

Датум на доспевање во Граве

Број на понуда

За ГРАВЕ

Понуда за осигурување на живот ГРАВЕ Кидс

еднократна уплата на премијата тековно плаќање на премијата



Ве молиме понудата да ја пополнете со печатни букви. Соодветно прецртајте



Договарач на осигурувањето

Машко
 Женско

Име и презиме		ЕМБГ		Датум и место на раѓање	
				ден месец година	
Поштенски број	Место - улица	улица и број	Општина	Место	
Професија		Странско државјанство		Телефон / Мобилен телефон	
				0 / / / / / / / / / /	
E-mail адреса:				0 / / / / / / / / / /	

Осигуреник - дете

Машко
 Женско

Име и презиме		ЕМБГ		Датум и место на раѓање	
				ден месец година	
Поштенски број	Место - улица	улица и број	Општина	Место	
E-mail адреса:				Странско државјанство	

Осигурување на живот

Пристапна старост (најмногу 14 години)	год.	Времетраење на осигурувањето (најмалку 3 год. за еднократна уплата на премијата, 6 год. за тековно плаќање, а најмногу до 25 години на осигуреникот)	год.	Датум на почеток на осигурувањето
				0 1 / / / 2 0 / /
Осигурен износ (во ЕВРА)			Бруто премија (I)	
			ЕВРА	

Дополнителни осигурувања

(За тековно плаќање на премијата)

Дополнително покритие во склад со одредбите на клаузулата LV80006/01 Осигурен износ - 2.500 ЕВРА			Бруто премија (II) <input type="checkbox"/> 3,75 ЕВРА	
Дополнително осигурување од незгода за случај на трајна инвалидност (во ЕВРА)				
	Осигурен износ	Болничка дневница	Бруто премија	
<input type="checkbox"/> STAR	5.000 ЕВРА	4	15	
<input type="checkbox"/> SUN	10.000 ЕВРА	8	30	
			Бруто премија за UI (III)	
			ЕВРА	

Вкупна год. премија (I+II+III)	НАЧИН НА ПЛАЌАЊЕ	БРУТО ГОД. ПРЕМИЈА	РЕДОВНА ПАТА	ПРВА ПАТА (пата+6 ЕВРА)
ЕВРА	Еднократно <input type="checkbox"/> Број на рати <input type="checkbox"/> 1/1 <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> 1/4 <input type="checkbox"/> 1/12 Доплата 0% 2% 4% 6%	ЕВРА	ЕВРА	ЕВРА

Индекс над 3.500 ЕВРА
(за тековни плаќања на премијата)

Корисници на осигурувањето (Име, презиме и матичен број или датум на раѓање)

За доживување:

Во случај на смрт на осигуреникот поради незгода:

Поврат на премија во случај на смрт на осигуреникот:

Корисник е договарачот на осигурувањето или осигуреникот - дете, доколку е полнолетно во моментот на исплата надомест на осигурувањето.	Доколку не е наведено, корисник е договарачот на осигурувањето.	Корисник е договарачот на осигурувањето.
---	---	--

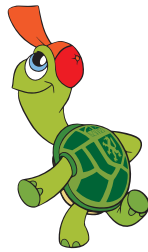
Со потпис потврдувам дека сум ги разбрал/а и прифатил/а сите објаснувања кои се дел на договорот за осигурување, а кои се отпечатени на задната страна на понудата како и уплатството за остварувањата на своите права.

*Приговор за работата на Друштвото може да се достави до Агенцијата за супервизија на осигурување, кој е надлежен орган за супервизија на Друштвото, во рок и на начин утврден со закон.

Место и датум

Име, презиме и потпис на застапникот/посредникот
во осигурувањето

Потпис на договарачот
во осигурувањето



Датум на доспевање во Граве

Број на понуда

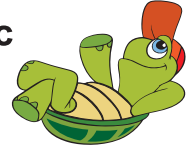
За **ЗАСТАПНИК**

Понуда за осигурување на живот ГРАВЕ Кидс

еднократна уплата на премијата тековно плаќање на премијата



Ве молиме понудата да ја пополнете со печатни букви. Соодветно прецртајте



Договарач на осигурувањето

Машко
 Женско

Име и презиме		ЕМБГ		Датум и место на раѓање		
				ден	месец	година
Поштенски број	Место - улица	улица и број		Место		
Професија		Странско државјанство		Телефон / Мобилен телефон		
				0	/	
E-mail адреса:				0	/	

