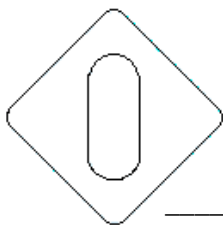


**1. UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW
DZIECI I MŁODZIEŻY PLACÓWEK OŚWIATOWYCH I
WYCHOWANKÓW PLACÓWEK OŚWIATOWO – WYCHOWAWCZYCH**

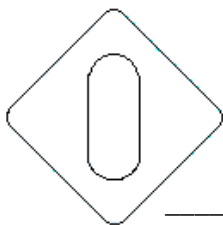
Przedmiot i zakres ubezpieczenia:

1. Ochrona ubezpieczeniową objęte są następstwa nieszczęśliwych wypadków polegające na uszkodzeniu ciała lub rozstroju zdrowia, powodujące trwałe uszczerbek na zdrowiu lub śmierć ubezpieczonego.
2. Ubezpieczony: osoba fizyczna, na rzecz której Ubezpieczający zawarł umowę ubezpieczenia.
3. Zakres ubezpieczenia musi obligatoryjnie obejmować następujące zdarzenia i wysokość świadczeń:

| l.p. | Tabela 1 | Minimalne wymagane: % sumy ubezpieczenia / limit |
|-------------|---|--|
| | Zakres ubezpieczenia obligatoryjny | |
| 1. | Zgon ubezpieczonego w NNW | Świadczenie w wysokości 100 % |
| 2. | Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego w NNW | 1 % SU za 1% orzeczonego trwałego uszczerbku na zdrowiu |
| 3. | Oparzenia, | Wg tabeli definicji |
| 4. | Odmrożenia, | Wg tabeli definicji |
| 5. | Koszty leczenia stomatologicznego w wyniku NNW, w tym złamanie lub utrata zęba- dotyczy zębów stałych | 0,5% za każdy ząb oraz limit 200 zł zwrotu kosztu odbudowy zębów na 1 ząb |
| 7. | Pogryzienia, pokąszenia, ukąszenia wymagające hospitalizacji (wymóg hospitalizacji dotyczy tylko ukąszenia) | 3% SU jednorazowa kwota pod warunkiem pozostawania Ubezpieczonego w szpitalu minimum 2 dni |
| 8. | Pobyt ubezpieczonego w szpitalu związany z NNW | 0,2% za każdy dzień pobytu. Limit 90 dni. |
| 9. | Zwrot kosztów leczenia oraz rehabilitacji w związku z NNW | limit 25 % |
| 10. | Zwrot kosztów nabycia przedmiotów ortopedycznych i rehabilitacyjnych | limit 25% zwrotu kosztów nabycia przedmiotów ortopedycznych i rehabilitacyjnych |



| | | |
|-----|--|-------------------------|
| 11. | Świadczenie z tytułu wstrząśnienia mózgu lub podejrzenia wstrząśnienia mózgu w NNW w wyniku, którego konieczny był pobyt w szpitalu | 3% SU jednorazowa kwota |
| 12. | Rozszerzenie odpowiedzialności o świadczenie z tytułu wstrząśnienia mózgu lub podejrzenia wstrząśnienia mózgu wymagających hospitalizacji | |
| 13. | Rozszerzenie odpowiedzialności o świadczenie z tytułu zatrucia pokarmowego | |
| 14. | Rozszerzenie odpowiedzialności o NNW doznane w wyniku bójki w obronie koniecznej | |
| 15. | Klauzula jurysdykcji - na podstawie niniejszej klauzuli ustala się, że wszelkie ewentualne spory wynikające z umów ubezpieczenia rozpatrują sądy właściwe dla siedziby Ubezpieczonego | |
| 16. | Klauzula stempla bankowego - na podstawie niniejszej klauzuli ustala się, że za dzień zapłaty składki lub raty składki uznany zostaje dzień złożenia przez Ubezpieczającego polecenia przelewu /datę stempla uwidocznionego na przelewie bankowym/ pocztowym /datę przelewu elektronicznego przy założeniu, że na koncie Ubezpieczającego jest wolna kwota pozwalająca na realizację zlecenia/przelewu na rzecz zakładu ubezpieczeń najpóźniej w dniu wskazanym na polisie lub innym dokumencie ubezpieczeniowym lub płatniczym jako termin zapłaty | |
| 17. | Klauzula zwolnienia z opłaty składki - Ubezpieczyciel, poprzez przyjęcie niniejszej klauzuli zobowiązuje się do zwolnienia z opłaty minimum 10% przystępujących z każdej placówki do ubezpieczenia będących w trudnej sytuacji materialnej. Decyzję o zwolnieniu dzieci z opłaty składki podejmuje samodzielnie placówka. Liczbę dzieci zwolnionych z opłaty zaokrągla się w górę zgodnie z zasadą (0,5 poniżej / powyżej). Dzieci zwolnione z opłaty przystępują tylko do: WARIANT I lub WARIANT I SPORT | |
| 18. | Klauzula opłaty bankowej/pocztowej - w przypadku opłacenia składki na konto Ubezpieczyciela przelewem lub przekazem pocztowym i konieczności dokonania opłaty bankowej/pocztowej, koszt opłaty bankowej/pocztowej pokrywa Ubezpieczyciel. Ubezpieczyciel ponosi ten koszt opłaty w formie: a) pomniejszenia przez placówki oświatowe składki należnej o kwotę opłaty pocztowej/bankowej pod warunkiem, iż opłata będzie uiszczona na poczcie (lub w innej instytucji/banku oferującej podobne stawki prowizyjne) w całości za wszystkie osoby ubezpieczone (brak możliwości opłat częściowych), oraz dostarczenia do Ubezpieczyciela kopii dowodu opłaty składki. | |



