



**Образац структуре цене
(са упутством како да се попуни)**

Појединачни преглед:

НАПОМЕНА: ПРЕМИЈЕ ИСКАЗАТИ БЕЗ ПОРЕЗА

1. Осигурање имовине

Р. број	Предмет осигурања	Годишња премија осигурања (у динарима, без пореза)
1	2	3
1.	Осигурање имовине	
1.1.	Осигурање од пожара и неких других опасности	<i>Уписати:</i>
1.2.	Осигурање машина од лома и неких других опасности	<i>Уписати:</i>
1.3.	Осигурање рачунарске опреме	<i>Уписати:</i>
1.4.	Осигурање од провале, крађе и разбојништва	<i>Уписати:</i>
1.5.	Осигурање од лома стакла, огледала и слично	<i>Уписати:</i>
Укупна годишња премија осигурања без пореза, у динарима:		<i>Уписати:</i>

2. Осигурање запослених од последица несрећног случаја - незгода

Р. број	Предмет осигурања	Број осигураних лица	Годишња премија осигурања по запосленом (у динарима, без пореза)
1	2	3	4
2.	Осигурање запослених од последица несрећног случаја - незгода	1266	<i>Уписати:</i>
Укупна годишња премија осигурања за све запослене без пореза, у динарима:			<i>Уписати:</i>

3. Обавезно осигурање путника у јавном саобраћају

Р. број	Предмет осигурања	Број аутобуса	Годишња премија осигурања по једном аутобусу (у динарима, без пореза)
1	2	3	4
3.	Обавезно осигурање путника у јавном саобраћају	160 зглобна 100 соло 35 минибусева	Уписати:
Укупна годишња премија осигурања за све аутобусе без пореза, у динарима:			Уписати:

4. Обавезно осигурање од аутоодговорности

Р. број	Предмет осигурања	Број возила	Годишња премија осигурања (у динарима, без пореза)
1	2	3	4
4.	Обавезно осигурање од аутоодговорности		
4.1.	Соло аутобуси	184	Уписати:
4.2.	Зглобни аутобуси	66	Уписати:
4.3.	Минибусеви	5	Уписати:
4.4.	Остала возила	14	Уписати:
Укупна годишња премија осигурања без пореза, у динарима			Уписати:

5. Каско осигурање моторних возила

Р. број	Предмет осигурања	Број возила	Годишња премија осигурања (у динарима, без пореза)
1	2	3	4
5.	Каско осигурање моторних возила		
5.1.	Соло аутобуси	173	Уписати:
5.2.	Зглобни аутобуси	57	Уписати:
5.3.	Минибусеви	5	Уписати:
5.4.	Остала возила	12	Уписати:
Укупна годишња премија осигурања без пореза, у динарима:			Уписати:

6. Допунско здравствено осигурање запослених од тежих болести и хируршких интервенција

Р. број	Предмет осигурања	Број осигураних лица	Годишња премија осигурања по запосленом (у динарима, без пореза)
1	2	3	4
6.	Допунско здравствено осигурање запослених од тежих болести и хируршких интервенција	1266	<i>Уписати:</i>
Укупна годишња премија осигурања за све запослене, без пореза, у динарима:			<i>Уписати:</i>

7. Колективно осигурање живота запослених за случај смрти

Р. број	Предмет осигурања	Број осигураних лица	Годишња премија осигурања по запосленом (у динарима, без пореза)
1	2	3	4
7.	Колективно осигурање живота запослених за случај смрти	1266	<i>Уписати:</i>
Укупна годишња премија осигурања за све запослене, без пореза, у динарима:			<i>Уписати:</i>

Збирни преглед за све групе:

Р. број	Предмет осигурања:	Укупна годишња премија осигурања без пореза	Укупна годишња премија осигурања са припадајућим порезом
1.	Осигурање имовине	Уписати:	Уписати:
2.	Осигурање запослених од последице несрећног случаја - незгоде	Уписати:	Уписати:
3.	Обавезно осигурање путника у јавном саобраћају	Уписати:	Уписати:
4.	Обавезно осигурање од аутоодговорности	Уписати:	Уписати:
5.	Каско осигурање моторних возила	Уписати:	Уписати:
6.	Допунско здравствено осигурање запослених од тежих болести и хируршких интервенција	Уписати:	Уписати:
7.	Колективно осигурање живота запослених за случај смрти	Уписати:	Уписати:
Укупан износ за седам група, у динарима:		Уписати:	Уписати:

Упутство за попуњавање обрасца структуре цене:

Појединачни преглед:

Понуђач треба да премије исказе у динарима, без пореза.

Збрини преглед:

Понуђач треба да исказе укупне годишње премије осигурања за свих седам група (предмет осигурања) без пореза, као и са припадајућим порезом.

Место и датум:

М.П.

Потпис овлашћеног лица
понуђача
