

U G O V O R
o kolektivnom osiguranju uposlenika

Zaključen dana 23.03..2017. godine u Sarajevu između:

1. **KANTONALNA UPRAVA CIVILNE ZAŠTITE KANTONA SARAJEVO**, ulica Hamida Dizdara br. 1., 71 000 Sarajevo, koju zastupa direktor Mustafa Kovač (u daljem tekstu: Ugovarač osiguranja), s jedne strane,

i

2. **Sarajevo osiguranja d.d. Sarajevo**, Čobanija br.14, 71000 Sarajevo, kojeg zastupa Arif Kulić, direktor (u daljem tekstu: Osiguravatelj), s druge strane.

U G O V O R
o kolektivnom osiguranju zaposlenika

Član 1.

Predmet ovog ugovora je nabavka usluga kolektivnog osiguranja zaposlenika Ugovarača osiguranja, prema specifikaciji i ponudi Osiguravatelja, broj: **01-775/17** godine, koja čini sastavni dio ovog ugovora.

Član 2.

Definicije u ugovoru su:

Osiguranici: Zaposlenici zaposleni kod Ugovarača osiguranja.

Korisnik osiguranja: Zaposlenik kojem se vrši isplata osigurane svote.

Osigurani osnov: Iznenadni i od volje osiguranika nezavisni dogadjaj koji se desi pri vršenju ili izvan vršenja redovnog zanimanja (24 sata dnevno), a ima za posljedicu osiguranikovu smrt uslijed bolesti, smrt uslijed nezgode i trajni invaliditet uslijed nezgode.

Član 3.

Ugovorena premija osiguranja iznosi **2,90 KM** mjesечно po svakom zaposleniku Ugovarača osiguranja.

Ugovorne strane saglasne su da za osigurane sume navedene u tabeli iznos mjesечne premije osiguranja iznosi **655,40 KM** za 226 zaposlenika.

R/broj	Osigurani slučaj	Iznos osigurane sume po zaposleniku u KM
1	Smrt uslijed bolesti	3.500
2	Smrt od nezgode	41.000
3	Trajni invaliditet	124.000
Ukupno:		168.500

Ukupno ugovorena premija osiguranja na godišnjem nivou za **226 zaposlenika** Ugovarača osiguranja, u vrijeme zaključenja ovog ugovora, iznosi: **7.864,80** (slovima: sedam hiljada osam stotina šezdeset četiri i 80/100 KM).

Član 4.

Plaćanje isporučenih usluga će se izvršiti u cijelokupnom iznosu po potpisanim ugovorom i ispostavljenoj fakturi, najkasnije u roku 15 dana od dana prijema iste, putem JRT Kantona Sarajevo na žiro račun Osiguravatelja, uplatom na žiro-račun broj: **1990490106232022** otvoren kod **Sparkasse bank**.

Član 5.

Eventualne promjene broja i imena osiguranika će biti prijavljene osiguravajućoj kući u roku od 10 dana od dana nastanka promjene po bilo kom osnovu – osiguranje pokriva period od dana nastanka promjene, a ne od dana dostavljanja obavijesti. Osiguranje obuhvata nezgodu na poslu i van posla, punih 24 sata dnevno i 7 dana sedmično bez teritorijalnog ograničenja. U slučaju da se desi osigurani slučaj osiguravatelj je obavezan na isplatu punih osiguranih suma za smrt uslijed bolesti i nezgode, definisanih u ovom obrascu. Osigurana suma za invalidnost i tjelesne povrede isplaćuje se u procentu koji odgovara procentu invaliditeta i vrsti povrede, u skladu sa uslovima za osiguranje lica.

Član 6.

Rok isplate osigurane sume ne može biti duži od 30 (trideset) dana od dana prijave osiguranog slučaja sa kompletnom dokumentacijom, u skladu sa Zakonom i uslovima za osiguranje lica. Osiguranje važi od 00,00 sati dana koji je označen kao početak osiguranja, a prestaje u 24,00 sata dana koji je u polici naveden kao dan isteka osiguranja.

