

UMOWA Nr 271.1.84.2019

31.01.2020 31.01.2020

zawartej w dniu31.01.2020.....w Kędzierzynie-Koźlu pomiędzy:
Gminą Kędzierzyn-Koźle z siedzibą przy ul. Grzegorza Piramowicza 32 w Kędzierzynie-Koźlu, reprezentowaną
przez Sabinę Nowosielską – Prezydenta Miasta Kędzierzyn-Koźle

Zwanym „Zamawiającym”

a

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A Vienna Insurance Group

z siedzibą w Warszawa (02-324) przy Al. Jerozolimskie 162
wpisanym/ą do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000006691
REGON: 006216959 NIP: 526-02-14-686
zwanym/ą dalej „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:
Małgorzatę Gregorczyk - Key Account Manager w Oddziale Towarzystwa w Zielonej Górze

łącznie zwanymi „Stronami”.

W rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy, zgodnie z wymogami Ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (t.j. Dz.U. 2019 poz. 1843), zwanej dalej Ustawą PZP, w trybie przetargu nieograniczonego, przy udziale Maximus Broker sp. z o.o. - pełnomocnika Zamawiającego działającego na podstawie pełnomocnictwa, została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

Wykonawca przyjmuje do ubezpieczenia Zamawiającego określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej dalej SIWZ, zgodnie z warunkami oferty z dnia 19 listopada 2019 r. złożonej w postępowaniu o udzielenie zamówienia na UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI GMINY KĘDZIERZYN-KOŹLE ORAZ KOMUNALNYCH OSÓB PRAWNYCH W KĘDZIERZYNIE-KOŹLU W LATACH 2020-2021 w ramach ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków członków OSP.

§ 2

Wykonawca udziela Zamawiającemu ochrony ubezpieczeniowej na okres wskazany w SIWZ to jest od 1 stycznia 2020 r. do 31 grudnia 2021 r.

§ 3

Zawarcie umowy ubezpieczenia Wykonawca potwierdza poprzez wystawienie stosownych polis ubezpieczeniowych zgodnych z ofertą złożoną Zamawiającemu.

§ 4

1. Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia polis ubezpieczenia nie później niż w terminie do 14 dni od początku okresu ubezpieczenia, określonego w SIWZ.
2. Do czasu wystawienia polis ubezpieczeniowych, Wykonawca potwierdza fakt udzielania ochrony poprzez wystawienie dokumentu tymczasowego – noty pokrycia ubezpieczeniowego

§ 5

1. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia kontaktów z Zamawiającym związanych z likwidacją szkód za pośrednictwem przedstawiciela pełnomocnika Zamawiającego – Maximus Broker Sp. z o.o. wskazanego każdorazowo przy zgłoszeniu szkody, a w szczególności do:
 - informowania pełnomocnika Zamawiającego o przyjęciu i zarejestrowaniu szkody nie później niż w ciągu 3 dni roboczych od daty zgłoszenia,
 - informowania pełnomocnika Zamawiającego o wykazie dokumentów i/lub informacji niezbędnych do ustalenia odpowiedzialności i wysokości szkody nie później niż w ciągu 7 dni od daty zgłoszenia,
 - udzielanie odpowiedzi w ciągu 3 dni roboczych na pytania dotyczące likwidacji szkód Zamawiającego wysyłane przez pełnomocnika Zamawiającego,
 - informowania pełnomocnika Zamawiającego o etapie likwidacji szkody nie później niż w ciągu 30 dni od daty zgłoszenia, a w przypadku gdy postępowanie nie może być zakończone w ciągu 30 dni – podanie przyczyny, wskazanie brakujących dokumentów, informacji i wyjaśnień,

