



Generali Osiguranje Srbija a.d.o.
Vladimira Popovića 8
11070 Beograd / Srbija
T +381.11.222.0.555
F +381.11.711.43.81
kontakt@generali.rs
generali.rs

USLOVI ZA OSIGURANJE TANDEM

UVODNE ODREDBE

Član 1.

- (1) Ovi Uslovi za osiguranje Tandem sastavni su deo ugovora o životnom osiguranju koji ugovarač zaključi sa osiguravačem.

Pojedini izrazi u ovim uslovima imaju sledeća značenja:

- **TANDEM** – osiguranje dva lica za slučaj doživljjenja i za slučaj smrti;
- **DOBIT** – profit od investiranja koji se odlukom osiguravača dodeljuje ugovaračima;
- **KAPITALIZACIJA** – smanjenje osigurane sume na osnovu do tada uplaćene premije;
- **KORISNIK** – lice određeno ugovorom o osiguranju kome se isplaćuje osigurana suma ili njen deo;
- **MATEMATIČKA REZERVA** – rezerva osiguravača koja se obrazuje i obračunava za izmirenje budućih obaveza po osnovu ugovora o osiguranju;
- **NESREĆNI SLUČAJ** – iznenadan, od volje osiguranika nezavisan i nepredvidiv događaj nastao spoljašnjim uticajem, koji dovodi do smrti osiguranika;
- **OSIGURANA SUMA** – ugovoren iznos koji se isplaćuje kada nastupi osigurani slučaj;
- **OSIGURANI SLUČAJ** – događaj od čijeg nastupanja zavisi isplata osigurane sume;
- **OSIGURANICI** – lica na čiji život se odnosi ugovor o osiguranju, od kojih je jedno lice ugovarač;
- **OSIGURAVAČ** – akcionarsko društvo za osiguranje GENERALI OSIGURANJE SRBIJA A.D.O.;
- **OTKUPNA VREDNOST** – novčani iznos koji se ugovaraču isplaćuje u slučaju prevremenog raskida ugovora o osiguranju;
- **POLISA** – dokument o zaključenom ugovoru o osiguranju;
- **PONUDA** – predlog za zaključenje ugovora o osiguranju;
- **PREMIJA** – iznos koji se ugovarač obaveza da plaća po zaključenom ugovoru o osiguranju;
- **PRISTUPNA STAROST** – razlika između godine u kojoj počinje osiguranje i godine rođenja osiguranika;
- **UGOVARAČ** – lice koje zaključuje ugovor o osiguranju sa osiguravačem;
- **UGOVOR O OSIGURANJU** – ugovor kojim se ugovarač obavezuje da plaća premiju osiguravaču, a osiguravač da isplati korisniku osiguranu sumu ili njen deo ako se desi osigurani slučaj. Sastavni deo ugovora o osiguranju su ponuda, polisa i uslovi osiguranja;
- **UVEĆANI RIZIK** – rizik koji dovodi do povećane verovatnoće nastupanja osiguranog slučaja kod lica koja imaju fizičke ili psihičke tegobe, obavljaju sve životne i radne aktivnosti uz privremeno ili redovno lečenje, kao i kod lica koja se bave visokorizičnim sportovima, zanimanjima i aktivnostima;
- **VISOKOROZIČNI SPORTOVI I AKTIVNOSTI** – učešće osiguranika u vazduhoplovnim, automobilskim, motociklističkim, nautičkim i drugim brzinškim takmičenjima, trkama i pri treningu za njih, test-vožnjama i test-letovima; bavljenje osiguranika sportom i aktivnostima koji zahtevaju upotrebu specijalne opreme, kao što su ronjenje na dubini većoj od 40 m, padobranstvo, zmajarenje, akrobacije, friflajing, skajsurf, fristajl, paraglajding, bandždžamping, alpinizam, akrobatsko skijanje, planinarenje, speleologija, rafting, bejzdžamping, skokovi iz visine; trening i učestvovanje osiguranika u sportskim takmičenjima u svojstvu registrovanog člana sportske organizacije, i to: boksa, kikboksa, mojtaja, borbe u kavezu i MMA; rukovanje pirotehničkim sredstvima, municijom i eksplozivima; putovanja u tropske i polarne krajeve i ekspedicije, kao i bavljenje svim drugim sportskim i sličnim fizičkim aktivnostima koje su takve da nose povećan rizik ugrožavanja života i zdravlja, a naročito onima koje se obavljaju uz obveznu upotrebu zaštitne opreme ili sredstava odnosno podrazumevaju upotrebu specijalne opreme za obavljanje aktivnosti.



