

---

**ROZDZIAŁ IV**  
**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – KARTA RYZYKA**

**ZADANIE D**

**UBEZPIECZENIE NNW CZŁONKÓW  
OCHOTNICZYCH STRAŻY POŻARNYCH**

**UBEZPIECZENIE NNW CZŁONKÓW  
MŁODZIEŻOWYCH DRUŻYN POŻARNICZYCH**



# WNIOSEK UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW CZŁONKÓW OCHOTNICZYCH STRAŻY POŻARNYCH

**WARIANT 1**

Ubezpieczający, Ubezpieczony	Adres
<b>GMINA PRÓSZKÓW</b> <i>reprezentowana przez Burmistrza Prószkowa przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy</i>	46-060 Prószków ul. Opolska 17
NIP	<b>991-02-84-648</b>
REGON	<b>531413248</b>

Ubezpieczeni:  
**członkowie młodzieżowych drużyn pożarniczych członkowie Ochotniczych Straży Pożarnych**

Okres Ubezpieczenia

<b>ZGODNIE Z KARTĄ INFORMACYJNĄ</b>	
-------------------------------------	--

<b>Podstawowa Suma Ubezpieczenia:</b>	<b>15 000,00 zł</b>
---------------------------------------	---------------------

<b>Przedmiot Ubezpieczenia</b>	<b>ZAKRES ŚWIADCZEŃ:</b>
Przedmiotem ubezpieczenia są następstwa nieszczęśliwych wypadków polegające na uszkodzeniu ciała lub rozstroju zdrowia, powodujące trwałe uszczerbek na zdrowiu lub śmierć ubezpieczonego.	Ubezpieczyciel wypłaca jednorazowe odszkodowanie za każdy procent odniesionego uszczerbku na zdrowiu, jeżeli w następstwie nieszczęśliwego wypadku ubezpieczony dozna stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu, a jeżeli w wyniku nieszczęśliwego wypadku nastąpi zgon ubezpieczonego, Ubezpieczyciel wypłaca wypłaca jednorazowe odszkodowanie z tytułu śmierci, z zastrzeżeniem świadczeń dodatkowych określonych poniżej.
Ubezpieczeniem objęte są również trwałe następstwa zawału mięśnia sercowego oraz krwotoku śródmózgowego.	Świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu lub śmierci ubezpieczonego wypłaca się pod warunkiem, że trwałe uszczerbek na zdrowiu lub śmierć nastąpiły w ciągu 24 miesięcy od daty zaistnienia wypadku lub zdarzenia objętego umową ubezpieczenia

GRUPOWE UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW	Ilość drużyn	Tabela świadczeń podstawowych i dodatkowych objętych ubezpieczeniem :
Członków Młodzieżowych Drużyn Pożarniczych:	2	
OCHOTNICZA STRAŻ POŻARNA w Chrząszczycach	1	trwały uszczerbek na zdrowiu 15 000,00 zł
OCHOTNICZA STRAŻ POŻARNA w Złotnikach	2	trwałego ubytku na zdrowiu 15 000,00 zł
OCHOTNICZA STRAŻ POŻARNA w Prószkowie	1	śmierć w wyniku wypadku 15 000,00 zł
OCHOTNICZA STRAŻ POŻARNA w Boguszycach	1	koszty nabycia protez 2 250,00 zł
OCHOTNICZA STRAŻ POŻARNA w Ligocie Prószk	1	koszty przystosowania zawodowego 2 250,00 zł
OCHOTNICZA STRAŻ POŻARNA w Jaśkowicach	1	Zwrot kosztów leczenia 1 500,00 zł
<b>Ogółem ilość osób ubezpieczonych</b>	<b>48</b>	oparzenia, odmrożenia 3 000,00 zł
<b>Ogółem ilość ubezpieczonych drużyn</b>	<b>9</b>	jednorazowe świadczenie za pobyt w szpitalu 750,00 zł
		zasilek dzienny 100,00 zł
		dieta szpitalna za jeden dzień 100,00 zł

<b>PRZYCZYNY, LICZBA I WARTOŚĆ SZKÓD W CIĄGU OSTATNICH 5 LAT</b>		
liczba szkód	1	
wartość uzyskanych odszkodowań od zakładów ubezpieczeń	100 zł	

**Wnioskowane Klauzule Brokerskie**  
wg załącznika nr6

**Czasowy zakres ochrony**  
Umowę ubezpieczenia zawiera się z ograniczonym czasem ochrony ubezpieczeniowej obejmującym odpowiedzialność za następstwa nieszczęśliwych wypadków oraz zdarzeń objętych umową (zawał mięśnia sercowego lub krwotok śródmózgowy), zaistniałych podczas czynnego udziału ubezpieczonego w działaniach ratowniczych lub ćwiczeniach.

