



Јавно предузеће ПТТ саобраћаја „Србија”
Дирекција за правне послове
ПАК 135403 Београд, Таковска 2
Тел.: 011/3022-010, факс: 011/3240-824, e-mail:
dirpra@jp.ptt.rs

Број: 2011-82335/ 6
Датум: 21.07.2011. године

**РАДНИМ ЈЕДИНИЦАМА ПОШТАНСКОГ САОБРАЋАЈА
СПЕЦИЈАЛИЗОВАНИМ РАДНИМ ЈЕДИНИЦАМА
САМОСТАЛНИМ СЕКТОРИМА ПРЕДУЗЕЋА
ДИРЕКЦИЈАМА ПРЕДУЗЕЋА
СИНДИКАТУ ПТТ СРБИЈА
СИНДИКАТУ ЈП ПТТ САОБРАЋАЈА "СРБИЈА" "НЕЗАВИСНОСТ"**

ПРЕДМЕТ: Информација о закључењу Полисе колективног осигурања запослених и радно ангажованих лица по основу уговора, од ризика смрти услед болести или, несрећног случаја за 24 сата, као и инвалидитета и претрпљеног великог бола и страха узрочно последично повезаног са деловањем одређених спољних фактора, а у вези је са радом

Јавно предузеће ПТТ саобраћаја "Србија" је након спроведеног поступка јавне набавке, са осигуравачем Компанија „Дунав осигурање“ АДО закључило Полису колективног осигурања запослених, привремено радно ангажованих лица као и лица која се налазе на обавезном производном раду, професионалној пракси или практичној настави.

У прилогу дописа достављамо, закључену Полису колективног осигурања број: 00570135 6 и Анекс I на предметну полису.

Полисом је обухваћен ризик смрти услед повреде или болести за 24 сата, инвалидитет услед несрећног случаја **за време рада**, као једини законом прописан облик обавезног осигурања, као и претрпљен велики бол и страх без обзира да ли је наступила инвалидност за случај напада трећег лица или уједа или удара животиње, односно другог спољњег фактора, **а у вези је са радом.**

Предметна полиса обухвата осигуравајући период од 21.06.2011. до 21.06.2012. године.

Сви запослени у Предузећу су по напред наведеној полиси осигурани од следећих ризика:

- смрт услед болести 250.000,00 динара;
- смрт услед незгоде 250.000,00 динара;
- инвалидност као последица повреде на раду 100% 500.000,00 динара;

Осигурањем је обухваћено право осигураника на обештећење 3 % до 10% максималне суме инвалидитета за напад трећег лица, удара или уједа животиње, односно другог спољњег фактора, уколико је осигураник, према процени лекара, претрпео велики бол и страх без обзира да ли је наступила инвалидност.

Као и у претходном осигуравајућем периоду, није осигуран ризик повреде ван рада.

За случај незгоде која се догоди запосленом на раду потребно је комплетирати следећу документацију:

- Попуњену Општу пријаву о несрећном случају осигуравача Компанија „Дунав осигурање“ АДО коју треба да потпише осигураник на лицу пријаве, на наличју исте потребно је да се потпише одговорно лице организационе целине у којој је осигураник запослен.

- Испод потписа осигураника уписати матични број осигураника, број текућег рачуна и код које банке је отворен, приложити обострану копију картице која се односи на наведени лични текући рачун осигураника и телефонски број осигураника како би Служба за ликвидацију штета осигуравача могла да контактира са осигураником уколико за то има потребе.

- Извештај о повреди на раду оверен од стране надлежне филијале здравственог осигурања;

- Комплетну медицинску документацију о току лечења (неизоставно први извештај лекара од дана кад се осигураник повредио до завршног мишљења одговарајућег лекара специјалисте као и рендгенске снимке уколико су саставни део медицинске документације;

- Потврду о чињеници од кад је запослени у радном односу у Предузећу;

- За лица која су радно ангажована на основу уговора доставити копију уговора;

- Изјаву запосленог-осигураника у којој треба навести кратак опис начина на који му се незгода догодила;

- Изјаву очевица незгоде;

Уколико се ради о саобраћајној незгоди, доставити записник МУП о извршеном увиђају;

- Извештаје о привременој спречености за рад-копије (неизоставно завршна дознака)

- Поред наведене документације обавезно је за сваки појединачни осигурани случај доставити потврду организационе целине у којој осигураник ради о чињеници да ли је због осигураног случаја запослени користио боловање и у ком периоду, односно потврду да запослени није користио боловање.