DA BI BILO
JASNIJE



BITNA
DOKUMENTA



SKREĆEMO
VAM PAŽNJU



POSEBNO
VAŽNO



OSIGURANA SUMA
PREMIJA



OPŠTE ODREDBE

Član 2.

- (1) Osiguranje po ovim uslovima zaključuje se za slučaj:
 - 1) doživljena oba osiguranika isteka ugovora o osiguranju;
 - 2) smrti jednog osiguranika;
 - 3) smrti oba osiguranika usled istog nesrećnog slučaja.
- (2) Osiguranik može biti lice od punih 14 do 65 godina pristupne starosti. Iste osiguranja ne može biti nakon što osiguranik napuni 76 godina.
- (3) Sva obaveštenja, izjave i prijave ugovorne strane su dužne da učine pismenim putem.
- (4) Danom prijema ponude, obaveštenja i svih drugih dokumenata koja se upućuju osiguravaču smatra se dan kada je osiguravač primio obaveštenje odnosno prijavu u evidenciji prijema dokumenata osiguravača. Izabrani način dostavljanja može biti obična ili preporučena pismenosna pošiljka, digitalno potpisani mejl ili lično.



PONUDA I POLISA OSIGURANJA

Član 3.

- (1) Ugovor o osiguranju zaključuje se na osnovu pismene ponude.
- (2) Radi procene rizika osiguravač ima pravo da traži da se dostave dodatni podaci, kao i da se izvrše dodatni lekarski pregledi i analize. U tom slučaju ponuda se smatra primljenom tek kada osiguravač primi tražene podatke ili dokumentaciju.
- (3) Osiguravač može smatrati da je podnositelj ponude odustao od sklapanja ugovora o osiguranju ukoliko na zahtev osiguravača ne dostavi:
 - rezultate obavljenog lekarskog pregleda u roku od 30 dana od dana prijema zahteva ili
 - tražene dodatne podatke u roku od osam dana od dana prijema zahteva.
- (4) Podnositelj ponude je dužan da obavesti osiguravača ako u periodu od datuma podnošenja ponude do početka obaveze osiguravača dođe do odstupanja od okolnosti prijavljenih u ponudi (promena zanimanja, zdravstvenog stanja, bavljenja aktivnošću ili sportom).
- (5) Osiguravač ima pravo da odbije ponudu ili da predloži podnositelju ponude zaključenje ugovora o osiguranju pod izmenjenim uslovima zbog uvećanog rizika.
- (6) Osiguravač nije obavezan da obrazloži svoju odluku o odbijanju ponude.
- (7) Podnositelj ponude može da uplati avans prilikom podnošenja ponude. Ako je ugovor o osiguranju zaključen, avans se priznaje kao deo uplaćene premije. U protivnom se vraća puni iznos avansa.
- (8) Potpisi ugovarača i osiguranika na ponudi smatraju se potpisima na polisi osiguranja.

PREDLOG ZA OSIGURANJE UZ IZMENJENE USLOVE

Član 4.

- (1) Uvećani rizik utvrđuje osiguravač na osnovu podataka iz ponude, medicinskog izveštaja i/ili rezultata lekarskog pregleda, kao i dodatno dostavljenih podataka.
- (2) Ukoliko se utvrdi uvećani rizik, ali da je moguće prihvatanje ponude uz izmenjene uslove, osiguravač je dužan da podnositelju ponude uputi pismeni predlog za osiguranje uz izmenjene uslove u roku od osam dana od dana prijema ponude.
- (3) Izmenjeni uslovi mogu biti:
 - 1) ograničenje ili isključenje određenih obaveza osiguravača;
 - 2) povećanje premije ili smanjenje osigurane sume.
- (4) Ukoliko podnositelj ponude prihvati izmenjene uslove u roku od osam dana od dana prijema, oni postaju sastavni deo ponude.



