

ZBIOROWEGO UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW DLA PRACOWNIKÓW, FUNKCJONARIUSZY, DZIECI, MAŁŻONKÓW ORAZ PARTNERÓW ŻYCIOWYCH PRACOWNIKÓW, I FUNKCJONARIUSZY PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ

zawarta w dniu 07.06.2016 w Warszawie pomiędzy:

Powszechnym Zakładem Ubezpieczeń S.A. z siedzibą w Warszawie przy Al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa, spółką wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 000009831, o kapitale akcyjnym 86.352.300 PLN w całości opłaconym, o numerze NIP: 526-025-10-49; REGON: 010001345, reprezentowaną na podstawie pełnomocnictwa przez:

Zorianę Cholewińską,
Joannę Sierawską,

zwaną dalej „PZU S.A.”,

a

KSP NSZZ „Solidarność”
Związek Zawodowy Strażaków, FLORIAN 4
NSZZ PRACOWNIKÓW POŻARNICTWA

reprezentowaną przez:

Robert Osmycki - Przewodniczący
Krzysztof Oleksa - Przewodniczący ZKZZ Florian
KRZYSZTOF HETMAN - PRZEWODNICZĄCY ZG NSZZ RP

zwanym dalej „Ubezpieczającym”, działającym w imieniu i na rzecz pracowników, funkcjonariuszy, dzieci, małżonków i partnerów życiowych pracowników i funkcjonariuszy Państwowej Straży Pożarnej w sprawie zbiorowego ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków pracowników, funkcjonariuszy, dzieci, małżonków i partnerów życiowych pracowników i funkcjonariuszy Państwowej Straży Pożarnej (zwanymi dalej „Ubezpieczonymi”),

za pośrednictwem brokera ubezpieczeniowego **Mentor S.A.** z siedzibą w Toruniu przy ul. Szosa Chełmińska 177-181,

o następującej treści:

[Handwritten signatures and initials]

Przedmiot ubezpieczenia

§ 1

Przedmiotem niniejszej umowy jest zbiorowe ubezpieczenie trwałych następstw nieszczęśliwych wypadków lub śmierci pracowników, funkcjonariuszy, dzieci, małżonków i partnerów życiowych pracowników i funkcjonariuszy Państwowej Straży Pożarnej.

Zakres ubezpieczenia

§ 2

1. PZU S.A. obejmuje ochroną ubezpieczeniową pracowników, funkcjonariuszy, dzieci, małżonków i partnerów życiowych pracowników i funkcjonariuszy Państwowej Straży Pożarnej, o których mowa w § 1, w następującym zakresie:
 - 1) Zakres ubezpieczenia 4 zgodnie z § 6 ust. 4 OWU , z rozszerzeniem o trwałe uszczerbek lub zgon spowodowany zawałem serca i krwotokiem śródczaszkowym. Dla funkcjonariuszy i pracowników PSP zakres ubezpieczenia obejmują również następstwa wypadków powstałe podczas wykonywania obowiązków służbowych.
 - 2) Pracownicy i funkcjonariusze PSP oraz ich dzieci, małżonkowie i partnerzy życiowi objęci są całodobową ochroną ubezpieczeniową. Zakres terytorialny – cały świat.
2. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową zastosowanie mają:
 - Ogólne warunki zbiorowego ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków ustalone uchwałą Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej nr UZ/102/2013 z dnia 29 marca 2013 r. ustalone uchwałą Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej nr UZ/393/2015 z dnia 17 grudnia 2015 r.
3. W razie sprzeczności pomiędzy postanowieniami ogólnych warunków i niniejszej umowy, pierwszeństwo mają ustalenia niniejszej umowy.

Okres ubezpieczenia

§ 3

1. Umowa zawarta jest na okres trzyletni, tj. **od 1 lipca 2016r. do 30 czerwca 2019r.** z możliwością przedłużenia na kolejne okresy 12 miesięczne z chwilą opłacenia składki lub raty przez ubezpieczonego za nowy okres ubezpieczeniowy.
2. Ubezpieczający może odstąpić od umowy ubezpieczenia w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy ubezpieczenia.
3. W przypadku zajścia istotnych zmian Umowy obie strony mogą wypowiedzieć Umowę ze skutkiem natychmiastowym

Suma ubezpieczenia

§ 4

1. Suma stanowi:
 - 1) Dla funkcjonariuszy i pracowników, współmałżonków/partnerów oraz pełnoletnich dzieci do 26 roku życia nadal uczących się /studiujących:
 - a) Wersja I – 20 000 PLN
 - b) Wersja II – 30 000 PLN
 - c) Wersja III – 50 000 PLN
 - 2) Dla Ubezpieczenie niepełnoletnich dzieci:
 - d) Wersja IV – 10 000 PLN
 - e) Wersja V – 20 000 PLN
 - f) Wersja VI – 30 000 PLN
2. Wariant ubezpieczenia jest każdorazowo wybierany przez ubezpieczającego.
3. Ubezpieczający może wybrać tylko jeden wariant ubezpieczenia dla ubezpieczonego.