Осигуреник - дете

Машко
 Женско

Име и презиме		ЕМБГ		Датум и место на раѓање		
				ден	месец	година
Поштенски број	Место - улица	улица и број		Место		
E-mail адреса:				Странско државјанство		

Осигурување на живот

Пристапна старост (најмногу 14 години)	год.	Времетраење на осигурувањето (најмалку 3 год. за еднократна уплата на премијата, 6 год. за тековно плаќање, а најмногу до 25 години на осигуреникот)	год.	Датум на почеток на осигурувањето
				0 1 2 0
Осигурен износ (во ЕВРА)			Бруто премија (I)	
			ЕВРА	

Дополнителни осигурувања

(За тековно плаќање на премијата)

Дополнително покритие во склад со одредбите на клаузулата LV80006/01 Осигурен износ - 2.500 ЕВРА			Бруто премија (II) <input type="checkbox"/> 3,75 ЕВРА	
Дополнително осигурување од незгода за случај на трајна инвалидност (во ЕВРА)			Бруто премија за UI (III)	
	Осигурен износ	Болничка дневница	Бруто премија	
<input type="checkbox"/> STAR	5.000 ЕВРА	4	15	
<input type="checkbox"/> SUN	10.000 ЕВРА	8	30	
			ЕВРА	

Вкупна год. премија (I+II+III)	НАЧИН НА ПЛАЌАЊЕ	БРУТО ГОД. ПРЕМИЈА	РЕДОВНА ПАТА	ПРВА ПАТА (пата+6 ЕВРА)
ЕВРА	Еднократно <input type="checkbox"/> Број на рати <input type="checkbox"/> 1/1 <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> 1/4 <input type="checkbox"/> 1/12 Доплата 0% 2% 4% 6%	ЕВРА	ЕВРА	ЕВРА

Индекс над 3.500 ЕВРА
(за тековни плаќања на премијата)

Корисници на осигурувањето (Име, презиме и матичен број или датум на раѓање)

За доживување:

Во случај на смрт на осигуреникот поради незгода:

Поврат на премија во случај на смрт на осигуреникот:

Корисник е договарачот на осигурувањето или осигуреникот - дете, доколку е полнолетно во моментот на исплата надомест на осигурувањето.	Доколку не е наведено, корисник е договарачот на осигурувањето.	Корисник е договарачот на осигурувањето.
---	---	--

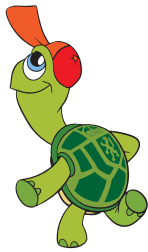
Со потпис потврдувам дека сум ги разбрал/а и прифатил/а сите објаснувања кои се дел на договорот за осигурување, а кои се отпечатени на задната страна на понудата како и уплатството за остварувањата на своите права.

*Приговор за работата на Друштвото може да се достави до Агенцијата за супервизија на осигурување, кој е надлежен орган за супервизија на Друштвото, во рок и на начин утврден со закон.

Место и датум

Име, презиме и потпис на застапникот/посредникот
во осигурувањето

Потпис на договарачот
во осигурувањето



Датум на доспевање во Граве

Број на понуда

За **ЗАСТАПНИК**

Понуда за осигурување на живот ГРАВЕ Кидс

еднократна уплата на премијата тековно плаќање на премијата



Ве молиме понудата да ја пополнете со печатни букви. Соодветно прецртајте



Договарач на осигурувањето

Машко
 Женско

Име и презиме		ЕМБГ		Датум и место на раѓање		
				ден	месец	година
Поштенски број	Место - улица	улица и број		Место		
Професија		Странско државјанство		Телефон / Мобилен телефон		
				0	/	
E-mail адреса:				0	/	

Осигуреник - дете

Машко
 Женско

Име и презиме		ЕМБГ		Датум и место на раѓање		
				ден	месец	година
Поштенски број	Место - улица	улица и број		Место		
E-mail адреса:				Странско државјанство		