POČETAK I ISTEK OSIGURANJA I OBAVEZA OSIGURAVAČA

Član 5.

- (1) Osiguranje počinje u ponoć dana koji je u polisi naveden kao početak osiguranja.
- (2) Ako nije plaćena prva ugovorena rata premije do dana koji je u polisi naveden kao početak osiguranja, obaveza osiguravača počinje u ponoć dana kada je u celosti plaćena prva ugovorena rata premije.
- (3) Osiguranje se završava u ponoć dana koji je u polisi naveden kao istek osiguranja.

- (4) Obaveze osiguravača prestaju kada osiguravač izvrši svoju obavezu iz osiguranja (ili isplatom osigurane sume, ili isplatom obračunate matematičke rezerve, ili isplatom otkupne vrednosti).

PRIVREMENA OSIGURAVAJUĆA ZAŠTITA

Član 6.

- (1) Privremena osiguravajuća zaštita je iznos osigurane sume koji se isplaćuje u slučaju smrti osiguranika koja nastupi od perioda uplate avansa do početka osiguranja ili odbijanja. Isplatiće se osigurana suma za slučaj smrti navedena u ponudi, a najviše do 3000,00 EUR za sve podnete ponude za istog osiguranika. Obaveza osiguravača ne postoji:
- ako se osiguranik u periodu privremene osiguravajuće zaštite lečio i bio pod nadzorom lekara,
 - ako bi inače bila isključena ili ograničena saglasno ovim uslovima.
- (2) Privremena osiguravajuća zaštita počinje da teče u ponoć dana kada je uplaćen avans u visini prve ugovorene rate premije. Prestaje da važi danom početka osiguranja ili odbijanjem iz osiguranja.
- (3) Osiguravač ima pravo na celu godišnju premiju ukoliko nastupi smrt osiguranika u periodu privremene osiguravajuće zaštite.



PREMIJA OSIGURANJA

Član 7.

- (1) Visinu premije i osigurane sume utvrđuju osiguravač i ugovarač na osnovu tarife premija osiguravača, pristupne starosti oba osiguranika i ugovorenog trajanja osiguranja.
- (2) Premija se može plaćati godišnje, polugodišnje, kvartalno ili mesečno.
- (3) Osiguravač ima pravo na celu godišnju premiju za godinu u kojoj je nastupio osigurani slučaj. Osiguravač će prilikom isplate umanjiti osiguranu sumu za iznos neplaćenog dela godišnje premije.



POSLEDICE NEPLAĆANJA PREMIJE

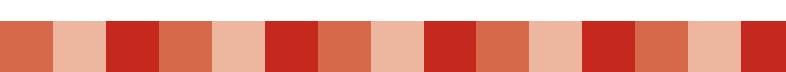
Član 8.

- (1) Ako rata premije ne bude plaćena u roku od tri uzastopna meseca od dospeća, osiguravač će poslati preporučeno pismo ugovaraču sa obaveštenjem o dospelosti premije.
- (2) Ako dospela premija ne bude plaćena u roku od mesec dana od uručenja preporučenog pisma, osiguravač može:
- 1) raskinuti ugovor o osiguranju u slučaju da je premija plaćena za manje od tri godine. Do tada uplaćena premija ne vraća se ugovaraču;
 - 2) obavestiti ugovarača da smanjuje osiguranu sumu prema Tabeli kapitalizirane osigurane sume navedenoj u polisi osiguranja, ako je premija bila plaćena za najmanje tri godine. U ovom slučaju osiguranje za slučaj smrti i doživljaja važi sa smanjenom osiguranom sumom bez daljeg plaćanja premije, dok se osiguranje za slučaj smrti usled nesrećnog slučaja prekida.
- (3) Ako se osigurani slučaj dogodio nakon što je osiguranik primio preporučeno pismo, ali pre raskida ugovora ili smanjenja osigurane sume, smatra se da je osigurana suma smanjena odnosno da je ugovor raskinut, u zavisnosti od toga da li su premije bile plaćene za najmanje tri godine ili ne.

OBAVEZE OSIGURAVAČA

Član 9.