- pisemnego informowania Zamawiającego do wiadomości pełnomocnika Zamawiającego o decyzji kończącej postępowanie.
- 2. W przypadku uznania odpowiedzialności za szkodę w mieniu Zamawiającego Wykonawca zobowiązuje się do wypłaty kwoty bezspornej odszkodowania na rzecz Zamawiającego w terminie 30 dni od zgłoszenia szkody, zgodnie z art. 817 k.c.
- 3. Wykonawca rozpatrzy reklamacje (odwołanie) złożoną przez Zamawiającego lub za pośrednictwem pełnomocnika Zamawiającego w ciągu 30 dni od jej otrzymania. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, uniemożliwiających rozpatrzenie reklamacji i udzielenie odpowiedzi w terminie 30 dni, Wykonawca przed upływem ww. terminu wyjaśnia Zamawiającemu przyczynę opóźnienia, wskazuje okoliczności, które muszą zostać ustalone dla rozpatrzenia sprawy oraz określa przewidywany termin rozpatrzenia reklamacji (odwołania) i udzielenia odpowiedzi, który nie może przekroczyć 60 dni od dnia otrzymania reklamacji.
- 4. Jeżeli Wykonawca nie udzieli odpowiedzi na reklamację (odwołanie) w terminach, o których mowa w ust. 3 uważa się, że uznał on reklamację.
- 5. W przypadku kontaktów Wykonawcy z pełnomocnikiem Zamawiającego dopuszczalna jest forma kontaktowania za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem: szkody@maximus-broker.pl.

§ 6

Za udzieloną ochronę Zamawiający zapłaci składkę ubezpieczeniową w łącznej wysokości 7 788,00 zł (słownie siedem tysięcy siedemset osiemdziesiąt osiem złotych 00/100 groszy)

§ 7

Zamawiający zapłaci składkę ubezpieczeniową zgodnie z poniższym harmonogramem:

I rok ubezpieczenia

Składka płatna do dnia 31.05.2020 r.

II rok ubezpieczenia

Składka płatna do dnia 31.05.2021 r.

§ 8

W obsłudze ubezpieczeń zawartych w wyniku przeprowadzonego postępowania pośredniczyć będzie Broker ubezpieczeniowy Zamawiającego – Maximus Broker sp. z o.o. wynagradzany prowizyjnie przez Wykonawcę według zwyczajowo przyjętych stawek za cały okres ubezpieczenia wynikający z niniejszej umowy.

§ 9

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, SIWZ i ofertą Wykonawcy, zastosowanie mają przepisy Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz.U. z 2019, poz. 1145 z późn. zm.) zwany dalej Kodeksem cywilnym, Ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 381 z późn. zm), Ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (Dz. U z 2018 r., poz. 2210 z późn. zm.) oraz postanowienia OWU tj.:

OWU NNW 06.03.2018

2. Zapisy ww. OWU mają zastosowanie, o ile nie są sprzeczne z zapisami SIWZ oraz przepisów przywołanych w ust. 1.

§ 10

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących sytuacjach:

- 1) w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy; odstąpienie od umowy w tym wypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach,
- 2) Wykonawca nie rozpoczął realizacji zamówienia bez uzasadnionych przyczyn oraz nie kontynuuje ich pomimo wezwania Zamawiającego na piśmie,
- 3) w pozostałych przypadkach przewidzianych w Kodeksie Cywilnym.

2. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.

§ 11

- 1. Zakazuje się zmian postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że zachodzi co najmniej jedna z okoliczności określonych w art. 144 ust. 1 Ustawy PZP.
- 2. Zmiana postanowień niniejszej umowy może być dokonana przez obie strony w formie pisemnej w drodze aneksu do niniejszej umowy, pod rygorem nieważności takiej zmiany.