| | |
|-----|---|
| | b) z wyjątkiem sytuacji, gdzie opłaty bankowej/pocztowej nie pobiera się np. z tytułu dokonania wpłaty na bezpłatne konto bankowe lub w inny sposób zwalnia placówki oświatowe z dokonania takiej opłaty. |
| 19. | Rozszerzenie odpowiedzialności o NNW związane z uprawianiem sportów wyczynowych - WARIANT I SPORT, WARIANT II SPORT, WARIANT III SPORT |
| 20. | Klauzula przystąpienia do ubezpieczenia w trakcie trwania umowy. |

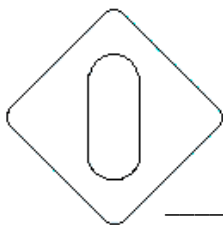
4. Wnioskujemy o zastosowanie w ofercie ubezpieczenia warunków dodatkowych, które będą brane pod uwagę w ocenie kryterium jakości proponowanej ochrony ubezpieczeniowej:

| l.p. | Warunki dodatkowe | Wymagalność |
|-------------|---|---------------------|
| 1. | Podwyższenie kwoty pobytu ubezpieczonego w szpitalu związanego z NNW min. 24 h | fakultatywna |
| 2. | Podwyższenie limitu zwrotu kosztów leczenia i rehabilitacji związanego z NNW | fakultatywna |
| 3. | Podwyższenie limitu za pogryzienia, pokąszenia, ukąszenia wymagające hospitalizacji (wymóg hospitalizacji dotyczy tylko ukąszenia). | fakultatywna |

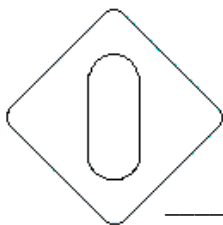
OBLIGATORYJNE DEFINICJE

Wykonawca akceptuje treść poniższych definicji odnoszących się do tabeli 1 i tabeli 2 powyżej.

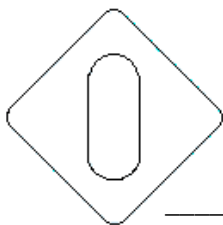
| l.p. | Zakres ubezpieczenia obligatoryjny | Definicja |
|-------------------|---|---|
| Ad.3. tabeli nr 1 | Oparzenia, odmrożenia | Oparzenie – uszkodzenie skóry powstałe w wyniku działania ciepła, żrących substancji chemicznych, prądu elektrycznego, wyładowania elektrycznego, promieni słonecznych UV, promieniowania (RTG, UV i |