- (1) Ako nastane smrt osiguranika usled bolesti, osiguravač će isplatiti nadživelom osiguraniku:
- a) 50% od ugovorene osigurane sume za slučaj smrti ako smrt osiguranika nastupi u prvih šest meseci od početka osiguranja;
 - b) 100% od ugovorene osigurane sume za slučaj smrti ako smrt osiguranika nastupi:
 - nakon šest meseci od početka osiguranja ili
 - kao posledica trudnoće ili porođaja.
- (2) U slučaju smrti oba osiguranika usled istog nesrećnog slučaja, osiguravač će isplatiti korisniku ugovorenou osigurano sumu za slučaj smrti oba osiguranika usled istog nesrećnog slučaja.
Nesrećnim slučajem se ne smatraju:



- sve zarazne, profesionalne i ostale bolesti, kao i posledice psihičkih uticaja;
 - anafilaktički šok, osim u slučaju da nastupi pri lečenju posledica nesrećnog slučaja;
 - posledice delirijum tremensa i delovanja droga;
 - posledice medicinskih, naročito operativnih zahvata koji se preduzimaju radi lečenja ili sprečavanja bolesti, osim u slučaju da je do tih posledica došlo usled dokazane greške medicinskog osoblja (vitium artis);
 - posledice srčanog udara (infarkta) ili moždane kapi.
- (3) U slučaju da oba osiguranika dožive istek ugovora o osiguranju, osiguravač će im isplatiti po polovinu ugovorene osigurane sume.

AVANSNA ISPLATA OSIGURANE SUME U SLUČAJU ROĐENJA DETETA

Član 10.

- (1) Za prvo dete rođeno nakon zaključenja ugovora o osiguranju osiguravač može isplatiti avansno 10% od ugovorene osigurane sume:
- a. ako su osiguranici bračni partneri,
 - b. ako su uplaćene sve dospele rate premije i
 - c. ako je prošlo godinu dana od zaključenja ugovora o osiguranju.
- (2) Osiguravač će isplatiti iznos jednak uplaćenoj premiji u slučaju da je iznos ukupno uplaćene premije manji od 10% od ugovorene osigurane sume.



OGRANIČENJA I ISKLJUČENJA OBAVEZE OSIGURAVAČA

Član 11.

- (1) Osiguravač će isplatiti matematičku rezervu umesto osigurane sume:
- 1) ako osiguranik izvrši samoubistvo ili umre usled posledica pokušaja samoubistva u prve tri godine trajanja osiguranja ili u roku od godinu dana od dana obnove ugovora o osiguranju;
 - 2) ako ugovarač osiguranja ili korisnik osiguranja namerno izazove smrt osiguranika, pod uslovom da su do tada bile plaćene ugovorene premije za najmanje tri godine;
 - 3) ako smrt osiguranika nastupi izvršenjem smrtnе kazne;
 - 4) smrt osiguranika nastane kao posledica rata, sabotaže, terorizma ili vandalizma, pobune, usurpacije vlasti, kao i učešća osiguranika u nemirima bilo koje vrste;
 - 5) ako smrt osiguranika nastane pri pripremanju, pokušaju ili namernom izvršenju krivičnog dela, kao i pri begu posle takve radnje;
 - 6) ako smrt osiguranika nastane kao posledica prirodne katastrofe ili elementarne nepogode (vulkanske erupcije, zemljotresa, poplave i sl.), epidemije ili pandemije;
 - 7) ako smrt osiguranika nastane kao posledica saobraćajne nezgode usled nepostupanja osiguranika u skladu sa saobraćajnim propisima i zakonima;
 - 8) ako smrt osiguranika nastupi kao posledica zloupotrebe lekova, konzumiranja narkotičkih sredstava, alkohola ili korišćenja opojnih (halucinogenih) proizvoda;
 - 9) ako smrt osiguranika nastane kao posledica jonizujućeg zračenja ili kontaminacije radioaktivnošću iz radioaktivnog otpada nastalog sagorevanjem nuklearnog goriva, ili usled dejstva radioaktivnih, otrovnih, eksplozivnih ili drugih opasnih svojstava eksplozivnog nuklearnog sklopa ili njegovih komponenti;
 - 10) ako smrt osiguranika nastupi kao posledica bavljenja visokorizičnim sportovima i aktivnostima o kojima ugovarač ili osiguranik nije obavestio osiguravača prilikom zaključenja ili tokom trajanja ugovora o osiguranju.
- (2) Osiguravač ne isplaćuje osiguranu sumu za slučaj smrti usled nesrećnog slučaja u periodu mirovanja.