§ 12

1. Zgodnie z art. 144 ust. 1 pkt. 1 Ustawy PZP. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia niżej wymienionych zmian postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy:

- 1) zmiany terminów płatności, wysokości i liczby rat składki – taka zmiana zostanie dokonana, bez dodatkowej zwwyżki składki, na pisemny wniosek Zamawiającego złożony przed upływem terminu płatności składki przewidzianym w umowie oraz dokumentach ubezpieczenia po uprzedniej zgodzie Wykonawcy;
- 2) zmiany wysokości składki lub raty składki w ubezpieczeniu następstw nieszczęśliwych wypadków ubezpieczenia – w przypadku zmiany liczby osób ubezpieczonych oraz wysokości sumy ubezpieczenia na osobę w okresie ubezpieczenia. Składka będzie rozliczana zgodnie z, określonymi w SIWZ, zapisami klauzuli warunków i taryf;
- 3) zmiany dotyczące liczby jednostek OSP/MDP podlegających ubezpieczeniu;
- 4) korzystnej dla Zamawiającego zmiany zakresu ubezpieczenia wynikające ze zmian OWU Wykonawcy oraz wprowadzenia nowych klauzul za zgodą Zamawiającego i Wykonawcy bez dodatkowej zwwyżki składki;
- 5) zmiany zakresu ubezpieczenia wynikająca ze zmian przepisów prawnych;
- 6) zmianę wysokości wynagrodzenia oraz cen jednostkowych w przypadku zmiany:
 - a) stawki podatku od towarów i usług,
 - b) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
 - c) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

2. Zmiana wysokości wynagrodzenia, o której mowa w ust. 1 pkt 6 lit. a i b, dopuszczalna jest jeżeli Wykonawca udowodni, że zmiany te mają wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. W takim wypadku Wykonawca, w terminie 3 dni od złożenia wniosku o zmianę, przedstawi Zamawiającemu informację zawierającą szczegółową kalkulację wpływu opisanych w ust. 6 lit. a i b zmian na koszty realizacji zamówienia przez Wykonawcę, w szczególności wskazując wysokość odpowiednich kosztów w odniesieniu do poszczególnych pracowników realizujących umowę, zakres ich zaangażowania w realizację umowy oraz wpływ odpowiednich czynników na zmianę kosztów. Zamawiający może odmówić zmiany w przypadku, gdy wyjaśnienia nie będą w wystarczający sposób uzasadniać proponowanej zmiany wynagrodzenia. Zmiana może dotyczyć wyłącznie kosztów realizacji zamówienia w okresie po wejściu w życie odpowiednich zmian. Zmiana wynagrodzenia wymaga zmiany umowy.

§13.

1. Zamawiający wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub Podwykonawcę osób wykonujących **czynności administracyjne w trakcie realizacji zamówienia związane z bieżącą obsługą** (np. wystawianie dokumentów ubezpieczenia, wyjaśnianie płatności składek, przygotowywanie zaświadczeń), **oraz w zakresie nadzoru procesu obsługi i likwidacji szkód.**
2. W trakcie realizacji zamówienia Zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec Wykonawcy odnośnie spełniania przez Wykonawcę lub Podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w ust.1 czynności. Zamawiający uprawniony jest w szczególności do:
 - 1) żądania oświadczeń i dokumentów w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów i dokonywania ich oceny,
 - 2) żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów,
 - 3) przeprowadzania kontroli na miejscu wykonywania świadczenia.
3. W trakcie realizacji zamówienia na każde wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym w tym wezwaniu terminie Wykonawca przedłoży Zamawiającemu wskazane poniżej dowody w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub Podwykonawcę osób wykonujących wskazane w ust.1 czynności, tj.:
 - 1) **oświadczenie Wykonawcy lub Podwykonawcy** o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności, których dotyczy wezwanie Zamawiającego. Oświadczenie to powinno zawierać w szczególności: dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że objęte wezwaniem czynności wykonują osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem liczby tych osób, rodzaju umowy o pracę i wymiaru etatu oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu wykonawcy lub podwykonawcy;
 - 2) **zaświadczenie właściwego oddziału ZUS**, potwierdzające opłacanie przez Wykonawcę lub Podwykonawcę składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umów o pracę za ostatni okres rozliczeniowy;