**Terytorialny zakres ochrony**  
Ubezpieczenie obejmuje trwałe następstwa nieszczęśliwych wypadków zaistniałych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (RP) i poza jej granicami, z tym że świadczenia wypłacane są wyłącznie w złotych polskich.

Załączniki do wniosku	tak	nie
załącznik Nr6- Wykaz Klauzul Brokerskich-treść Klauzul Brokerskich	tak	

	Data
	06/2020

**WNIOSEK UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW CZŁONKÓW  
OCHOTNICZYCH STRAŻY POŻARNYCH**

**WARIANT II**

Ubezpieczający , Ubezpieczony		Adres	
<b>GMINA PRÓSZKÓW</b> <i>reprezentowana przez Burmistrza Prószkowa przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy</i>		46-060 Prószków ul. Opolska 17	
		NIP	991-02-84-648
		REGON	531413248
Ubezpieczeni:			
członkowie Ochotniczych Straży Pożarnych wg imiennych list osobowych - wykazy ubezpieczonych osób (czynnych strażaków) zostaną dołączone do umowy ubezpieczenia			
Okres Ubezpieczenia			
ZGODNIE Z KARTĄ INFORMACYJNĄ			
Suma Ubezpieczenia dla członków OSP			
<b>SUMA UBEZPIECZENIA- aktualne przeciętne wynagrodzenie w PLN</b>			
<b>Przedmiot Ubezpieczenia</b>			
<b>GRUPOWE UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW</b>		Wysokość odszkodowań - świadczeń ustala się zgodnie z właściwymi obowiązującymi przepisami o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych, na zasadach przewidzianych w art.26 Ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (t.j. Dz.U. 2019 poz. 1372, TEKST JEDNOLITY) Zmiana S.U oraz wysokości świadczeń zgodnie z obowiązującymi aktualizacjami przeciętnego wynagrodz.	
osoby ubezpieczone			
Członkowie Ochotniczych Straży Pożarnych ilość czynnych strażaków	<b>ilość osób</b> 28		
Ogółem ubezpieczenie obejmuje	<b>28</b>		
Przedmiotem ubezpieczenia są następstwa nieszczęśliwych wypadków polegające na uszkodzeniu ciała lub rozstroju zdrowia, powodujące stały albo długotrwały uszczerbek na zdrowiu lub śmierć ubezpieczonego.			
Umowa ubezpieczenia obejmuje : 1) jednorazowe świadczenie w razie doznania uszczerbku na zdrowiu, 2) jednorazowe świadczenie z tytułu śmierci ubezpieczonego.3)jednorazowe świadczenie z tytułu długotrwałego uszczerbku na zdrowiu			
<b>Terytorialny zakres ochrony</b>			
Ubezpieczenie obejmuje trwale następstwa nieszczęśliwych wypadków zaistniałych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (RP) i poza jej granicami, z tym że świadczenia wypłacane są wyłącznie w złotych polskich.			
<b>Czasowy zakres ochrony</b>			
Umowę ubezpieczenia zawiera się z ograniczonym czasem ochrony ubezpieczeniowej obejmującym odpowiedzialność za następstwa nieszczęśliwych wypadków oraz zdarzeń objętych umową , zaistniałych podczas czynnego udziału ubezpieczonego w działaniach ratowniczych lub ćwiczeniach. Dojście do remizy i powrót do domu są objęte ochroną.			
<b>PRZYCZYNY,LICZBA I WARTOŚĆ SZKÓD W CIĄGU OSTATNICH 5 LAT</b>			
liczba szkód		<b>BRAK</b>	
<b>wartość uzyskanych odszkodowań od zakładów ubezpieczeń</b>			
<b>przyczyna szkody</b>			
Wnioskowane Klauzule Brokerskie wg załącznika nr 6			
Załączniki do wniosku		tak	nie
<b>załącznik Nr.6- Wykaz Klauzul Brokerskich-treść Klauzul Brokerskich</b>		tak	
			Data
			06/2020

---

**ZAŁĄCZNIK NR 6**  
**DO WNIOSKU UBEZPIECZENIA NNW członków OSP**

**KLAUZULE BROKERSKIE**

**Załącznik Nr.6**  
**WYKAZ KLAUZUL BROKERSKICH WŁĄCZONYCH DO UMOWY UBEZPIECZENIA NNW OSP**

**KLAUZULE OBLIGATORYJNE**

**KLAUZULA STEMPLA**

**Klauzula obligatoryjna**

Jeżeli zapłata składki albo raty składki dokonywana jest w formie przelewu bankowego lub przekazu pocztowego, za datę zapłaty uważa się datę złożenia zlecenia zapłaty w urzędzie pocztowym, pod warunkiem, że na rachunku Ubezpieczającego znajdowała się wystarczająca ilość wolnych środków.