OBAVEŠTAVANJE OSIGURAVAČA O PROMENAMA RIZIKA

Član 12.

- (1) Ugovarač, ili osiguranik, dužan je da bez odlaganja prijavi osiguravaču svaku promenu zanimanja, bavljenja visokorizičnim sportovima i aktivnostima u toku trajanja ugovora o osiguranju.
- (2) Ako promena zanimanja, bavljenja visokorizičnim sportom i aktivnostima u toku trajanja ugovora o osiguranju utiče na povećanje rizika, osiguravač može predložiti povećanje premije ili smanjenje osigurane sume, koje se primenjuje od naredne osiguravajuće godine. Ako je povećanje rizika takvo da osiguravač ne bi ni zaključio ugovor o osiguranju da je takvo stanje

postojalo u času njegovog zaključenja, on može raskinuti ugovor. Ugovor o osiguranju se raskida u roku koji je naveden u obaveštenju o raskidu koje osiguravač šalje ugovaraču.

- (3) Ako ugovarač ne pristane na povećanje premije ili smanjenje osigurane sume u roku od 14 dana od dana kada je primio predlog, ugovor prestaje.
- (4) Ako se osigurani slučaj desio pre izmene ili raskida ugovora, a kao posledica bavljenja novim zanimanjem, viskorizičnim sportom i aktivnostima, osigurana suma će se smanjiti u сразмерi između plaćene premije i premije koju je trebalo platiti prema novim okolnostima.
- (5) U slučaju da se posle zaključenja ugovora o osiguranju promene okolnosti od značaja za ocenu rizika koje dovode do smanjenja rizika, ugovarač osiguranja može zahtevati smanjenje premije osiguranja.
- (6) Ako osiguravač ne pristane na smanjenje premije, ugovarač osiguranja može raskinuti ugovor.

RASPOLAGANJE PRAVIMA IZ OSIGURANJA

Član 13.

- (1) Dok ne nastupi osigurani slučaj ugovarač ima sva prava koja proističu iz ugovora o osiguranju.
- (2) Ako je životno osiguranje ugovorenog za račun trećeg lica, za raspolažanje pravima potrebna je njegova pismena saglasnost.

POZAJMICA PO POLISI (PREDUJAM)

Član 14.

- (1) Poslovnom politikom osiguravača utvrđuju se mogućnosti za odobravanje pozajmice po polisi, na zahtev ugovarača.

MIROVANJE

Član 15.

- (1) Mirovanje je privremeno obustavljanje prava i obaveza iz ugovora o osiguranju, koje sporazumno ugovaraju ugovarač i osiguravač.
- (2) U periodu mirovanja ugovarač nema obavezu plaćanja premije, a osiguravač nema obavezu isplate osigurane sume ako osigurani slučaj nastane u toku mirovanja. Ako je pre perioda mirovanja premija plaćena za najmanje tri godine, obaveza osiguravača u slučaju smrti osiguranika određuje se prema Tabeli kapitalizirane osigurane sume navedenoj u polisi osiguranja.
- (3) Osiguravač može više puta odobriti mirovanje ugovora o osiguranju, pri čemu svako mirovanje može trajati najduže 12 meseci. Ovo pod uslovom da je plaćena premija za najmanje godinu dana, da je protekao period od najmanje godinu dana od početka osiguranja i da su plaćene sve dospele premije pre upućivanja zahteva za mirovanje.
- (4) Nakon isteka perioda mirovanja ugovarač je dužan da nadoknadi neplaćene premije koje se odnose na period mirovanja u maksimalno tri jednake rate.
- (5) Ukoliko ugovarač ne nadoknadi neplaćene premije, osiguravač može:
 - 1) raskinuti ugovor o osiguranju, u slučaju da je premija plaćena za manje od tri godine. Do tada uplaćena premija ne vraća se ugovaraču;
 - 2) izjaviti ugovaraču da smanjuje osiguranu sumu prema Tabeli kapitalizirane osigurane sume navedenoj u polisi osiguranja, ako je premija bila plaćena za najmanje tri godine. U ovom slučaju osiguranje za slučaj smrti i doživljajnoga važi sa smanjenom osiguranom sumom bez daljeg plaćanja premije, dok se osiguranje za slučaj smrti usled nesrećnog slučaja prekida.
- (6) Ako osigurani slučaj nastupi nakon isteka perioda mirovanja, a ugovarač do trenutka nastanka osiguranog slučaja ne nadoknadi u potpunosti iznos premije koji se odnosi na period mirovanja, osiguravač će umanjiti osiguranu sumu za dugujući iznos premije.

