



Prima:
RODITELJ UČENIKA
OSNOVNE ŠKOLE
ANTUNA AUGUSTINČIĆA

Zagreb, 14.09.2026.

Poštovani,
radujemo se što ste nam i u ovoj školskoj godini poklonili povjerenje kada je u pitanju OSIGURANJE UČENIKA OD POSLJEDICA NEZGODE.

Osiguranje učenika je dobrovoljno, premija za nadolazeću školsku godinu plaća se jednokratno početkom školske godine. Ukoliko i Vi želite da Vaše dijete bude osigurano ovogodišnjom policom osiguranja (godišnja premija 5,00 EUR) ljubazno Vas molimo da godišnju premiju osiguranja u visini od 5,00 EUR uplatite putem uplatnice koja se nalazi na kraju ovog dopisa.

Uplatu je potrebno izvršiti najkasnije do 31.10.2026. te u tom slučaju osiguranje počinje 01.09.2026. i traje do 31.08.2027. Sve uplate izvršene nakon 31.10.2026. biti će vraćene na račun uplatitelja te Vas ljubazno molimo da se u tom slučaju obratite direktno osobi za kontakt u AGRAM LIFE osiguranju. Osigurateljnom zaštitom učenici su pokriveni kako za vrijeme boravka u školi, tako i u slobodno vrijeme tijekom ostalih aktivnosti, odnosno 24 sata, bez obzira na dan, mjesto i vrijeme ozljede.

Za sva eventualna pitanja stojimo Vam na raspolaganju.

Osoba za kontakt: Tomislav Brčić, tel. 01/6292 754, e-mail: tomislav.brcic@agramlife.hr

S poštovanjem, Vaš AGRAM LIFE.

VAŽNA NAPOMENA: Kako bismo Vašu uplatu mogli evidentirati molimo Vas da prilikom plaćanja **OBAVEZNO** u rubriku **OPIS PLAĆANJA** unesete slijedeće podatke učenika – **Ime, prezime i razred koji pohađa**

Osiguratelj se obvezuje da će podatke koje mu ugovaratelj osiguranja proslijedi o svojim studentima koristiti isključivo u svrhu realizacije ovog ugovora i sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka (EU) 2016/679.

NALOG ZA NACIONALNA PLAĆANJA

PLATITELJ (naziv/ime i adresa):	Hitno: ☐ Valuta plaćanja: EUR Iznos: 5,00
	IBAN ili broj računa platitelja:
	Model: Poziv na broj platitelja:
	IBAN ili broj računa primatelja: HR5024810001511000314
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): AGRAM LIFE osiguranje d.d. Trnjanska cesta 108 10000 Zagreb	Model: HR05 Poziv na broj primatelja: 035-1900053655
	Šifra namjene: INSU Opis plaćanja: Polica: 1900053655 - obavezno navesti ime i prezime učenika te razred
	Datum izvršenja:
	Pečat korisnika PU
	Potpis korisnika PU



AGRAMLIFE

Valuta i iznos: EUR 5,00
IBAN (račun) platitelja ili Platelja:
Model i poziv na broj platitelja:
IBAN (račun) primatelja: HR5024810001511000314
Model i poziv na broj primatelja: 05 035-1900053655
Opis plaćanja: Polica: 1900053655 - obavezno navesti ime i prezime učenika te razred
Ovjera