Składka

§ 5

1. Składka za ubezpieczenie:
 - 2) Dla funkcjonariuszy i pracowników, współmałżonków/partnerów oraz pełnoletnich dzieci do 26 roku życia nadal uczących się /studiujących:
 - a) Wersja I – składka wynosi 4,00PLN
 - b) Wersja II – składka wynosi 6,00PLN
 - c) Wersja III – składka wynosi 10,00PLN
 - 2) Dla niepełnoletnich dzieci:
 - d) Wersja IV składka wynosi 3,00PLN
 - e) Wersja V składka wynosi składka 6,00PLN
 - f) Wersja VI składka wynosi składka 9,00PLN
2. Składki podane wyżej są podane za miesięczny okres ubezpieczenia.

3. Składka z tytułu niniejszej umowy płatna będzie miesięcznie do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, za który składka jest należna, na rachunek bankowy PZU S.A.: 93 1020 1026 3068 0000 8592 2660.

Postanowienia dodatkowe

§ 6

1. Do obsługi niniejszej umowy generalnej wyznaczony zostaje Oddział PZU S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Grójeckiej 186, 02-390 Warszawa.
2. Dokumentem potwierdzającym ubezpieczenie jest niniejsza umowa.
3. Dokumentem potwierdzenia przystąpienia do ubezpieczenia jest deklaracja przystąpienia do ubezpieczenia. Wzór deklaracji stanowi załącznik do Umowy.
4. PZU S.A. jest uprawniony do kontroli dokumentów Ubezpieczającego, dotyczących realizacji niniejszej umowy, rozliczeń i przekazywanych składek.
5. Na podstawie art. 815 kodeksu cywilnego podanie informacji wymaganych do zawarcia umowy ubezpieczenia jest obowiązkowe.

Likwidacja szkód i wypłata odszkodowania

§ 7

1. Zgłoszenie szkody z umów ubezpieczeń zawartych na warunkach niniejszej Umowy może nastąpić:
 - a. przy wykorzystaniu internetowego formularza zgłoszenia szkody umieszczonego na stronie internetowej www.pzu.pl; formularz zgłoszenia roszczenia zapewnia możliwość uzupełnienia danych dotyczących szkody i załączenie skanów lub zdjęć dokumentów;
 - b. za pośrednictwem infolinii PZU SA pod numerem 0 801 102 102;
 - c. w siedzibie jednostki terenowej PZU SA na terenie RP.
2. PZU S.A. po otrzymaniu zawiadomienia o zajściu zdarzenia losowego objętego ubezpieczeniem podejmuje postępowanie w celu ustalenia odpowiedzialności PZU S.A. i wysokości świadczenia należnego poszkodowanemu.
3. PZU S.A. zobowiązany jest wypłacić świadczenie w terminie 30 dni od dnia otrzymania zawiadomienia o wypadku.
4. Gdyby w powyższym terminie wyjaśnienie okoliczności koniecznych do ustalenia odpowiedzialności PZU S.A. okazało się niemożliwe, świadczenie powinno być spełnione w ciągu 14 dni od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności wyjaśnienie to było możliwe. Jednakże bezsporną część świadczenia PZU S.A. powinien spełnić w terminie 30 dni od dnia otrzymania zawiadomienia o wypadku.

Postanowienia końcowe

§ 8

Postanowienia niniejszej umowy wchodzi w życie z dniem **1 lipca 2016 r.**

§ 9

Każda zmiana warunków niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie lub w aneksach do niej mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Ustawa z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej Dz.U. 2015 poz. 1844.

§ 11

Sprawy sporne, które nie zostaną rozwiązane między stronami polubownie, rozstrzygane będą przez Sąd właściwy dla siedziby Ubezpieczającego.

§ 12

Niniejsza umowa została sporządzona w 5 jednobrzmiących egzemplarzach: w trzech dla PSP oraz po jednym dla PZU S.A. oraz Mentor S.A.

§ 13

Ubezpieczający potwierdza, że warunki ubezpieczenia stanowiące podstawę niniejszej umowy ubezpieczenia otrzymał przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

Załączniki:

1. Druk deklaracji zgody wypełnianej przez Ubezpieczonego,
2. OWU NW.

Przewodniczący
Krajowej Organizacji
Pracowników
Solidarność
Robert Osmycki

PRZEWODNICZĄCY
ZARZĄDZANIA
UBEZPIECZAJĄCY
[Signature]
Przewodniczący Zarządu

PRZEWODNICZĄCY ZARZĄDZANIA
NIEZALEŻNEGO SAMORZĄDNEGO ZWIĄZKU PRACOWNIKÓW
PRACOWNIKÓW PODZIAŁU

Krzysztof Hetman
Krzysztof Hetman

Powiatowy Związek Ubezpieczeń
Krajowa Organizacja
Pracowników
Regionalny Związek Brokerskiej 143
ul. Grojecka 186
02-390 Warszawa
SPECIALISTA SPRZEDAŻY
BROKERSKIEJ
P.O. KIEROWNIKA SPRZEDAŻY BROKERSKIEJ
[Signature]
Zofia Sierawska
PZU S.A.

[Handwritten mark]