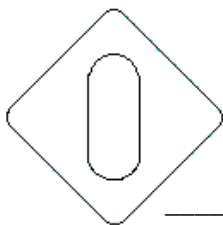
| | | <p>inne), wysokiej temperatury. Wypłata na podstawie dokumentacji medycznej lekarza prowadzącego leczenie z określeniem stopnia uszkodzenia ciała. Odmrożenie – uszkodzenie skóry, powstałe w wyniku działania niskiej temperatury. Wypłata na podstawie dokumentacji medycznej lekarza prowadzącego leczenie z określeniem stopnia uszkodzenia ciała.</p> <table><thead><tr><th></th><th>% SU</th></tr></thead><tbody><tr><td>1 Oparzenie II st. do 1% powierzchni ciała</td><td>1,5 %</td></tr><tr><td>2 Oparzenie II st. powyżej 1% do 15% powierzchni ciała</td><td>5%</td></tr><tr><td>3 Oparzenie II st. powyżej 15% do 30% powierzchni ciała</td><td>8%</td></tr><tr><td>4 Oparzenie II st. powyżej 30% powierzchni ciała</td><td>25%</td></tr><tr><td>5 Oparzenie III st. do 5% powierzchni ciała</td><td>5%</td></tr><tr><td>6 Oparzenie III st. powyżej 5% do 10% powierzchni ciała</td><td>15%</td></tr><tr><td>7 Oparzenie III st. powyżej 10% powierzchni ciała</td><td>25%</td></tr><tr><td>8 Oparzenie dróg oddechowych leczone w szpitalu</td><td>25%</td></tr></tbody></table> | | % SU | 1 Oparzenie II st. do 1% powierzchni ciała | 1,5 % | 2 Oparzenie II st. powyżej 1% do 15% powierzchni ciała | 5% | 3 Oparzenie II st. powyżej 15% do 30% powierzchni ciała | 8% | 4 Oparzenie II st. powyżej 30% powierzchni ciała | 25% | 5 Oparzenie III st. do 5% powierzchni ciała | 5% | 6 Oparzenie III st. powyżej 5% do 10% powierzchni ciała | 15% | 7 Oparzenie III st. powyżej 10% powierzchni ciała | 25% | 8 Oparzenie dróg oddechowych leczone w szpitalu | 25% |
|---|--|--|--|------|--|-------|--|----|---|----|--|-----|---|----|---|-----|---|-----|---|-----|
| | % SU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 Oparzenie II st. do 1% powierzchni ciała | 1,5 % | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 Oparzenie II st. powyżej 1% do 15% powierzchni ciała | 5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 Oparzenie II st. powyżej 15% do 30% powierzchni ciała | 8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 Oparzenie II st. powyżej 30% powierzchni ciała | 25% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 Oparzenie III st. do 5% powierzchni ciała | 5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 Oparzenie III st. powyżej 5% do 10% powierzchni ciała | 15% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 Oparzenie III st. powyżej 10% powierzchni ciała | 25% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 Oparzenie dróg oddechowych leczone w szpitalu | 25% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ad.4. tabeli nr 1 | Koszty leczenia stomatologicznego w wyniku NNW, w tym złamanie lub utrata zęba | Uszkodzenie, utrata lub złamanie zęba stałego potwierdzona dokumentacją medyczną określającą przyczynę NNW i ilość złamanych lub utraconych zębów. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



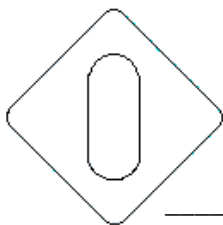
| | | |
|-----------------------|---|--|
| | | Tylko terytorium RP |
| Ad.6. tabeli nr 1 | Pogryzienia, pokąszenia, ukąszenia wymagające hospitalizacji. | Wyplata odszkodowania następuje na podstawie dokumentacji medycznej od lekarza prowadzącego leczenie określającej przyczynę wypadku oraz pozostawania Ubezpieczonego w szpitalu minimum 2 dni |
| Ad.7. tabeli nr 1 | Pobyt ubezpieczonego w szpitalu związany z NNW | Pobyt na oddziale szpitalnym trwający co najmniej 2 dni, służący przywracaniu lub poprawie stanu zdrowia Ubezpieczonego, spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem. Dzień przyjęcia Ubezpieczonego do szpitala i dzień wypisu Ubezpieczonego ze szpitala, w przypadku wypłaty świadczenia, liczone są łącznie jako jeden dzień pobytu Ubezpieczonego w szpitalu |
| Ad.8. tabeli nr 1 | Zwrot kosztów leczenia oraz rehabilitacji związanych z NNW. | Zwrot kosztów leczenia związanych z NNW poniesionych na terytorium RP, niezbędnych z medycznego punktu widzenia i udokumentowanych z tytułu: <ul style="list-style-type: none">• Wizyt lekarskich• Zabiegów ambulatoryjnych za wyjątkiem rehabilitacji• Badań zleconych przez lekarza prowadzącego leczenie• Pobytu w szpitalu• Operacji, za wyjątkiem operacji plastycznych• Zakupu środków opatrunkowych zaleconych przez lekarza• Zakup leków zaleconych przez lekarza• Zabiegów rehabilitacyjnych |
| Ad.10. tabeli nr 1 | Zwrot kosztów nabycia przedmiotów ortopedycznych i rehabilitacyjnych. | Zwrot udokumentowanych kosztów pod warunkiem, iż: <ul style="list-style-type: none">• Są niezbędne z medycznego punktu widzenia i udokumentowane kopią zlecenia lekarskiego za zaopatrzenie w wyroby medyczne ortopedyczne |