- 3) poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub Podwykonawcę **kopię dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń**, zanonimizowaną w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy *o ochronie danych osobowych*.
4. Z tytułu niespełnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w ust. 1 czynności Zamawiający przewiduje sankcję w postaci obowiązku zapłaty przez Wykonawcę kary umownej w wysokości określonej w § 14.
5. Niezłożenie przez Wykonawcę w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie żądanych przez Zamawiającego dowodów w celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę traktowane będzie jako niespełnienie przez Wykonawcę lub Podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w ust. 1 czynności, za co Zamawiający przewiduje sankcję w postaci obowiązku zapłaty przez Wykonawcę kary umownej w wysokości określonej w § 14.
6. W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez Wykonawcę lub Podwykonawcę, Zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.

§ 14

Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:

- 1) z tytułu niespełnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności wskazane w § 13 ust. 1 w trakcie realizacji zamówienia, w wysokości **2%** wynagrodzenia umownego określonego w § 6;
- 2) za opóźnienie w przedłożeniu w wyznaczonym terminie żądanych przez Zamawiającego dowodów w celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności wskazane w § 13 ust. 1, w wysokości **0,1%** wynagrodzenia umownego określonego w § 6 za każdy dzień zwłoki, licząc od następnego dnia po upływie wyznaczonego terminu.

§ 15

1. Dane osoby/osób wyznaczonej/ych przez Wykonawcę do współpracy z Zamawiającym w okresie realizacji Zamówienia w zakresie czynności administracyjnych związanych z bieżącą obsługą (np. wystawianie dokumentów ubezpieczenia, wyjaśnianie płatności składek, przygotowywanie zaświadczeń):

Imię i nazwisko: Małgorzata Gregorczyk

Nr telefonu: 68 452 54 26

Adres poczty elektronicznej: malgorzata.gregorczyk@compensa.pl

2. Dane osoby/osób wyznaczonej/ych przez Wykonawcę do współpracy z Zamawiającym w okresie realizacji Zamówienia w zakresie nadzoru procesu obsługi i likwidacji szkód:

Imię i nazwisko: Małgorzata Gregorczyk

Nr telefonu: 68 452 54 26

Adres poczty elektronicznej: malgorzata.gregorczyk@compensa.pl

3. W przypadku zmiany osób wskazanych ust. 1 lub ust. 2 lub ich danych kontaktowych Wykonawca zobowiązany jest do poinformowania Zamawiającego o tej zmianie w terminie 14 dni od tej zmiany.
4. Zmiana, o której mowa w ust. 3 nie wymaga aneksu do umowy.

§ 16

Integralną częścią niniejszej umowy jest program ubezpieczenia Zamawiającego wraz z klauzulami dodatkowymi i wykazem jednostek OSP podlegających ubezpieczeniu, stanowiące załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

§ 17

Wykonawca zobowiązuje się nie dokonywać cesji wierzytelności z tytułu udzielonej ochrony ubezpieczeniowej bez zgody Zamawiającego, pod rygorem nieważności.

§ 18

Spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 19

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego 1 egzemplarz otrzymuje Wykonawca a 2 egzemplarze otrzymuje Zamawiający.

Załączniki do umowy:

1. Załącznik nr 1 – program ubezpieczenia Zamawiającego wraz z klauzulami dodatkowymi i wykazem jednostek OSP podlegających ubezpieczeniu.

.....
Małgorzata Górska
Wykonawca
Key Account Manager

PREZIDENT MIASTA

.....
Zdzisław Romanowicz
Zamawiający

.....
Vimont Insurance Group
Dział w Zielonej Górze
65-517 21 Zielona Góra, ul. Wieniawa 19A
T: +48 74 452 54 30, fax: 068 / 452 54 24
KOR: 10 50 01 46 96, 2004210950 (3)

PREZIDENT MIASTA

30.01.2020

SEKRETAZ MIASTA

Zbigniew Romanowicz

PROGRAM UBEZPIECZENIA

W doprowadzeniu do zawarcia umów ubezpieczenia, czynnościach przygotowawczych do zawarcia umów ubezpieczenia oraz zawieraniu i obsłudze ubezpieczeń ZAMAWIAJĄCEGO na podstawie posiadanego pełnomocnictwa pośredniczy firma Maximus Broker sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu. Wykonawca wynagradza prowizyjnie firmę Maximus Broker Sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu według stawek zwyczajowo przyjętych dla firm brokerskich przez cały okres obowiązywania umowy wynikający z SIWZ.