Осигурување на живот

Пристапна старост (најмногу 14 години)	год.	Времетраење на осигурувањето (најмалку 3 год. за еднократна уплата на премијата, 6 год. за тековно плаќање, а најмногу до 25 години на осигуреникот)	год.	Датум на почеток на осигурувањето
				0 1 2 0
Осигурен износ (во ЕВРА)			Бруто премија (I)	
			ЕВРА	

Дополнителни осигурувања

(За тековно плаќање на премијата)

Дополнително покритие во склад со одредбите на клаузулата LV80006/01 Осигурен износ - 2.500 ЕВРА			Бруто премија (II) <input type="checkbox"/> 3,75 ЕВРА	
Дополнително осигурување од незгода за случај на трајна инвалидност (во ЕВРА)			Бруто премија за UI (III)	
	Осигурен износ	Болничка дневница	Бруто премија	
<input type="checkbox"/> STAR	5.000 ЕВРА	4	15	
<input type="checkbox"/> SUN	10.000 ЕВРА	8	30	
			ЕВРА	

Вкупна год. премија (I+II+III)	НАЧИН НА ПЛАЌАЊЕ	БРУТО ГОД. ПРЕМИЈА	РЕДОВНА ПАТА	ПРВА ПАТА (пата+6 ЕВРА)
ЕВРА	Еднократно <input type="checkbox"/> Број на рати <input type="checkbox"/> 1/1 <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> 1/4 <input type="checkbox"/> 1/12 Доплата 0% 2% 4% 6%	ЕВРА	ЕВРА	ЕВРА

Индекс над 3.500 ЕВРА
(за тековни плаќања на премијата)

Корисници на осигурувањето (Име, презиме и матичен број или датум на раѓање)

За доживување:

Во случај на смрт на осигуреникот поради незгода:

Поврат на премија во случај на смрт на осигуреникот:

Корисник е договарачот на осигурувањето или осигуреникот - дете, доколку е полнолетно во моментот на исплата надомест на осигурувањето.	Доколку не е наведено, корисник е договарачот на осигурувањето.	Корисник е договарачот на осигурувањето.
---	---	--

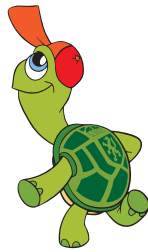
Со потпис потврдувам дека сум ги разбрал/а и прифатил/а сите објаснувања кои се дел на договорот за осигурување, а кои се отпечатени на задната страна на понудата како и уплатството за остварувањата на своите права.

*Приговор за работата на Друштвото може да се достави до Агенцијата за супервизија на осигурување, кој е надлежен орган за супервизија на Друштвото, во рок и на начин утврден со закон.

Место и датум

Име, презиме и потпис на застапникот/посредникот
во осигурувањето

Потпис на договарачот
во осигурувањето



Датум на доспевање во Граве

Број на понуда

За **ДОГОВАРАЧ**

Понуда за осигурување на живот ГРАВЕ Кидс

еднократна уплата на премијата тековно плаќање на премијата



Ве молиме понудата да ја пополнете со печатни букви. Соодветно прецртајте

Договарач на осигурувањето

Машко
 Женско

Име и презиме		ЕМБГ		Датум и место на раѓање	
				ден месец година	
Поштенски број	Место - улица	улица и број	Општина	Место	
Професија		Странско државјанство		Телефон / Мобилен телефон	
				0 / / / / / / / /	
E-mail адреса:				0 / / / / / / / /	

Осигуреник - дете

Машко
 Женско

Име и презиме		ЕМБГ		Датум и место на раѓање	
				ден месец година	
Поштенски број	Место - улица	улица и број	Општина	Место	
E-mail адреса:				Странско државјанство	

Осигурување на живот

Пристапна старост (најмногу 14 години)	год.	Времетраење на осигурувањето (најмалку 3 год. за еднократна уплата на премијата, 6 год. за тековно плаќање, а најмногу до 25 години на осигуреникот)	год.	Датум на почеток на осигурувањето
				0 1 / 2 0 / / / /
Осигурен износ (во ЕВРА)			Бруто премија (I)	
			ЕВРА	

Дополнителни осигурувања

(За тековно плаќање на премијата)

