

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO POLISY typ 1306 nr 001017365

WARUNKI SZCZEGÓLNE UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ KIEROWCY ZA SZKODY WYRZĄDZONE PRACODAWCY

§1

Postanowienia ogólne

1. Podstawę umowy ubezpieczenia stanowią obowiązujące przepisy: kodeksu pracy w zakresie odpowiedzialności pracownika za szkodę wyrządzoną Pracodawcy, kodeksu cywilnego, Ogólne Warunki Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group (dalej Compensa) zatwierdzone uchwałą Zarządu nr nr 222/2015 z dnia 07.12.2015 r. wraz z aneksem nr 1 zatwierdzonym uchwałą nr 1/12/2016 z dnia 05.12.2016r. (dalej OWU OC) oraz postanowienia zawarte w niniejszych warunkach szczególnych.
2. Compensa udziela ochrony ubezpieczeniowej Ubezpieczonym zgłoszonym do ubezpieczenia na podstawie imiennego wykazu Ubezpieczonych pracowników przez Ubezpieczającego w trakcie trwania okresu ubezpieczenia.
3. Ubezpieczającym tj. podmiotem zawierającym umowę ubezpieczenia jest Stowarzyszenie Forum Grup Zawodowych (zwanego dalej SFGZ) z siedzibą przy Alejach Jerozolimskich 47/13, 00-697 Warszawa NIP: 701 038 79 32 ; REGON: 145966990 ; KRS: 0000468913.

§2

Zakres ubezpieczenia

1. Compensa udziela ochrony ubezpieczeniowej Ubezpieczonym za wypadki ubezpieczeniowe powstałe w okresie ubezpieczenia def. zgodnie z OWU OC), o ile powstaną one podczas wykonywania obowiązków służbowych z winy Ubezpieczonego pracownika.
2. Ochrona ubezpieczeniowa udzielana jest Ubezpieczonemu pracownikowi w granicach jego odpowiedzialności ustawowej.
3. Przedmiotem ubezpieczenia jest odpowiedzialność cywilna Ubezpieczonego za szkody w mieniu pracodawcy, w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych – pod warunkiem , że szkody te powstały wskutek niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków pracowniczych
4. **Klauzula wypowiedzenia umowy ubezpieczenia:**
W przypadku gdy szkodowość, rozumiana jako wyrażony w procentach stosunek sumy odszkodowań wypłaconych oraz utworzonych rezerw na szkody zgłoszone w związku z umową ubezpieczenia do składki zainkasowanej w okresie ubezpieczenia wyniesie powyżej 60 %, Ubezpieczyciel zastrzega możliwość zmiany warunków ubezpieczenia w tym wysokości składki lub całkowitego wypowiedzenia umowy ubezpieczenia.
5. Dotyczy Wariantu IV - modyfikuje się wyłączenie określone w par. 4 ust 1 pkt. 11) poprzez skreślenie słów „w przedmiocie prac ładunkowych”.
 - 1) Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje szkody rzeczowe w przedmiocie prac ładunkowych, o ile:
 - a) ładunek nie jest przeznaczony dla Ubezpieczającego/Ubezpieczonego,
 - b) nie chodzi o wyroby Ubezpieczającego/Ubezpieczonego lub rzeczy dostarczane przez niego lub przez Osoby Trzecie na jego zlecenie lub na jego rachunek,
 - c) transport ładunku nie został formalnie przejęty przez Ubezpieczającego/Ubezpieczonego lub przez Osoby Trzecie działające na jego zlecenie lub na jego rachunek,
 - d) ochrona ubezpieczeniowa obejmuje szkody wyłączenie podczas prowadzenia przez Ubezpieczonego prac ładunkowych, wyładunkowych. W żadnym przypadku nie są objęte szkody w ładunku podczas transportu lub wyniku z nienależytego wykonania usługi transportu lub spedycji.
 - 2) Postanowienia dotyczące odnowienia sumy gwarancyjnej z §4 ust 3 oraz 4 nie mają zastosowania do szkód w przedmiocie prac ładunkowych.
 - 3) Powyższe rozszerzenie nie ma zastosowania w przypadku kiedy przedmiotem prac ładunkowych jest: jakakolwiek elektronika, żywe zwierzęta, leki, mięso, owoce, warzywa.
 - 4) Dla szkód w przedmiocie prac ładunkowych wprowadzą się oddzielną franszyzę redukcyjną w wysokości 500 PLN.
6. Na potrzeby niniejszej umowy wprowadza się definicje w brzmieniu:

Ubezpieczony - Pracownik osoba fizyczna zatrudniona przez Ubezpieczonego przedsiębiorcę na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę, lub też na podstawie umowy cywilno-prawnej (w tym również osoby zatrudnione na podstawie kontraktu menedżerskiego, osoby samozatrudnione), jeśli przy wykonywaniu prac, czynności, usług podlega ona kierownictwu Ubezpieczonego przedsiębiorcy i ma obowiązek do stosowania się do jego wskazówek. Za pracownika uważa się również praktykanta, stażystę lub wolontariusza, pracownika tymczasowego, którym Ubezpieczony przedsiębiorca powierzył wykonanie pracy, usługi lub innych czynności. Za pracownika uważa się także kierowcę, któremu zostało powierzone mienie pracodawcy w postaci pojazdu.

Pracodawca - podmiot uznany za pracodawcę zgodnie z postanowieniami kodeksu pracy . Za mienie Pracodawcy uznaje się także mienie, użytkowane na podstawie umowy najmu, dzierżawy, użyczenia, leasingu lub innego pokrewnego stosunku prawnego.

7. Umowa ubezpieczenia obejmuje wypadki, do których doszło w okresie ubezpieczenia, nawet jeżeli roszczenia odszkodowawcze zostaną zgłoszone po upływie tego okresu, w terminach przewidzianych przepisami prawa. Wszystkie szkody będące następstwem tego samego wypadku albo wynikające z tej samej przyczyny niezależnie od liczby osób poszkodowanych uważa się za jeden wypadek i przyjmuje, że miały miejsce w chwili powstania pierwszej szkody.
8. Ubezpieczeniem objęta jest odpowiedzialność za szkody wyrządzone na terytorium Państw, w których Pracodawca Ubezpieczonego pracownika prowadzi działalności z wyłączeniem terytorium USA i Kanady.
9. Ubezpieczyciel pokrywa także koszty – zgodnie z OWU OC § 5 ust. 2.
10. Za koszty o których mowa w ust. 7, Ubezpieczyciel odpowiada w ramach sumy gwarancyjnej.

§3

Wyłączenia z ochrony

1. Z zastrzeżeniem obowiązywania wyłączeń określonych w § 4 OWU OC, Compensa nie odpowiada za szkody:
 - 1) wyrządzone umyślnie przez Ubezpieczonego,
 - 2) wyrządzone przez Ubezpieczonego pracownika, który znajdował się w stanie nietrzeźwości, po spożyciu alkoholu, narkotyków, innych środków odurzających lub leków o podobnym działaniu, jeżeli osoba ta wiedziała lub winna była wiedzieć o takim działaniu leku, w szczególności, gdy adnotacja na opakowaniu leku lub ulotka informowała o wpływie leku na zdolność do prowadzenia pojazdów mechanicznych lub obsługi maszyn i urządzeń - chyba że szkoda nie była następstwem pozostawania w tym stanie,
 - 3) wyrządzone w związku z używaniem przez Ubezpieczonego powierzonego mienia służbowego do celów nie związanych z wykonywaniem obowiązków służbowych - chyba, że umowa pomiędzy Pracodawcą a Ubezpieczonym dopuszcza możliwość korzystania z pojazdu służbowego do celów prywatnych,
 - 4) wyrządzone przez Ubezpieczonego kierującego pojazdem bez posiadania wymaganych przez prawo uprawnień do kierowania takim pojazdem, chyba że brak uprawnień nie miał wpływu na powstanie szkody,
 - 5) podlegające obowiązkowemu ubezpieczeniu OC, w tym obowiązkowemu ubezpieczeniu OC posiadaczy pojazdów mechanicznych, bez względu na wysokość zgłoszonego roszczenia.
 - 6) w pojazdach ciężarowych o ładowności powyżej 750 kg w tym w ciągnikach siodłowych oraz naczepach.

