacije o našim proizvodima mogu se pronaći na našoj internetskoj stranici: <http://www.agramlife.hr> i na svim našim prodajnim mjestima.

### [3] OSNOVE UGOVORA

Osnova Vašeg ugovora o osiguranju je policia osiguranja te uz nju priloženi Uvjeti osiguranja, ponuda za sklapanje ugovora kao i ostale možebitne pripadajuće ugovorne odredbe (klauzule) koje se navode u polici osiguranja kao sastavnice ugovora.

Uvjeti pod kojima se može sklopiti ugovor moraju biti iskazani na ponudi za sklapanje ugovora te polici osiguranja.

### [4] PONUDA

Pisana ponuda za sklapanje ugovora o osiguranju osoba od posljedica nesretnog slučaja (nezgode) obvezuje Vas kao ponuditelja osam dana od dana kada smo primili ponudu. U tim rokovima možete opozvati ponudu za sklapanje ugovora.

### [5] PREMIJA OSIGURANJA

Visinu premije osiguranja, iznos osiguranja za osnovna i dopunska pokrića, te ukupan iznos plaćanja možete vidjeti iz izračuna premije ili ponude.

Visinu premije suglasno smo utvrdili prilikom sklapanja ugovora i naveli je na polici osiguranja. Za naš odnos mjerodavna je ona premija navedena na polici osiguranja, odnosno ona premija navedena na posljednjoj izmjeni utvrđenoj na polici osiguranja.

Premija se u pravilu plaća unaprijed za razdoblje osiguranja te na dan prestanka trajanja police osiguranja mora biti podmirena u cijelosti.

Način plaćanja premije dodatno je reguliran u čl. 10. Uvjeta osiguranja.

Na premiju osiguranja se prema trenutno važećim propisima ne obračunava porez na osiguranje niti porez na dodanu vrijednost (PDV).

### [6] TRAJANJE I ZAVRŠETAK UGOVORA

Ugovor o osiguranju sklapa se i ugovorne strane obvezuje za vremensko trajanje ugovoreno i navedeno u polici osiguranja.

Ugovor se smatra sklopljenim kada ugovorne strane potpišu policu osiguranja.

Uvjeti za prestanak, raskid ili odustanak ugovora o osiguranju regulirani su uvjetima osiguranja koji čine sastavni dio Vaše police osiguranja.

### [7] PRAVO KOJE SE PRIMJENJUJE NA UGOVOR

Na sklapanje, postojanje, provedbu, ispunjavanje, važenje i na bilo koji drugi aspekt ovog ugovora primjenjuje se pravo Republike Hrvatske kada strane nemaju slobodu izbora mjerodavnog prava. Kod slobode izbora mjerodavnog prava osiguratelj predlaže primjenu prava Republike Hrvatske.

Sloboda izbora mjerodavnog prava postoji kod ugovora o osiguranju s međunarodnim elementom na koje se primjenjuje Uredba (EZ) br. 593/2008 Europskog parlamenta i Vijeća. U tom slučaju osiguratelj predlaže primjenu prava RH.

### [8] INFORMACIJE VAŽNE ZA ISPUNJENJE OBVEZA UGOVORNIH STRANA

Da bi po polici osiguranja Mi izvršili našu obvezu prema Vama potrebno nam je sljedeće:

- o Dokaz da ste Vi odnosno osoba koja zahtijeva isplatu osiguranih svota, korisnik naveden na polici osiguranja - to ćemo utvrditi putem osobne iskaznice korisnika;
- o Prezentirati nam - originalni primjerak police osiguranja;
- o Popuniti obrazac za isplatu ugovorene svote (ovisno o ostvarenom riziku), kojega možete preuzeti na našoj web stranici [www.agramlife.hr](http://www.agramlife.hr).

### [9] NAČIN RJEŠAVANJA SPOROVA I UPUTA O PODNOŠENJU PRITUŽBE

Sve eventualne sporove sa nama koji proizlaze ili su u vezi s predmetnim ugovorom o osiguranju odnosno izvršenja obveza iz ugovora o osiguranju, nastojat ćemo prvenstveno riješiti s Vama sporazumno u mirnom postupku u okviru postupka izvanjudskog rješavanja sporova koji smo uspostavili sukladno odredbama Zakona o osiguranju.



Ako ste nezadovoljni našim postupanjem ili našom odlukom kao osiguratelja imate pravo podnošenja pritužbe kao izjave nezadovoljstva upućena nama, a koja se odnosi na pružanje usluga osiguranja odnosno izvršenja obveza iz ugovora o osiguranju. Podnositelj pritužbe može biti osiguranik, ugovaratelj osiguranja ili korisnik iz ugovora o osiguranju te korisnici usluga posredovanja u osiguranju i reosiguranju i zastupanja u osiguranju.

Pritužba može biti podnesena u odnosu na pružanje usluga osiguranja, odnosno u odnosu na izvršenje obveza iz ugovora o osiguranju.

Obrazac pritužbe možete preuzeti i na našoj internetskoj stranici: <http://www.agramlife.hr>.

Pritužba se može usmeno izjaviti na zapisnik kod nas na adresi sjedišta ili na adresu našeg najbližeg prodajnog mjesta ili podnijeti putem pošte ili elektroničke pošte: [pritužbe@agramlife.hr](mailto:pritužbe@agramlife.hr).

Rok za naš pisani odgovor na Vašu pritužbu je 15 dana od dana primitka pritužbe.

Ako spor ne uspijemo riješiti u mirnom izvansudskom postupku kod nas, sudsku zaštitu možete ostvariti pred redovnim sudom RH.

Ako ugovaratelj osiguranja, osiguranik ili korisnik smatra da osiguratelj ili osobe koje za Društvo obavljaju poslove posredovanja u osiguranju i reosiguranju i zastupanja u osiguranju ne postupaju u skladu sa svojim obvezama, mogu o tome podnijeti predstavku Hrvatskoj agenciji za nadzor financijskih usluga.

#### [10] NAKNADE DJELATNIKA

Naši djelatnici za poslove distribucije osiguranja, a u svezi sklopljenih ugovora o osiguranju ostvaruju primitke temeljem sklopljenog ugovora o radu, a sve sukladno zakonu o radu i drugim pozitivnim propisima.

#### [11] ADRESA NADZORNOGA TIJELA

Kao osiguratelj podliježemo nadzoru Hrvatske agencije za nadzor financijskih usluga (HANFA), Sektora za osiguranja, Franje Račkog 6, 10000 Zagreb; e-pošta: [info@hanfa.hr](mailto:info@hanfa.hr); tel.: 01 6173-200; faks: 01 4811-406.