- За смртни случај услед болести или незгоде потребно је комплетирати следећу документацију:

- Општу пријаву о несрећном случају потписана од стране наследника-корисника осигурања;

- Отпусну листу са епикризом или потврду лекара који је констатовао смрт;

- Извод из МК умрлих;

- Извод из МК венчаних за брачног друга;

- Извод из МК рођених за децу;

- Потврду дату у општини или суду пред два сведока да пок. бивши осигураник после своје смрти поред поименце наведене деце није имао другу брачну, нити ванбрачну нити безусловно усвојену децу;

- За брачног друга потребно је уверење надлежног окружног суда да није покретан бракоразводни спор;

- Уколико је запослени после своје смрти оставио малолетно дете потребно је прибавити решење надлежног центра за социјални рад коме треба уплатити средства добијена по основу осигурања;

- Потврду о чињеници од кад је запослени био у радном односу у Предузећу;

- За лица која су радно ангажована на основу уговора доставити копију уговора;

- Извештаје о привременој спречености за рад (копије);

- Уколико се ради о саобраћајној незгоди, доставити записник МУП о извршеном увиђају.

Испод потписа корисника осигурања штампаним словима исписати матични број корисника осигурања, број текућег рачуна и код које је банке отворен, као и обострану копију картице, која се односи на наведени текући рачун свих корисника осигурања, на који треба извршити уплату и контакт телефон корисника осигурања. Уколико неки од корисника осигурања нема лични текући рачун, доставити пуномоћје дато лицу на чији текући рачун може бити извршена уплата. Пуномоћје треба оверити у општини или суду.

Поред наведене документације обавезно је за сваки појединачни осигурани случај доставити потврду организационе целине у којој осигураник ради, о чињеници да ли је запослени користио боловање и у ком периоду, односно потврду да запослени није користио боловање.

Наведеном полисом уговорено је право на обештећење за случај напада трећег лица, удара или уједа животиње односно другог спољњег фактора, а у вези је са радом, а које се може остварити у износу 3% до 10% уговорене суме за 100% инвалидност, уколико се на основу медицинске документације, а према процени лекара цензора, може утврдити да је осигураник претрпео велики бол и страх без обзира да ли је наступила инвалидност.

Посебно напомињемо да је приликом пријављивања овог вида осигураног случаја неопходно доставити поред попуњене Пријаве осигураног случаја и копију Извештаја о повреди на раду као и извештај неуропсихијатра или психијатра из кога произилази да је запослени доживео велики бол и страх.

Стога молимо да надлежно лице у организационој целини неизоставно сугерише запосленом који је доживео велики бол и страх да се јави специјалисти неуропсихијатру или психијатру будући да смо уочили да лекари опште праксе врло ретко у оваквим случајевима упућују запослене на овакву врсту прегледа.

У прилогу дописа достављамо Вам примерак изјаве коју попуњава запослени који је претрпео велики бол и страх у којој је потребно да детаљно опише начин на који му се незгода догодила, нарочито уколико је велики бол и страх последица оружане пљачке или разбојништва.

Други примерак изјаве Вам достављамо како би непосредни руководилац запосленог, кога је исти обавестио да је доживео наведени вид незгоде, укратко описао начин на који се запосленом незгода догодила, према изјави и опису који му је запослени дао.

Дакле, како би одштетни захтеви запослених за претрпљени велики бол и страх били комплетни, потребно је обавезно доставити:

- Оверени Извештај о повреди на раду;
- Извештај лекара о првом прегледу, медицинску документацију о току лечења, специјалистички извештај лекара специјалисте психијатра или неуропсихијатра и рендгенске снимке уколико постоје;
- Потврду МУП-а о извршеној или покушаној оружаној пљачки или разбојништву;
- Обе изјаве како запосленог тако и непосредног руководиоца.

Овом приликом Вас обавештавамо да запослени који нису задовољни начином решавања одштетног захтева од стране Осигураваача по полиси колективног осигурања запослених од последица несрећног случаја могу уложити жалбу другостепеној Комисији Компанија „Дунав осигурање“ АДО, која се подноси Другостепеној Комисији на адресу: Београд, Макензијева бр. 65.

Када се догоди осигурани случај осигураник је дужан да изврши пријаву на обрасцу "Општа пријава о несрећном случају". Другу страну пријаве "Потврду уговарача

осигурања" попуњава и оверава одговорно лице организационе целине Предузећа у којој је осигураник запослен.