**KLAUZULA PROLONGATY**

**Klauzula obligatoryjna**

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia oraz innych postanowień umowy ubezpieczenia, ustala się, że brak wpłaty składki lub którejkolwiek raty w terminie określonym w umowie ubezpieczenia nie powoduje ustania odpowiedzialności Ubezpieczyciela lub też wygaśnięcia bądź rozwiązania umowy ubezpieczenia, z zastrzeżeniem poniższych postanowień.

W przypadku nieopłacenia składki lub jej pierwszej raty w terminie przewidzianym w umowie ubezpieczenia Ubezpieczyciel wzywa Ubezpieczającego na piśmie do zapłaty składki, wyznaczając dodatkowy co najmniej 14 dniowy termin na zapłatę składki, liczony od daty otrzymania wezwania. W przypadku niedokonania zapłaty składki w dodatkowym terminie Ubezpieczyciel jest upoważniony do wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym. Wygaśnięcie umowy następuje wyłączenie na mocy skutecznie złożonego Ubezpieczającemu wypowiedzenia.

W sytuacji braku opłaty kolejnej raty składki Ubezpieczyciel wzywa Ubezpieczającego na piśmie do zapłaty raty składki wyznaczając dodatkowy, co najmniej 14 dniowy, termin do zapłaty składki (raty), liczony od daty otrzymania wezwania. W przypadku nie dokonania wpłaty w wyznaczonym (dodatkowym) terminie, ustanie odpowiedzialności Ubezpieczyciela jest możliwe dopiero poczynawszy od dnia następującego po upływie dodatkowego terminu płatności raty, o ile do dnia poprzedniego włącznie nie nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Ubezpieczającego.

**KLAUZULA PROCEDURY LIKWIDACJI SZKODY**

**Klauzula obligatoryjna**

Do umowy ubezpieczenia, na wniosek Ubezpieczającego, Ubezpieczyciel dołączy procedury likwidacji szkody zawierające opis i stosowne druki zgłoszenia szkód, druki likwidacji szkody oraz niezbędne dokumenty, potrzebne do likwidacji szkody, które zostaną wraz z dokumentami ubezpieczenia doręczone Ubezpieczającemu (Zamawiającemu).

Ubezpieczyciel bez zbędnej zwłoki na swój koszt, każdorazowo po zakończeniu likwidacji szkody zawiadomi na piśmie Ubezpieczającego i Brokera o wyniku postępowania likwidacyjnego, o wysokości wypłaconego odszkodowania lub o odmowie wypłaty odszkodowania podając przyczynę odmowy.

**KLAUZULA TERMINU ZGŁASZANIA SZKÓD**

**Klauzula obligatoryjna**

W każdym przypadku określenia w ogólnych warunkach ubezpieczenia terminu na zgłoszenie szkody do Ubezpieczyciela, zapis mówiący o tym terminie zostanie rozszerzony o zdanie: „W przypadku dni ustawowo wolnych od pracy termin przedłuża się do pierwszego dnia roboczego jaki następuje po terminie określonym w warunkach”.

**KLAUZULA NIEZAWIADOMIENIA W TERMINIE O SZKODZIE**

**Klauzula obligatoryjna**

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia oraz innych postanowień umowy ubezpieczenia, ustala się, że zapisane w umowie ubezpieczenia skutki niezawiadomienia Ubezpieczyciela o szkodzie w odpowiednim terminie, mają zastosowania tylko i wyłącznie w sytuacji, kiedy niezawiadomienie w terminie przyczyniło się do zwiększenia szkody lub uniemożliwiło ustalenie okoliczności i skutków wypadku..