Дополнително покритие во склад со одредбите на клаузулата LV80006/01 Осигурен износ - 2.500 ЕВРА			Бруто премија (II) <input type="checkbox"/> 3,75 ЕВРА	
Дополнително осигурување од незгода за случај на трајна инвалидност (во ЕВРА)				
	Осигурен износ	Болничка дневница	Бруто премија	Бруто премија за UI (III)
<input type="checkbox"/> STAR	5.000 ЕВРА	4	15	ЕВРА
<input type="checkbox"/> SUN	10.000 ЕВРА	8	30	

Вкупна год. премија (I+II+III)	НАЧИН НА ПЛАЌАЊЕ	БРУТО ГОД. ПРЕМИЈА	РЕДОВНА ПАТА	ПРВА ПАТА (пата+6 ЕВРА)
ЕВРА	Еднократно <input type="checkbox"/> Број на рати <input type="checkbox"/> 1/1 <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> 1/4 <input type="checkbox"/> 1/12 Доплата 0% 2% 4% 6%	ЕВРА	ЕВРА	ЕВРА

Индекс над 3.500 ЕВРА
(за тековни плаќања на премијата)

Корисници на осигурувањето (Име, презиме и матичен број или датум на раѓање)

За доживување:

Во случај на смрт на осигуреникот поради незгода:

Поврат на премија во случај на смрт на осигуреникот:

Корисник е договарачот на осигурувањето или осигуреникот - дете, доколку е полнолетно во моментот на исплата надомест на осигурувањето.	Доколку не е наведено, корисник е договарачот на осигурувањето.	Корисник е договарачот на осигурувањето.
---	---	--

Со потпис потврдувам дека сум ги разбрал/а и прифатил/а сите објаснувања кои се дел на договорот за осигурување, а кои се отпечатени на задната страна на понудата како и уплатството за остварувањата на своите права.

*Приговор за работата на Друштвото може да се достави до Агенцијата за супервизија на осигурување, кој е надлежен орган за супервизија на Друштвото, во рок и на начин утврден со закон.

Место и датум

Име, презиме и потпис на застапникот/посредникот
во осигурувањето

Потпис на договарачот
во осигурувањето

Договарачот на осигурувањето изјавува дека сите податоци на оваа понуда се вистинити и потполни и дека ќе ги сносат сите законски последици во случај на давање неистинити и/или непотполни податоци.

Согласен/на сум моите лични податоци наведени во овој документ да бидат регистрирани, обработувани и ажурирани за потребите на Граве Осигурување АД Скопје, како и да се изврши пренос на моите лични податоци во други држави кои се членки на ЕУ или други држави кои не се членки на ЕУ, а по претходно одобрение од Агенцијата за заштита на личните податоци. Запознат/а сум дека наведените податоци претставуваат деловна тајна согласно Законот за заштита на личните податоци, Законот за супервизија на осигурувањето и другите законски и подзаконски акти. Наведените податоци се точни.

Договарачот на осигурувањето јасно изјавува дека на Граве Осигурување АД Скопје му допуштаат нивните лични податоци, кои се прибрани по основ на оваа понуда, да ги обработува со цел проценка дали и под кои услови ќе ја прифати оваа понуда како и во постапката за остварување на правата и исполнување на обврските што потекнуваат од склучениот договор за осигурување. Договорачот на осигурувањето јасно изјавува дека на Граве Осигурување АД Скопје и правните лица, кои делуваат во рамките на концернтот им дозволуваат употреба на личните податоци, кои се прибрани на основа на оваа понуда, како и податоците за електронската адреса со цел директна промоција на нивните производи. Со својот потпис потврдуваат дека ги прифаќаат објаснувањата на овој договор и преземањето на копија од понудата, Општите и посебните услови и дека се запознаени со нивната содржина. Со потпишување на оваа понуда се согласувам Осигурителната компанија да ги обработува мојот ЕМБГ и адреса на живеење доколку има потреба за идентификација при штетен настан и издавање на полиси, и ја овластувам да може да ја провери исправноста на дадените податоци кај надлежните здравствени институции или лекари, кои истите ги ослободува од обврската молчење и ги овластува да даваат информации.