I. ZAŁOŻENIA DO WSZYSTKICH RODZAJÓW UBEZPIECZEŃ:

Zakres opisany poniżej jest zakresem minimalnym. Jeżeli w ogólnych warunkach ubezpieczeń (OWU) znajdują się dodatkowe uregulowania, z których wynika, że zakres ubezpieczeń jest szerszy od proponowanego poniżej to automatycznie zostają włączone do ochrony ubezpieczeniowej Zamawiającego.

Zapisy w OWU, z których wynika, iż zakres ubezpieczenia jest węższy niż zakres opisany poniżej, nie mają zastosowania. W kwestiach nieuregulowanych w SIWZ zastosowanie mają przepisy prawa oraz OWU Wykonawcy. W ubezpieczeniu mienia od wszystkich ryzyk mają zastosowanie tylko wyłączenia odpowiedzialności wskazane w programie ubezpieczenia, w pozostałych ubezpieczeniach postanowienia OWU ograniczające lub wyłączające odpowiedzialność Wykonawcy mają zastosowanie, chyba że opisane w nich ryzyka zostały wprost włączone do zakresu ubezpieczenia zawartego w SIWZ i programie ubezpieczenia. Jeżeli dla danego rozszerzenia odpowiedzialności lub klauzuli znajdujących się w programie ubezpieczenia określone zostały wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności, to inne wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności określone w OWU dla tego rodzaju rozszerzenia lub klauzuli nie mają zastosowania. Jeżeli dany rodzaj mienia został wykazany w programie ubezpieczenia lub załącznikach do ubezpieczenia, to jest on ubezpieczony w pełnym zakresie wynikającym z SIWZ i programu ubezpieczenia.

Ubezpieczeniem objęte jest mienie będące przedmiotem ubezpieczenia bez względu na jego wiek, termin przyjęcia do ewidencji środków trwałych lub udokumentowanie posiadania lub przyjęcia mienia na podstawie, np. umowy, rachunku, faktury; mienie stanowiące własność lub będące w posiadaniu samoistnym lub zależnym (szczególnie na podstawie umów najmu, dzierżawy użytkowania, leasingu lub umów pokrewnych).

Sumy ubezpieczenia określone w Specyfikacji i załącznikach zawierają podatek VAT – o ile nie wskazano inaczej. Ubezpieczyciel wypłaca odszkodowanie wraz z podatkiem VAT.

Wszystkie limity odpowiedzialności / sumy ubezpieczenia na I ryzyko / sumy gwarancyjne w programie ubezpieczenia oraz klauzulach dotyczą rocznego okresu ubezpieczenia i ulegają automatycznemu odnowieniu w kolejnym dwunastomiesięcznym okresie ubezpieczenia.

Ubezpieczający:

Gmina Kędzierzyn-Koźle

ul. Grzegorza Piramowicza 32

47-200 Kędzierzyn-Koźle

NIP: 749-205-56-01

REGON: 531-412-912

Ubezpieczony:

1. Gmina Kędzierzyn-Koźle

ul. Grzegorza Piramowicza 32

47-200 Kędzierzyn-Koźle,

w ramach której funkcjonują następujące jednostki Ochotniczych Straży Pożarnych, będące Ubezpieczonymi:

1. Ochotnicza Straż Pożarna Kłodnica, REGON: 531548965
2. Ochotnicza Straż Pożarna Cisowa, REGON: 241771104
3. Ochotnicza Straż Pożarna Sławięcice, REGON: 531548959
4. Ochotnicza Straż Pożarna w Miejscu Kłodnickim, REGON: 531548936
5. Ochotnicza Straż Pożarna Oddział Ratownictwa Wodnego Koźle, REGON: 531334170