За запослене у радним јединицама ван подручја Београда, комплетну документацију доставити осигуравачу "Компанија Дунав осигурање" АДО на адресу **Београд, Макензијева бр. 65.**

За запослене у организационим целинама на подручју Београда комплетна документација доставља се Дирекцији за правне послове, Сектору за нормативне и привредно правне послове, Служби за послове осигурања, на адресу Београд, Таковска број 2.

У претходном осигуравајућем периоду уочено је да се копије прослеђене документације не достављају Служби за послове осигурања, па тако нисмо у могућности да имамо комплетан увид у реализацију одштетних захтева осигураника односно корисника осигурања. Сходно напред наведеном молимо да се истовремено доставља документација у оригиналу осигуравачу, а копија Служби за послове осигурања.

У случају потребе за додатним информацијама можете се обратити Снежани Живковић на телефон 011/33-41-022 или Олгици Јевремовић на телефон 011/33-40-738.

С поштовањем,

ПРИЛОЗИ:

- Пријава осигураног случаја
- Полиса колективног осигурања бр.00570135 6 и Анекс I уз полису
- Примерци изјава који се попуњавају за случај претрпљеног великог бола и страха

ДИРЕКТОР
ДИРЕКЦИЈЕ ЗА ПРАВНЕ ПОСЛОВЕ



Богаван Дејан
Дејан Богаван



**KOMPANIJA
DUNAV OSIGURANJE a.d.o.**

JAVNO PREDUZEĆE PTT SAOBRAĆAJA "SRBIJA"

Београд
ДИРЕКЦИЈА ПРЕДУЗЕЋА

11001 BEOGRAD Makedonska br. 4
Registracija: Agencija za privredne registre
Broj registarskog upisa: 1992/2005
Matični broj: 07046886

POLISA 01 JUL 2011

Примљено	OSIGURANJA LICA OD POSLEDICA
одина	NEŠEĆNOG SLUČAJA
2011-8233573	Прилог
	Вредност

19 № 00570135

Glavna filijala Direkcija za prodaju neživotnih osiguranja
Organizacioni dep. Sektor za prodaju strateškim klijentima
Račun 360-0088042601011-41
Referent 27626

Zamena pol. br. _____
Tarifa _____
Tarifna grupa _____

JAVNO PREDUZEĆE PTT SAOBRAĆAJA "SRBIJA"

74614290000

11000	Beograd	Ugovarač osiguranja	Takovska	2	Matični broj
Poštanski broj	Mesto prebivališta-sedište		Ulica	Broj	Ulaz Stan
Svi zaposleni koji su u radnom odnosu na određeno i neodređeno vreme kao i lica koja su u JP PTT saobraćaja "Srbija" radno angažovana na osnovu ugovora bez zasnivanja radnog odnosa prema službenoj evidenciji Ugovarača osiguranja					
Poštanski broj	Mesto prebivališta		Ulica	Broj	Ulaz Stan

Rođen 21.06.2011. Zanimanje 21.06.2012.
Osiguranje počinje _____ i traje do _____
Dan Mesec Godina Dan Mesec Godina

Ovo osiguranje zaključeno je u smislu Opštih uslova za osiguranje lica od posledica nesrećnog slučaja (nezgode) i Dopunskih uslova za kolektivno osiguranje lica od posledica nesrećnog slučaja (nezgode), koji su uručeni ugovaraču, prema sledećem:

Razred opasnosti	Osigurana suma za jedno osigurano lice					Odgovornost
	Smrt		Invaliditet	Dnevna naknada	Troškovi lečenja	
	Usled nesrećnog slučaja	Usled bolesti				
1	2	3	4	5	6	7
	250.000,00	250.000,00	500.000,00			
						za lica
						za stvari

Osnov za obračun premije	Premija osiguranja					Ukupno
	Smrt		Invaliditet	Dnevna naknada	Troškovi lečenja	
	Usled nesrećnog slučaja	Usled bolesti				
1	2	3	4	5	6	7
Za jedno lice						598,50
Za 15.320 lica						9.174.406,50
Porez	% iznosi dinara <u>114</u>					

Premija se plaća u dvanaest mesečnih rata

Posebno ugovaranje prema aneksu br. I koji čini sastavni deo polise. Na kraju perioda osiguranja vršiče se konačan obračun premije prema prosečnom broju zaposlenih u toku godine.