Договарачот на осигурувањето при слободна волја изјавува, и со својот потпис потврдува дека ослободува од обврската за чување на професионална тајна на лекари и на сите други физички и правни лица ако е тоа на барање и според процена на Граве Осигурување АД Скопје (во понатамошниот текст: Осигурител) му е потребно заради прибирање на информации значајни за проценка дали Осигурителот ќе ја прифати понудата за осигурување, односно заради утврдување на взаемните права и обврски дефинирани со договорот за осигурување. Договорачот на осигурување со своја слободна волја ги овластува лекарите, државни или приватни здравствени установи дека на писмено барање, на Осигурителот ќе му ја отстапат на увид или ќе му достават копии од документи од осигуреникот кои се однесуваат на неговата здравствена состојба, а кои имаат причинскопоследична врска со осигурениот случај. Информациите за вредност на договорот кои се наведени, а кои во себе содржат и некои правни одредби како и прилози кои се составен дел од договорот за осигурување, договарачот на осигурување го потврдува со свој потпис дека ги разбрал и дека го прифаќа.

ОБЈАСНУВАЊЕ

1. Договорачот на осигурувањето е одговорен за вистинитоста на податоците кои се наведени во Понудата.
2. Договорачот потврдува дека му е врачена една копија од Понудата. Понудата е составен дел од Договорот за осигурување на живот. Се додека полисата не биде доставена по пошта или на некој друг начин, а и подоцна, ако одредбите во полисата не се разликуваат од одредбите во понудата, потписот на договарачот на осигурување на понудата важи како потпис на полисата. Се смета дека со прием на полисата склучен е договорот за осигурување.
3. Договорачот на осигурување е известен за тоа дека застапникот на осигурителното друштво ГРАВЕ Осигурување АД Скопје при изработка на Понудата не е овластен за склучување на договорот за осигурување и дека не може да ги преземе обврските кои не се во врска со оваа понуда.
4. Сите договори, пријави, понуди и известувања во врска со договорот за осигурување мора да бидат во писмена форма. Сите дописи на осигурителното друштво ГРАВЕ Осигурување АД Скопје се важечки ако се напишати на документи од ГРАВЕ Осигурување АД Скопје.
5. Договорачот на осигурувањето потврдува дека ги примил општите и посебни услови на осигурителното друштво ГРАВЕ Осигурување АД Скопје, за сите видови осигурување кои се обработени во Понудата.
6. Договорачот на осигурувањето се обврзува дека ќе ја уплати премијата на сметка на осигурителното друштво ГРАВЕ Осигурување АД Скопје.

ОСИГУРУВАЊЕ НА ЖИВОТ

Осигурување на живот за случај на доживување со поврат на уплатените тарифни премии за случај на смрт за едно лице со пресметување на добивка која му припаѓа и со плаќање на премија за цело времетраење на осигурувањето или со скратено траење на премија (Тарифа ЕРД1) и Осигурување на живот за случај на доживување со поврат на уплатените тарифни премии за случај на смрт за едно лице со добивка која му припаѓа и еднократна уплата на премија (Тарифа ЕРД11)

ОТКУП, НАДОМЕСТОК ЗА СМРТ, КАПИТАЛИЗАЦИЈА

Примери за осигуреник (машко дете) од 6 години со траење на осигурување 19 години осигурен износ од 9.861.00 Евра и премија од 500 Евра. Во случај на откуп и во случај на смрт на осигуреникот се додава до тогаш остварената добивка.

По години на осигурување	Откупна вредност по истек на годината	Надомест во случај на природна смрт	Капитализирана вредност по истек на годината
1	0,00	500,00	0,00
2	0,00	1.000,00	761,00
3	1.006,00	1.500,00	1.358,00
4	1.492,00	2.000,00	1.946,00
5	1.964,00	2.500,00	2.526,00
6	2.444,00	3.000,00	3.098,00
7	2.930,00	3.500,00	3.662,00
8	3.423,00	4.000,00	4.220,00
9	3.924,00	4.500,00	4.768,00
10	4.433,00	5.000,00	5.310,00
11	4.949,00	5.499,00	5.844,00
12	5.473,00	5.999,00	6.371,00
13	6.004,00	6.499,00	6.890,00
14	6.545,00	6.999,00	7.403,00
15	7.092,00	7.499,00	7.908,00
16	7.648,00	7.999,00	8.407,00
17	8.213,00	8.499,00	8.898,00
18	8.786,00	8.999,00	9.383,00
19	9.368,00	9.499,00	9.861,00

1. Природна смрт на осигуреникот (смрт како последица на болест)

- На корисникот на осигурувањето му се исплаќа:
- Збир на уплатените премии за главното осигурување (без доплатите)
 - До тогаш остварената добивка.