II. KLAUZULE DODATKOWE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY

1. **Klauzula płatności rat** - w przypadku wypłaty odszkodowania, Ubezpieczyciel nie jest uprawniony do potrącenia z kwoty odszkodowania rat jeszcze nie wymagalnych; jeżeli zapłata należnej Ubezpieczycielowi składki dokonywana jest w formie przelewu bankowego lub przekazu pocztowego, za datę opłacenia składki uważa się dzień złożenia w banku lub urzędzie pocztowym zlecenia płatniczego na rachunek Ubezpieczyciela, pod warunkiem posiadania na rachunku wystarczających środków.
2. **Klauzula niezawiadomienia w terminie o szkodzie** - zapisane w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia skutki niezawiadomienia Ubezpieczyciela o szkodzie w odpowiednim terminie, mają zastosowanie tylko w sytuacji, kiedy niezawiadomienie w terminie przyczyniło się do zwiększenia szkody lub uniemożliwiło Ubezpieczycielowi ustalenie okoliczności i skutków bądź rozmiaru szkody lub miało wpływ na ustalenie odpowiedzialności Ubezpieczyciela.
3. **Klauzula warunków i taryf** – w przypadku zmiany liczby osób ubezpieczonych lub zmiany sumy ubezpieczenia w okresie ubezpieczenia, zastosowanie będą miały warunki umowy oraz składki/stawki nie mniej korzystne niż obowiązujące w ofercie Ubezpieczyciela. Wszelkie zwroty składek wynikające ze zmniejszenia liczby osób objętych ubezpieczeniem w danym okresie ubezpieczenia oraz dopłaty składek z tytułu realizowanych doubezpieczeń będą wyliczane systemem pro rata za każdy dzień udzielonej ochrony. Klauzula nie dotyczy przypadków uregulowanych w art. 816 kc.
4. **BRAK AKCEPTACJI.**
5. **BRAK AKCEPTACJI.**
6. **BRAK AKCEPTACJI.**
7. **BRAK AKCEPTACJI.**
8. **BRAK AKCEPTACJI.**
9. **Klauzula automatycznego pokrycia w NNW OSP** – na mocy niniejszej klauzuli w przypadku zmiany wykazu osób ubezpieczonych w okresie ubezpieczenia w ubezpieczeniu następstw nieszczęśliwych wypadków członków OSP (imienny) ochrona ubezpieczeniowa zostaje zachowana dla wszystkich członków OSP zgłoszonych do tego ubezpieczenia, jeżeli liczba nowych osób, które podlegają temu ubezpieczeniu nie przekracza 10% osób zgłoszonych do tego ubezpieczenia na początku okresu ubezpieczenia. Warunkiem udzielenia ochrony ubezpieczeniowej dla nowych członków OSP jest posiadanie przez te osoby statusu czynnego członka OSP, który bierze udział w akcjach ratowniczych w momencie wystąpienia szkody.
10. **BRAK AKCEPTACJI.**
11. **BRAK AKCEPTACJI.**

III. RYZYKA PODLEGAJĄCE UBEZPIECZENIU

Łączny okres ubezpieczenia: od 01.01.2020r. do 31.12.2021r.

UBEZPIECZENIE NNW CZŁONKÓW OCHOTNICZEJ STRAŻY POŻARNEJ

I. Zakres ubezpieczenia: zgodnie z wymogami Ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1372, z późn. zm.), zwanej dalej Ustawą.

Czas odpowiedzialności: członek ochotniczej straży pożarnej jest objęty ochroną w związku z udziałem w działaniach ratowniczych lub ćwiczeniach (w tym zawodach strażackich), przy czym jeżeli do wypadku dojdzie w drodze na miejsce prowadzenia działań ratowniczych (od momentu otrzymania wezwania przez członka OSP) lub w drodze powrotnej do bazy (remizy OSP), to wypadek ten zostanie uznany za powstały w związku z

udziałem w działaniach ratowniczych. W przypadku ćwiczeń ochrona ubezpieczeniowa obejmuje udział w ćwiczeniach jak również drogę z bazy (remizy OSP) na ćwiczenia oraz drogę powrotną.