**KLAUZULE FAKULTATYWNE**

**KLAUZULA AUTOMATYCZNEGO UBEZPIECZENIA NNW**

**Klauzula fakultatywna**

**(automatyczne ubezpieczenie nowych osób )**

1. Z zachowaniem pozostałych, nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia i innych postanowień umowy ubezpieczenia, ustala się, że:
  - a) nowe osoby, zostają objęte automatyczną ochroną ubezpieczeniową NNW od chwili przyjęcia przez Ubezpieczającego do pracy, przyjęcia do Domów Pomocy Społecznej, Domów Kultury, przyjęcia do Domów Dziecka, przyjęcia do Szkół, Szkół Specjalnych, wpisania na listy uczestników zajęć w jednostkach kultury lub wpisania na listę strażaków OSP Ubezpieczającego.
  - b) Automatyczna ochrona ubezpieczeniowa odnosi się wyłącznie do miejsc ubezpieczenia lub grup ubezpieczonych w szczególności uczniów na praktykach zawodowych, uczestników zajęć, wychowanków, pensjonariuszy, grup zawodowych ( np. kasjerów), strażaków OSP, pracowników wykonujących prace społecznie użyteczne, więźniów, dla których zawarto umowy ubezpieczenia NNW.
2. Ubezpieczający zobowiązany jest zgłosić zwiększenie ilości osób ubezpieczonych w terminie do 30 dni po zakończeniu kwartału w którym nastąpiła zmiana.
3. Rozliczenie składki wynikającej z udzielanej ochrony ubezpieczeniowej następuje w terminie 30 dni po zakończeniu okresu ubezpieczenia w oparciu o formułę „pro rata”. W przypadku, gdy w okresie ubezpieczenia ilość ubezpieczonych ulegnie zmniejszeniu Ubezpieczyciel dokona rozliczenia składki na zasadach analogicznych.

**KLAUZULA ŚWIADCZENIA ZA CZAS NIEZDOLNOŚCI DO PRACY**

**Klauzula fakultatywna**

Z zachowaniem pozostałych, nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia i innych postanowień umownych, strony ustalają, że Ubezpieczyciel wypłaci Ubezpieczonemu rekompensatę za czas niezdolności do pracy, o której mowa w art. 26a Ustawy z dnia 24 sierpnia 1991r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U. z 2019r. Nr178, poz. 1372 TEKST JEDNOLITY )



Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna zaświadcza, że:

24/06/2020 Bydgoszcz

Imię i nazwisko (nazwa): GMINA PRÓSZKÓW 531413248

zamieszkały(a) / z siedzibą w: OPOLSKA 17 PRÓSZKÓW 46-060

Nr.  
090993100/27424/2020/BYD**1. Polisy ubezpieczenia <rodzaj ubezpieczenia.>:**

Numer polisy	Rodzaj/nazwa ubezpieczenia/zakres ubezpieczenia*	Dane przedmiotu ubezpieczenia	Okres od	Okres do
1046287250	PZU Edukacja	PZU Edukacja	2020-01-01	2020-12-31
1048491474	PZU Edukacja	PZU Edukacja	2020-03-14	2021-03-13
1017534039	PZU OSP	PZU OSP	2017-03-04	2018-03-03
1017906092	PZU OSP	PZU OSP	2017-04-01	2018-03-31
1028623266	PZU OSP	PZU OSP	2018-03-04	2019-03-03
1029483844	PZU OSP	PZU OSP	2018-04-01	2019-03-31
1038178889	PZU OSP	PZU OSP	2019-03-04	2020-03-03
1038852264	PZU OSP	PZU OSP	2019-04-01	2020-03-31
1048027397	PZU OSP	PZU OSP	2020-03-04	2021-03-03
1048027395	PZU OSP	PZU OSP	2020-03-31	2021-03-30
852 AS/0069828	NW członków OSP	NW członków OSP	2016-04-01	2017-03-31
852 G/0002914	NW członków OSP	NW członków OSP	2016-03-04	2017-03-03

**2. Szkody wypłacone z tytułu wyżej wymienionych umów ubezpieczenia:**

Numer polisy	Rodzaj/zakres ubezpieczenia *	Data wystąpienia szkody	Wartość wypłaconego odszkodowania	Liczba szkód, na które utworzono rezerwę
1028623266	PZU OSP	2019-01-08	300,00 PLN	0

**Uwagi:**

Zaświadczenie obejmuje dane zgodne z dokumentacją ubezpieczeniowo-szkodową na dzień 24/06/2020

**Sabina Bączkowska-Gamoń**  
 Specjalista ds. Obsługi Klienta  
 Osoba wystawiająca zaświadczenie