Član 7.

Za osiguranje zaposlenika ugovarača osiguranja od smrti uslijed bolesti, smrti uslijed nezgode, trajnog invaliditeta uslijed nezgode, osiguravač će izdati ugovaraču osiguranja posebnu **policu osiguranja**, a u skladu sa ovim Ugovorom. Polica o osiguranju iz prethodnog stava čini sastavni dio ovog ugovora.

Član 8.

Sume osiguranja i premija osiguranja ugovorene su u KM.

Član 9.

Ugovor se zaključuje na period od godinu dana odnosno na period počev od 01.04.2017. godine do 31.03.2018. godine.

Član 10.

Eventualno nastali spor po ovom Ugovoru, ugovorne strane će riješiti sporazumno, a ukoliko to nije moguće spor će riješiti Općinski sud u Sarajevu.

Član 11.

Na odredbe ovog Ugovora, kao i za sve što nije regulisano ovim Ugovorom, primjenjivat će se odredbe Zakona o obligacionim odnosima.

Član 12.

Ovaj Ugovor sačinjen je u 4 (četiri) istovjetna primjeraka, od kojih 2 (dva) primjerka zadržava Naručilac, a 2 (dva) primjerka zadržava Izvršilac.

PRODAVAC

Direktor

Broj: 01-961/14
U Sarajevu, 23.03. 2017. god.

KUPAC

Direktor

mr. Mustafa Kovac

Broj: 22-44-10/17

OBRAZAC ZA CIJENU PONUDE
kolektivno osiguranje zaposlenika

Broj nabavke: 22-44-359/17

Broj obavještenja sa Portala :

Naziv ponuđača: SARAJEVO OSIGURANJE D.D. SARAJEVO

Ponuda broj: Ol- 725 | 14

Iznos mjesечne premije za kolektivno osiguranje zaposlenika Kantonalne uprave civilne zaštite Kantona Sarajevo, po zaposleniku za osigurane sume je:

Red. br.	Osigurani slučaj	Iznos osigurane sume po ZAPOSENiku
1.	Smrt uslijed bolesti	3.500
2.	Smrt od nezgode	41.000
3.	Trajni invaliditet	124.000
Iznos mjesične premije bez PDV-a za 226 uposlenika		<u>655,40</u>
Iznos godišnje premije bez PDV-a za 226 uposlenika		<u>7.864,80</u>

*Usluge osiguranja se odnose na 226 zaposlenih u Kantonalnoj upravi civilne zaštite Kantona Sarajevo. Eventualne promjene broja i imena osiguranika će biti prijavljene osiguravajućoj kući u roku od 10 dana od dana nastanka promjene po bilo kom osnovu – osiguranje pokriva period od dana nastanka promjene, a ne od dana dostavljanja obavijesti. Osiguranje obuhvata nezgodu na poslu i van posla, punih 24 sata dnevno i 7 dana sedmično bez teritorijalnog ograničenja. U slučaju da se desi osigurani slučaj osiguravatelj je obavezan na isplatu punih osiguranih sumi za smrt uslijed bolesti i nezgode, definisanih u ovom obrascu. Osigurana suma za invalidnost i tjelesne povrede isplaćuje se u procentu koji odgovara procentu invaliditeta i vrsti povrede, u skladu sa uslovima za osiguranje lica. Rok isplate osigurane sume ne može biti duži od 30 (trideset) dana od dana prijave osiguranog slučaja sa kompletom dokumentacijom, u skladu sa Zakonom i uslovima za osiguranje lica. Osiguranje važi od 00,00 sati dana koji je označen kao početak osiguranja, a prestaje u 24,00 sata dana koji je u polici naveden kao dan isteka osiguranja.

Potpis i pečat ponuđača:



Napomena:

1. Cijene moraju biti izražene u KM. Za svaku stavku u ponudi mora se navesti cijena.
2. Ovaj obrazac je sastavni dio dostavljene ponude u originalnom obliku