Rodzaje odszkodowań (świadczeń):

- jednorazowe odszkodowanie w razie doznania trwałego (stałego) lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu (art. 26 ust. 1 pkt 1 Ustawy);
- jednorazowe odszkodowanie z tytułu śmierci ubezpieczonego (art. 26 ust. 2 pkt 1 Ustawy);
- rekompensata za każdy dzień niezdolności do pracy w wysokości 1/30 minimalnego wynagrodzenia za pracę (art. 26a ust. 1-3 Ustawy).

Wysokość jednorazowych odszkodowań zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1205) oraz zgodnie z Obwieszczeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w sprawie wysokości kwot jednorazowych odszkodowań z tytułu wypadku przy pracy lub choroby zawodowej.

Ilość osób objęta tym wariantem ubezpieczenia: **106**

Uwaga: brak fransyz i udziałów własnych

II. Zakres ubezpieczenia: świadczenia podstawowe + zawał serca i udar mózgu

- suma ubezpieczenia: **30 000,00 zł** (na osobę - 100 % uszczerbku na zdrowiu i śmierć)
- czas odpowiedzialności: podczas akcji ratowniczej, ćwiczeń i zawodów strażackich oraz w drodze na/z akcję, ćwiczenia, zawody oraz podczas wykonywania innych zadań statutowych.
- forma zawarcia ubezpieczenia: bezimienna
- ilość jednostek objęta tym wariantem ubezpieczenia: 5 jednostek OSP oraz MDP (w tym jednostki OSP, Młodzieżowe drużyny OSP oraz Kobięce Młodzieżowe Drużyny OSP) - łącznie 170 osób.

Świadczenia podstawowe obejmują:

1. świadczenie w tytułu śmierci ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku albo zdarzenia objętego umową (100% sumy ubezpieczenia),
2. świadczenie z tytułu całkowitego trwałego uszczerbku na zdrowiu w następstwie nieszczęśliwego wypadku albo zdarzenia objętego umową (100% sumy ubezpieczenia),
3. świadczenie z tytułu częściowego trwałego uszczerbku na zdrowiu w następstwie nieszczęśliwego wypadku albo zdarzenia objętego umową (% uszczerbku na zdrowiu = % sumy ubezpieczenia),
4. świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu w następstwie oparzenia lub odmrożenia (do 20% sumy ubezpieczenia),
5. zwrot kosztów nabycia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych (do 30% sumy ubezpieczenia),
6. zwrot kosztów przeszkolenia zawodowego inwalidów (do 20% sumy ubezpieczenia),
7. zwrot kosztów leczenia na terytorium RP (do 30% sumy ubezpieczenia),
8. jednorazowe świadczenie za pobyt w szpitalu, jeżeli nieszczęśliwy wypadek lub zdarzenie objęte umową ubezpieczenia nie spowodowały u ubezpieczonego trwałego uszczerbku na zdrowiu, a ubezpieczony poszkodowany w wyniku nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową był jednorazowo hospitalizowany przez okres dłuższy niż 5 dni (5% sumy ubezpieczenia).

Uwaga: brak fransyz i udziałów własnych.

Małgorzata Gregorzuk
Key Account Manager
.....
Wykonawca
Comenius Troskopolscy Ubezpieczenia S.A.
Vieana Insurance Group
Odział w Zielonej Górze
65-117 Zielona Góra, ul. Wileńska 11A
Tel.: 663 / 452 54 30, tel.: 663 / 452 54 24
NIP: 514-021-46-88, P.001216959 (3)

Przewodnicząca
MIASTA
.....
Siliana Nowosielska
Zamawiający