Вкупно: збир на уплатените премии за главно осигурување + до тогаш остварената добивка.

2. Смрт на осигуреникот како последица на несреќен случај

- На корисникот му се исплатува:
- Осигурен износ од дополнителното осигурување од последици на несреќен случај (највеќе 2.500 Евра)
 - Збир на уплатените премии за главното осигурување (без доплатите);
 - До тогаш остварената добивка.

Вкупно: збирот од уплатените премии за главното осигурување + осигурен износ за случај на смрт како последица на несреќен случај + до тогаш остварената добивка.

3. Доживување

- На корисникот на осигурувањето му се исплаќа:
- целокупниот договорен осигурен износ
 - целокупната остварена добивка.

Вкупно: осигурен износ + целокупната остварена добивка.

Напомена: Сите обврски од договорот за осигурување треба да бидат намирени за да би биле исплатени надоместоците на корисникот на осигурување. На корисникот сите надоместоци можат да му се исплатат во вид на рента.

ДОПОЛНИТЕЛНИ ОБЈАСНУВАЊА НА ОСНОВИТЕ И НАЧИНОТ НА ПРЕСМЕТУВАЊЕ НА ДОБИВКА ОД ОСИГУРУВАЊЕ НА ЖИВОТ

Добивката од осигурување на живот која ГРАВЕ Осигурување АД Скопје (во натамошниот текст: Друштво) ја препишува на поедини полиси настанува на основа на вложувања на средствата од математичката резерва, се пресметува и води за секоја полиса посебно, не зависи од резултатите на работењето на Друштвото во целина и се препишува најрано од втората година на траењето на осигурувањето. Добивката не е загарантирана и во сите приколи на кои се пресметува очекуваната добивка се прикажуваат вредностите кои можат да се пресметаат врз основа на ситуацијата во која се пресметува очекуваната добивка. Добивката се препишува кај осигурувањата на живот кои се склучени врз основа на тарифата за осигурување на живот во случај на смрт и доживување со учество во добивка. Основи за пресметување на добивката се:

- Техничкиот деловен план на тарифата на премијата од оваа тарифа на осигурување на живот посебно во поглавјето „Учество во добивка“
- Одредбите на општите услови за осигурување на живот во членот кој се однесува на уделот во добивка и
- Одлуките на Управата на Друштвото за висината на добивката на осигурување на живот во случај на смрт и доживување со право на учество во добивка во која е одредена најмалата вкупна камата која Друштвото мора да ја постигне кај вложувањата на средства од математичка резерва.

На крајот на годината во која за првпат се препишува добивката по полиса, па до крајот на траењето на осигурувањето по таа полиса, Друштвото на крајот на секоја година испраќа известување на договарачот на осигурувањето за висината на вкупната остварена добивка.

ДОПОЛНИТЕЛНО ОСИГУРУВАЊЕ ОД НЕСРЕЌЕН СЛУЧАЈ КОЈ ИМА ЗА ПОСЛЕДИЦА ТРАЈНА ИНВАЛИДНОСТ - УИ

Доколку дојде до трајна инвалидност како последица од несреќен случај, надоместот изнесува онолку проценти од осигурениот износ за случај на инвалидност колку што е инвалидност во проценти, во согласност со соодветните услови.

КЛАЗУЛА ЛВ 80006/01 ЗА ИСПЛАТА НА ДОМЕСТОК ЗА ПОГРЕБНИ ТРОШОЦИ ВО СЛУЧАЈ НА СМРТ НА ОСИГУРЕНИКОТ ОД ПОСЛЕДИЦИ НА НЕСРЕЌЕН СЛУЧАЈ

Под несреќен случај се подразбира ненадеен и од волјата на осигуреникот независен настан кој делува механички или хемиски на неговото тело, предизвикувајќи смрт. Доколку настани смрт на осигуреникот од последици на несреќен случај пред навршени 15 години, се исплаќа само надомест за погребни трошоци. Надоместот за погребни трошоци изнесува највеќе 2.500 ЕВРА.