Osiguravač je u obavezi samo ako se nesrećni slučaj dogodi u vreme trajanja osiguranja pri - u svojstvu za vreme obavljanja i izvan obavljanja redovnog zanimanja. za sl. smrti (24h) i za vreme obavljanja redov. zanimanja za sl. invaliditeta

Korisnik osiguranja za slučaj smrti osiguranika je prema čl. 19 Opštih uslova za osiguranje lica od posledica nesrećnog slučaja (nezgode).

Premija u iznosu od _____ dinara plaćena je - dospeva za naplatu _____

Osiguravač

Beogradu,

dana 30.6.2011 20

god. 15-01 Ugovarač osiguranja - osiguranik

Број: 2011-82335/5
Београд, 18.07.2011.

Број: 9401
Београд,
07 JUL 2011

АНЕКС I
УЗ ПОЛИСУ ОСИГУРАЊА ЛИЦА ОД ПОСЛЕДИЦА НЕСРЕЋНОГ СЛУЧАЈА
бр. 19-00570135 6

Закључен између:

1. **Јавног предузећа ПТТ саобраћаја "Србија"**,
Београд, Таковска број 2, матични бр. 74614290000
које заступа генерални директор Горан Ђирић, дипл. инж.
(у даљем тексту: Уговорач)
и
2. **Компанија "Дунав осигурање" а.д.о.**, Београд,
Македонска 4, матични број 07046898
коју заступа генерални директор мр Миленка
Јездимировић (у даљем тексту: Осигуравач)

Члан 1.

Уговорач и Осигуравач споразумели су се да овим анексом уз Полису уреде међусобне односе ради осигурања запослених на одређено и неодређено време, лица која су у ЈП ПТТ саобраћаја „Србија“ радно ангажовани по уговору, без заснивања радног односа као и лица која се налазе на обавезном производном раду, професионалној пракси или практичној настави од последица повреде на раду за 100% инвалидност у износу од 500.000,00 динара, односно одговарајући проценат накнаде према утврђеном степену инвалидности, стресног догађаја који је изазвао велики бол и страх, према процени лекара, а узрокован је нападом трећег лица, ударом или уједом животиње, односно другог спољњег фактора у вези са радом, без обзира да ли је наступила инвалидност, у висини од 3% до 10% од максималне уговорене суме осигурања у износу од 500.000,00 динара и смрти као последице повреде или болести за двадесет четири сата на суму осигурања од 250.000,00 динара.

Члан 2.

Осигурање је закључено у складу са Општим условима за осигурање лица од последица несрећног случаја (незгоде) број D01-423-UL-02 од 09.01.1992.године, са изменама 14.04.2003.године, 15.12.2003.године и 30.11.2010.године и Допунским условима за колективно осигурање радника од последица несрећног случаја (незгоде) број D01-423-UL-34 од 09.01.1992.године, са изменом 14.04.2003.године.

Наведени услови чине саставни део Полисе, при чему у случају одступања од одредби овог анекса, одредбе овог анекса имају примат.

Члан 3.

Уговорач осигурава запослене на одређено и неодређено време, лица која су у ЈП ПТТ саобраћаја „Србија“ радно ангажовани по уговору, без заснивања радног односа као и лица која се налазе на обавезном производном раду, професионалној пракси или практичној настави, према бројном стању исказаном у извештају о службеној евиденцији Уговорача осигурања, на вредност коју је одредио Уговорач осигурања.

Члан 4.

Као доказ за велики бол и страх који запослени доживи у вези са радом у случају покушаја или извршења разбојништва или разбојничке крађе сматраће се потпуном документацијом: потврда МУП-а, писмена изјава запосленог о начину на који је доживео велики бол и страх и оверена писмена изјава непосредног руководиоца. У случају удара или уједа животиње, односно другог спољњег фактора у вези са радом сматраће се потпуном документацијом изјава запосленог и непосредног руководиоца. У свим случајевима доживљења великог бола и страха потребан је извештај лекара специјалисте којим је постављена дијагноза великог бола и страха.

Члан 5.

Овим анексом изузимају се сва изузећа, искључења, или ма који вид ограничења по било ком критеријуму, одређених категорија лица као осигураника, уговорених износа осигурања и ризика, без обзира што су предвиђена условима Осигуравача.

Осигурањем су обухваћени и запослени који се у тренутку закључења Полисе, односно овог анекса, налазе на боловању.

Члан 6.