§4

Sumy gwarancyjne i udział własny

1. Compensa udziela ochrony ubezpieczeniowej w granicach odpowiedzialności Ubezpieczonego do wysokości sumy gwarancyjnej równej trzykrotnemu wynagrodzeniu brutto Ubezpieczonego, nie więcej jednak niż kwota:
 - Wariant I Suma gwarancyjna 7 000 PLN na każdego Ubezpieczonego - na jeden wypadek i na wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia.
 - Wariant II Suma gwarancyjna 10 000 PLN na każdego Ubezpieczonego - na jeden wypadek i na wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia.

- Wariant III Suma gwarancyjna 15 000 PLN na każdego Ubezpieczonego - na jeden wypadek i na wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia.
 - Wariant IV Suma gwarancyjna 15 000 PLN na każdego Ubezpieczonego z rozszerzeniem o szkody zgodnie z §2 ust. 4 - na jeden wypadek i na wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia.
2. Dla szkód w pojazdach mechanicznych wprowadza się franszyzę redukcyjną w szkodzie w **wysokości analogicznej do posiadanego aktualnie ubezpieczenia Auto Casco nie mniej niż 1 000 PLN w każdej szkodzie, w pozostałych szkodach 200 PLN w każdej szkodzie**, (nie dotyczy to szkód w przedmiocie prac ładunkowych zgodnie z §2 ust. 4).
 3. Jeżeli Ubezpieczony wyczerpie określoną w ust. 1 sumę gwarancyjną to warunkiem przywrócenia sumy gwarancyjnej do pierwotnej wysokości jest złożenie przez Ubezpieczonego wniosku o przywrócenie sumy gwarancyjnej i opłacanie kolejnych składek miesięcznych w wysokości 100% wyższej od składek dotychczasowych.
 4. W przypadku każdego kolejnego wyczerpania sumy gwarancyjnej przez danego Ubezpieczonego i złożenia przez niego wniosku o jej przywrócenie płacona przez niego składka wzrasta o kolejne 150%.

§5

Okres ubezpieczenia i składka ubezpieczeniowa

1. Ubezpieczenie zawiera się na 12 miesięczny okres ubezpieczenia.
2. Ubezpieczony jest zobowiązany do opłacania na konto SFGZ składek miesięcznych za każdy miesiąc ubezpieczenia w terminie do 20 dnia danego miesiąca. Płatność składki przez Ubezpieczonego będzie następować na przydzielony Ubezpieczonemu indywidualny rachunek bankowy.
3. Składka miesięczna za jednego Ubezpieczonego wynosi:
 - Wariant I - Suma gwarancyjna 7 000 PLN na każdego Ubezpieczonego - składka wynosi **30 PLN** miesięcznie za każdego Ubezpieczonego.
 - Wariant II - Suma gwarancyjna 10 000 PLN na każdego Ubezpieczonego- składka wynosi **37,50 PLN** miesięcznie za każdego Ubezpieczonego.
 - Wariant III - Suma gwarancyjna 15 000 PLN na każdego Ubezpieczonego -składka wynosi **45 PLN** miesięcznie za każdego Ubezpieczonego.
 - Wariant IV Suma gwarancyjna 15 000 PLN na każdego Ubezpieczonego z rozszerzeniem o szkody zgodnie z §2 ust. 4 - składka wynosi **75 PLN** miesięcznie za każdego Ubezpieczonego.

