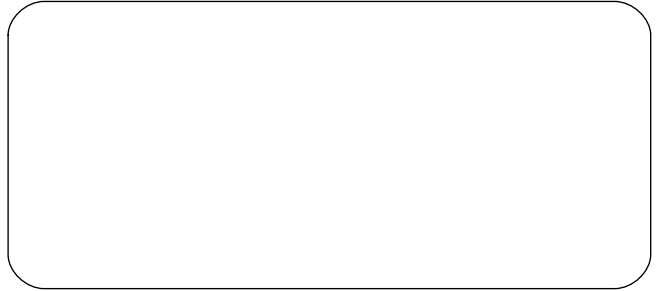




Јавно предузеће за дистрибуцију природног гаса "ГАС-РУМА"
Public Company for Natural Gas Distribution "GAS-RUMA"
22400 Рума, ЈНА 136



Број: **24/1.2.5.6./1**
Датум / Date : **21.03.2016.**
Телефони / Phones : **473 - 450**
Телефакс / Fax : **471 - 484**
Епошта / email: **office@gasruma.rs**
Сајт: **www.gasruma.rs**



ПРЕДМЕТ: Одговор на постављено питање у поступку ЈНМВ "Осигурање возила" број 24/1.2.5.

Питање:

1. Молим Вас да доставите скен полисе или податак о премијском степену за теретно возило под редним бројем 7 у конкурсној документацији Fiat Fiorino регистарске ознаке RU043-BV.
2. Молим Вас такође и за скен полисе или премијски степен и за прикључно возило Zastava T-500 како би могли да дамо понуду.

Одговор:

У наставку прилажемо скениране полисе:



triglav

Акционарско друштво за осигурање Триглав Осигурање
11000 БЕОГРАД Краља Петра бр. 28
Матични број: 07082428 ПИБ: 100000555
Рачун: 160-218100-41 Телефон: 011 33 05 100
E-mail: office@triglav.rs www.triglav.rs

Организациони део: **FILIJALA SABAC**
Заступник друштва: **VERA BUČIN**

ПОЛИСА

осигурања од аутоодговорности

- за осигураника -

№ **04 06948403**



120984703



A.D. ZA OSIGURANJE "DDOR NOVI SAD"

Осигуравач (претходно): **08194815**

Матични број: **8008770128**

Веза са полисом - регистарски број: **1**

Премијски степен:

JP GAS RUMA		08593205	102133040	
22400	RUMA	Осигураник	JNA	Матични број/ИМБГ
Поштански број		Улица		Бр. Улица
Пребивалиште - седиште		Број		Улица
Регистарска ознака возила		Врста возила		Год. произ.
AA729RU		PRIKLJUČNO VOZILO		1993
		Марка и тип		Носивост
		ZASTAVA T 500		500 kg
		Број шасије		Снага
		000167		kw
		Намена		Бр. рег. места
		STANDARDNA		
		Боја		Запремина
		5M PLAVA		cm ³

Почетак осигурања	04.12.2015	год. у	08	h	00	min.	Истек осигурања	04.12.2016	год. у	08	h	00	min.
<p>"Ауто-одговорност" са сумом осигурања по једном штетном догађају у складу са Законом о обавезном осигурању у саобраћају</p>													
<p>ЗОНА РИЗИКА 0,00 ПРЕМИЈСКА ГРУПА - ПОДГРУПА 0701 ПРЕМИЈСКИ СТЕПЕН 1</p>													
<p>ДОПЛАЦИ 0,00 ПОПУСТИ 0,00</p>													
<p>ПРЕМИЈА 701,00 ПОРЕЗ 5%: 35,00 SVEGA: 736,00</p>													

Напомене:

Прималац полиса/закупац _____

Матични број/ИМБГ _____

ЛИБ _____

Поштански број _____

Пребивалиште/Седиште _____

Улица, број, стан _____

Овај уговор о осигурању од аутоодговорности — полиса осигурања, закључен је између осигураваоца и осигураника који су његов саставни део.

Регистарски бројеви полиса по којима су пријављени штетни догађаји на основу којих је обављено осигурање у овој полиси. Ако је штетни догађај пријављен по полиси која нема регистарски број — уписује се серијски број полисе.

VERA BUČIN *Вера Буџин* **13-003**

Осигуравач / заступник друштва _____ дана **01.12.2015** год. М.П. _____

Осигураник - уговорач осигурања _____





triglav

Акционарско друштво за осигурање Триглав Осигурање
11000 БЕОГРАД Милутина Миланковића бр. 7а
Матични број: 07082428 ПИБ: 100000555
Рачун: 160-218100-41 Телефон: 011 33 05 100
E-mail: office@triglav.rs

Организациони део: **FILIJALA SAVAC**
Заступник друштва: **VERA BUČIN**

ПОЛИСА

осигурања од аутоодговорности
- за осигураника -



203010749



№ 04 06991655

Осигуравач (вредносни):
Матични број:
Вежа са полисом - регистарски број: **4**
Премијски степен:

JP GAS RUMA		08593205	102133040	
22400	RUMA	Осигураник	JNA	Матични број/ЈМБГ
Почтански број		Пребивалиште - седиште		Улица
				TERETNO VOZILO
Регистарска ознака возила	RU 043 BV	Врста возила	FIAT FIORINO CARGO 1.4 77 KS ELEGANT 57	Бр. лиценце
		Марка и тип	ZFA22500006B46501	Снага
		Број шасије	STANDARDNA	Бр. рег. места
		Намена	CRVENA METALIZIRANA	Капацитет

Почетак осигурања	10.12.2015	год. у	08	h	00	min.	Истек осигурања	10.12.2016	год. у	08	h	00	min.
"Ауто-одговорност" са сумом осигурања по једном штетном догађају у складу са Законом о обавезном осигурању у саобраћају													
ЗОНА РИЗИКА	0,00	ПРЕМИЈСКА ГРУПА	0201	ПОДГРУПА		ПРЕМИЈСКИ СТЕПЕН		ПРЕМИЈА	15.068,00				
ДОПЛАЦИ		ПОПУСТИ	0,00					ПОРЕЗ 5%:	753,00				
								SVEGA:	15.821,00				

Напомене:

Прималац линије/закупац: _____ Матични број/ЈМБГ: _____ ПИБ: _____

Почтански број: _____ Пребивалиште/Седиште: _____ Улица, број, стан: _____

„Овај уговор о осигурању од аутоодговорности — полиса осигурања, закључен је у складу са Правилником осигурања који су његов саставни део.“
* Регистарски бројеви полиса по којима су пријављени штетни догађаји на дан осигурања обрачунавају се у овој полиси. Ако је штетни догађај пријављен по лиценци која нема регистарски број — уписује се серијски број полисе.

VERA BUČIN *[Signature]* **13.003** **09.12.2015**
Осигуравач/заступник друштва број овлашћења заступника М.П. дана год. М.П. Осигуравач - уговорач осигурања