| | | |
|-----------------------|--|---|
| | | lub pomocnicze Koszty udokumentowane w okresie maksymalnie do 6 miesięcy od daty wypadku. |
| Ad.11. tabeli nr 1 | Świadczenie z tytułu wstrząśnienia mózgu lub podejrzenia wstrząśnienia mózgu w NNW w wyniku, którego konieczny był pobyt w szpitalu. | Dzień przyjęcia Ubezpieczonego do szpitala i dzień wypisu Ubezpieczonego ze szpitala, w przypadku wypłaty świadczenia, liczone są łącznie jako jeden dzień pobytu Ubezpieczonego w szpitalu na terenie RP |
| Ad.13. tabeli nr 1 | Rozszerzenie odpowiedzialności o świadczenie z tytułu zatrucia pokarmowego | Zatrucie pokarmowe wynikające ze spożycia pokarmu lub przyjęcia płynów zawierających substancje szkodliwe, a w szczególności toksyny bakteryjne, drobnoustroje lub oba naraz i przebiegająca z objawami ostrego nieżytu żołądkowo-jelitowego. Według klasyfikacji WHO zatrucia pokarmowe obejmują również zakażenia pokarmowe. |
| Ad.14. tabeli nr 1 | Rozszerzenie odpowiedzialności o NNW doznane w wyniku bójki w obronie koniecznej | Starcie fizyczne, z których każda osoba z osób uczestniczących jednocześnie atakuje lub broni się w zakresie obrony koniecznej. |
| Ad.19. tabeli nr 2 | Rozszerzenie odpowiedzialności o NNW związane z uprawianiem sportów wyczynowych - WARIANT I SPORT, WARIANT II SPORT, WARIANT III SPORT | forma aktywności fizycznej podejmowana w celu uzyskania, w drodze indywidualnej lub zbiorowej rywalizacji, maksymalnych wyników sportowych, polegająca na uprawianiu przez Ubezpieczonego sportu: a) poprzez uczestniczenie w treningach, zawodach, zgrupowaniach i obozach kondycyjnych lub szkoleniowych w ramach pozaszkolnych klubów, związków |



| | | |
|--------------------|--|---|
| | | <p>i organizacji sportowych, b) poprzez uczestniczenie w treningach, zawodach, zgrupowaniach i obozach kondycyjnych lub szkoleniowych w ramach szkolnych (uczniowskich) klubów sportowych, c) podczas zajęć wychowania fizycznego odbywających się w ramach obowiązującego planu lekcji w klasach/szkołach sportowych.</p> <p>W rozumieniu niniejszych OWU za wyczynowe uprawianie sportu nie uważa się aktywności fizycznej Ubezpieczonego polegającej na:</p> <p>a) uprawianiu sportu podczas zajęć wychowania fizycznego odbywających się w ramach obowiązującego planu lekcji, za wyjątkiem sytuacji, gdy Ubezpieczony jest uczniem klasy lub szkoły sportowej, b) udziale Ubezpieczonego w zawodach wewnątrzszkolnych lub międzyszkolnych, za wyjątkiem sytuacji, gdy Ubezpieczony jest uczniem klasy/szkoły sportowej lub uczestniczy w w/w zawodach jako przedstawiciel szkolnego (uczniowskiego) klubu sportowego, c) rekreacyjnym uprawianiu sportu;</p> |
| Ad.20. tabeli nr 1 | Klauzula przystąpienia do ubezpieczenia w trakcie trwania umowy. | W ramach tej klauzuli w trakcie trwania umowy każdy z uczniów może przystąpić do ubezpieczenia począwszy od 1-go dnia miesiąca następującego po miesiącu zgłoszenia się do |