§6

Początek i koniec ochrony ubezpieczeniowej

1. Początek ubezpieczenia w odniesieniu do poszczególnych Ubezpieczonych rozpoczyna się od pierwszego dnia następnego miesiąca, za który została opłacona pierwsza składka miesięczna za danego Ubezpieczonego.
2. Deklaracja przystąpienia do ubezpieczenia (stanowi załącznik nr 2) i powinna zawierać co najmniej następujące dane:
 - 1) Imię, nazwisko i adres Ubezpieczonego.
 - 2) PESEL oraz numer telefonu kontaktowego Ubezpieczonego.
 - 3) Wariant ubezpieczenia.
3. Compensa potwierdza przystąpienie do umowy ubezpieczenia certyfikatem ubezpieczenia stanowiący załącznik nr 3.
4. Celem zgłoszenia nowych osób do objęcia ochroną ubezpieczeniową w trakcie trwania niniejszej Umowy, Ubezpieczający w terminie do 3-go dnia roboczego każdego miesiąca kalendarzowego sporządza i przesyła w formie elektronicznej do Compensa listę osób przystępujących do Ubezpieczenia , stanowiący (załącznik nr 5) do niniejszej Umowy.
5. Ubezpieczający jest zobowiązany do opłacania na konto Compensy składek miesięcznych za każdy miesiąc ubezpieczenia w terminie do 10 dnia danego miesiąca. Płatność składki przez Ubezpieczającego będzie następować na następujący rachunek bankowy **07 1240 6957 7008 1800 1017 3655** (na przelewie należy podać typ i nr polisy)
6. Compensa jest uprawniona do sprawdzenia prawidłowości dokonywanych obliczeń składki za ubezpieczenie oraz rozliczeń związanych z przekazywaniem tych należności.
7. Zakończenie ochrony ubezpieczeniowej w stosunku do Ubezpieczonego następuje wraz z końcem miesiąca, w którym nie dokonał opłaty składki w wyznaczonym terminie tj. do 20- go każdego miesiąca za kolejny miesiąc.

§7

Zgłoszenie roszczenia , udzielenie świadczeń

1. W razie powstania szkody Ubezpieczony zobowiązany jest:
 - 1) zapobiec w miarę możliwości zwiększeniu szkody,
 - 2) niezwłocznie powiadomić Compensę o wypadku ubezpieczeniowym, jednak nie później niż w ciągu 7 dni roboczych od daty zaistnienia wypadku ubezpieczeniowego,
 - 3) nie dokonywać w uszkodzonym mieniu żadnych zmian nieuzasadnionych koniecznością kontynuowania dalszej pracy, nie oddawać go do naprawy bez uprzedniego przeprowadzenia oględzin przez Compensę, które nastąpią w ciągu 3 dni roboczych od dnia otrzymania zawiadomienia o wypadku ubezpieczeniowym i miejscu znajdowania się mienia lub w innym uzgodnionym pomiędzy stronami umowy ubezpieczenia terminie i miejscu oględzin.
 - 4) przedstawić dowody dotyczące zaistniałego wypadku ubezpieczeniowego i (dotyczy tylko poszkodowanego pracodawcy) informacje dotyczące winy Ubezpieczonego pracownika.
2. Likwidacja szkód będzie prowadzona zgodnie z postanowieniami niniejszej Umowy oraz postanowieniami OWU, stanowiącymi Załącznik nr 1 do niniejszej Umowy. Zawiadomienia o zajściu zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową z ubezpieczeń objętych niniejszą Umową, będzie można dokonać:
 - 1) ustnie za pośrednictwem infolinii Compensa nr tel. 801 120 000
 - 2) pisemnie w formie listownej:
Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group
Departament Likwidacji Szkód
Al. Jerozolimskie 162
02-342 Warszawa
 - 3) elektronicznie na adres email: dokumenty@compensa.pl
3. Druk zgłoszenia szkody z ubezpieczeń objętych niniejszą Umową stanowi Załącznik nr 4 do niniejszej Umowy.
4. Compensa wypłaca odszkodowanie lub świadczenie w terminie 30 dni od dnia otrzymania zawiadomienia o zdarzeniu ubezpieczeniowym, na podstawie uznania roszczenia Ubezpieczonego w wyniku własnych ustaleń dokonanych w postępowaniu dotyczącym ustalenia stanu faktycznego zdarzenia, zasadności roszczenia i wysokości świadczenia, bądź zawartej z Ubezpieczycielem ugody lub prawomocnego orzeczenia sądu, ustalającego odpowiedzialność Ubezpieczyciela.
5. Gdyby wyjaśnienie, w terminie określonym w ust. 4 powyżej, okoliczności koniecznych do ustalenia odpowiedzialności Ubezpieczyciela lub wysokości odszkodowania lub świadczenia okazało się niemożliwe, odszkodowanie lub świadczenie zostanie wypłacone w terminie 14 dni od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności wyjaśnienie tych okoliczności było możliwe; jednakże bezsporną część odszkodowania lub świadczenia Ubezpieczyciel wypłaca w terminie określonym w ust. 1 powyżej.