Осигуравач се обавезује на учешће у превентиви предметног осигурања у висини 10% премије без урачунатог пореза.

Члан 7.

Уговарач се обавезује на месечно плаћање премије у року од 15 (петнаест) дана од дана доспећа за сваки обрачунски период.

На крају периода осигурања извршиће се коначан обрачун премије према просечном броју запослених на одређено и неодређено време, лица која су у ЈП ПТТ саобраћаја "Србија" радно ангажована по уговору, без заснивања радног односа као и лица која се налазе на обавезном производном раду, професионалној пракси или практичној настави.

Члан 8.

По пријему обавештења о настанку осигураног случаја, Осигуравач се обавезује да одмах, а најкасније у року од 3 (три) радна дана приступи утврђивању и процени штете. Уколико утврди да пријава штете нема комплетну документацију о истом ће у року од 3 (три) радна дана писмено обавестити Уговарача осигурања, у противном сматраће се да је картон штете комплетан.

Члан 9.

Уговарач је дужан да представнику Осигуравача пружи све податке и друге потребне доказе за утврђивање узрока, обима и висине штете.

Члан 10.

Рок за финансијску ликвидацију штете је највише 8 (осам) дана од дана компетирања одштетног захтева у складу са чланом 4. овог анекса. У случају да Осигуравач не ликвидира штету у назначеном року, Уговарач осигурања ће зарачунавати законску затезну камату.

Члан 11.

Осигуравач се обавезује да приликом закључења полисе и овог анекса достави 6 (шест) сопствених (соло) меница са клаузулом "на први позив" на укупан номиналан износ од 10% од вредности предметне услуге, као обезбеђење доброг извршења посла.

Уз сваку меницу мора бити достављено и одговарајуће менично овлашћење и фотокопија картона депонованих потписа. У случају промене лица овлашћеног за заступање, менично овлашћење остаје на снази.

Рок важења меница мора бити најмање од дана закључења уговора до испуњења свих уговорних обавеза Осигуравача.

Уговарач задржава право да уновчи меницу у случају да Осигуравач не изврши све своје уговорене обавезе по основу предметног осигурања. По извршењу свих обавеза менице ће бити враћене.

Члан 12.

Осигуравајући период је годину дана, почев од 21.06.2011. године до 21.06.2012. године. Уколико је Уговарач задовољан предметном услугом исту може продужити до три године.

Свака уговорна страна може отказати овај уговор уз отказни рок од 60 (шездесет) дана од дана пријема обавештења о отказу.

Члан 13.

У реализацији овог уговора уговорне стране ће поступати у складу са добрим пословним обичајима и другим општеприхваћеним стандардима у привредном промету.

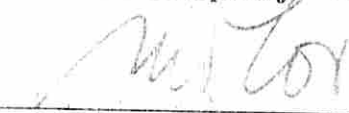
На питања која нису регулисана овим уговором примењиваће се одредбе Закона о облигационим односима, Закона о осигурању и други важећи прописи који регулишу ову материју.

Уговорне стране су сагласне да евентуалне међусобне спорове решавају споразумно, а у супротном уговарају надлежност суда у Београду.

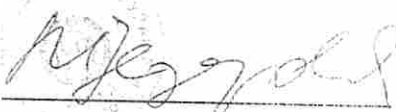

Члан 14.

Уговор је сачињен у 4 (четири) истоветна примерка, од којих се 2 (два) налазе код Уговарача а 2 (два) код Осигуравача.

ЗА УГОВАРАЧА
ЈП ПТТ саобраћаја "Србија"


Горан Бирић, дипл. инжн.

ЗА ОСИГУРАВАЧА



Јавно предузеће ПТТ саобраћаја „Србија”

Организациона јединица _____

Место _____

Број:

Датум:

ИЗЈАВА

Којом, под моралном, материјалном и кривичном одговорношћу, потврђујем да сам дана _____, у _____ претрпео следеће повреде:

(опис начина на који се запосленом догодила повреда)

Запослени

Име и презиме



Јавно предузеће ПТТ саобраћаја „Србија”

Организациона јединица _____

Место _____

Број:

Датум:

ИЗЈАВА

Којом, под моралном, материјалном и кривичном одговорношћу, потврђујем да је запослени _____ на пословима _____, дана _____ пријавио да је претрпео следеће повреде:

(опис начина на који се запосленом догодила повреда према његовој изјави)

Непосредни руководиоцац

М.П. _____