OBNOVA UGOVORA O OSIGURANJU

Član 16.

- (1) Na pismeni zahtev ugovarača raskinuti ili kapitalizirani ugovor o osiguranju može se obnoviti u roku od 12 meseci od poslednjeg meseca za koji je plaćena premija.
- (2) U roku od 30 dana od dana prijema zahteva ugovarač može da prihvati ili odbije zahtev za obnovu osiguranja.

UČEŠĆE U DOBITI

Član 17.

- (1) Jednom godišnje, nakon usvajanja finansijskog izveštaja i izveštaja o poslovanju, osiguravač donosi odluku o visini i načinu raspodele dobiti ugovaračima osiguranja.
- (2) Godišnja raspodela dobiti nije garantovana.
- (3) Raspoređena dobit se dodaje ugovorenou osiguranoj sumi, a isplaćuje prilikom isplate osigurane sume u slučaju smrti i za slučaj doživljena.
- (4) Raspoređena dobit se ne isplaćuje u slučaju:
 - 1) isplate kapitalizovane osigurane sume,
 - 2) isplate otkupne vrednosti,
 - 3) smrti osiguranika u toku prve tri godine trajanja osiguranja.
- (5) Ukoliko se izvrši raspodela dobiti, osiguravač će o tome pismenim putem obavestiti ugovarača.

KORISNIK OSIGURANJA

Član 18.

- (1) Korisnik osiguranja za slučaj smrti jednog osiguranika je nadživeli osiguranik.
- (2) Korisnici osiguranja za slučaj doživljena su oba osiguranika.
- (3) Korisnik osiguranja za slučaj smrti oba osiguranika usled istog nesrećnog slučaja određuje se ugovorom o osiguranju.

PRIJAVA OSIGURANOG SLUČAJA

Član 19.

- (1) Lice koje traži da mu se isplati ugovorena osigurana suma dužno je da podnese osiguravaču zahtev, polisu, dokumentaciju po zahtevu osiguravača i dokaz o svom pravu na prijem osigurane sume.
- (2) Rok za isplatu naknade iz osiguranja je 14 dana od dana kompletiranja dokumentacije kojom se utvrđuje postojanje obaveze osiguravača i njenog iznosa.

PROMENA PREBIVALIŠTA UGOVARAČA

Član 20.

- (1) Ugovarač je dužan da blagovremeno obavesti osiguravača o promeni adrese prebivališta ili boravišta.
- (2) Ukoliko ugovarač ne obavesti osiguravača o promeni adrese prebivališta ili boravišta, osiguravač će sva obaveštenja slati na onu adresu koju je ugovarač pismenim putem dostavio osiguravaču. Sva poslata obaveštenja na poslednju poznatu adresu ugovarača imaju istu snagu kao da ugovarač nije promenio adresu, tj. smatraće se da je ugovarač upoznat sa sadržinom obaveštenja i da je pristao na posledice propusta svoje obaveze iz stava (1) ovog člana.

IZDAVANJE DUPLIKATA POLISE

Član 21.

- (1) Osiguravač izdaje novu polisu kada dobije dokaz da je polisa oglašena nevažećom u Službenom glasniku Republike Srbije.

STUPANJE NA SNAGU

Član 22.

- (1) Ovi uslovi stupaju na snagu 1.3.2017. godine.