§8

Postanowienia końcowe

1. Niniejsza Umowa obowiązuje od dnia jej podpisania, przez okres 12 miesięcy, tj.: od dnia 01.07.2018 r. do dnia 30.06.2019 r.
2. Niniejsza Umowa ulega automatycznemu przedłużeniu na kolejny 12 miesięczny okres na warunkach dotychczasowych, o ile żadna ze stron nie złoży najpóźniej na 60 dni przed upływem dotychczasowego 12-miesięcznego okresu ubezpieczenia oświadczenia o jej nie przedłużaniu.
3. W przypadku przedłużenia umowy ubezpieczenia w trybie, o którym mowa w ust. 2, ochrona ubezpieczeniowa w odniesieniu do każdego Ubezpieczonego zostaje przedłużona na kolejny 12-miesięczny okres ubezpieczenia na niezmiennych warunkach.
4. Strony zgodnie postanawiają, iż Compensa, może w trakcie trwania umowy zaproponować zmianę zakresu dostępnych wariantów ubezpieczenia określonych w ust. 2 (poprzez zmianę istniejących wariantów, dodanie nowych wariantów lub wykreślenie istniejących) jednak nie wcześniej niż 9 miesięcy od daty podpisania umowy. Propozycja zostanie przesłana Ubezpieczającemu pocztą elektroniczną najpóźniej na 60 dni przed proponowaną zmianą zakresu. Zmiana zakresu wejdzie w życie, jeśli Ubezpieczający nie prześle Compensę pocztą elektroniczną oświadczenia o braku zainteresowania zmianą zakresu najpóźniej na 15 dni przed proponowaną datą wejścia w życie. Zmiana zakresu ma skutek wyłącznie dla Stron Umowy i Ubezpieczonych przystępujących do Umowy po dacie wejścia w życie zmiany zakresu.

5. W sprawach nie uregulowanych w OWU OC i Warunkach Szczególnych wskazanych powyżej mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy o działalności ubezpieczeniowej oraz innych obowiązujących aktów prawnych.
6. Integralną częścią niniejszej umowy są następujące załączniki :
 - 1) Załącznik nr 1 – Ogólne Warunki Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej
 - 2) Załącznik nr 2 – Deklaracja przystąpienia do ubezpieczenia
 - 3) Załącznik nr 3 – Certyfikat potwierdzający przystąpienie do ubezpieczenia,
 - 4) Załącznik nr 4 – Druk zgłoszenia szkody,
 - 5) Załącznik nr 5 – Lista osób przystępujących do Ubezpieczenia

Niniejsza Umowa została wystawiona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron umowy ubezpieczenia.

Warszawa, dn. 23.05.2018 r.

Podpis Ubezpieczyciela

Potwierdzam, że otrzymałem oraz zapoznałem się z treścią niniejszej umowy i warunkami ubezpieczenia oraz je akceptuję.

Podpis Ubezpieczającego