| | | |
|--|--|---|
| | | ubezpieczyciela. Za datę zgłoszenia przyjmuje się datę zgłoszenia do ubezpieczyciela. Obowiązkiem ubezpieczyciela jest podać składkę pro-rata temporis do końca okresu ubezpieczeniu dla ww ucznia. |
|--|--|---|

2. UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PRACOWNIKÓW PLACÓWEK OŚWIATOWYCH I OŚWIATOWO – WYCHOWAWCZYCH

1. Ubezpieczony: **pracownicy placówek oświatowych i oświatowo – wychowawczych, w szczególności** nauczyciele, wychowawcy, instruktorzy, opiekunowie oraz inni pracownicy.

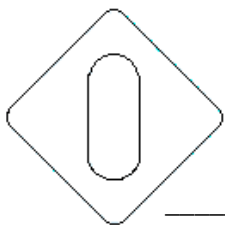
2. Zakres ubezpieczenia: Przedmiotem ubezpieczenia jest odpowiedzialność cywilna ubezpieczonego wobec osób trzecich za szkody będące następstwem czynu niedozwolonego (odpowiedzialność cywilna deliktowa) w związku z prowadzoną przez ubezpieczonego działalnością albo wykonywanym zawodem określonymi w umowie ubezpieczenia oraz z posiadanym w związku z tą działalnością albo wykonywanym zawodem mieniem.

3. Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia: Odpowiedzialność cywilna dyrektorów placówek oświatowych **i oświatowo – wychowawczych**. Przedmiotem rozszerzenia zakresu ubezpieczenia jest odpowiedzialność cywilna osoby będącej pracownikiem administracji rządowej, innego organu państwowego lub samorządu terytorialnego, chyba że pełni wyłącznie czynności usługowe, a także inna osoba w zakresie, w którym uprawniona jest do wydawania decyzji administracyjnych (np. dyrektor szkoły wydając decyzje administracyjne w sprawach z zakresu obowiązku szkolnego i obowiązku nauki, w sprawach skreślenia z listy uczniów).

Suma ubezpieczenia na jednego ubezpieczonego:
50 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia.

WARUNKI SZCZEGÓLNE:

1. Zakres opisany powyżej jest zakresem minimalnym.
2. W odniesieniu do kwestii nieuregulowanych w SIWZ mają zastosowanie stosowne zapisy ogólnych warunkach ubezpieczeń. Jeżeli w ogólnych warunkach ubezpieczeń znajdują się dodatkowe uregulowania, z których wynika, że zakres ubezpieczeń jest szerszy od proponowanego powyżej lub wyższe są wysokości świadczeń to automatycznie zostają włączone do ochrony ubezpieczeniowej Zamawiającego.
3. Zapisy w ogólnych warunkach ubezpieczenia, z których wynika, iż zakres ubezpieczenia



jest węższy niż zakres opisany powyżej, nie mają zastosowania.

4. Wykonawca akceptuje niezmiennosc swojej oferty niezależnie od ilości osób przystępujących do ubezpieczenia i znosi minimalny limit ilościowy grupy ubezpieczonych, zarówno w ubezpieczeniu NNW jak i OC.

5. Likwidacja szkody będzie następować każdorazowo bez udziału komisji lekarskiej. Jeśli komisja będzie niezbędna to odbędzie się ona bez udziału ubezpieczonego. Dopiero w przypadku odwołania od decyzji Ubezpieczyciela zbierze się komisja lekarska przy udziale ubezpieczonego.

6. Do dnia 30.09.2017 roku (termin ostateczny) jednostka oświatowa wysłała do brokera pocztą elektroniczną (na formularzu Supra Brokers S.A.) tylko jedną listę osób objętych ubezpieczeniem NNW w poszczególnych wariantach oraz jedną listę osób objętych ubezpieczeniem OC.

Ustanawia się następującą datę graniczną tj. 15.10.2017 r. do zgłoszeń do ubezpieczyciela list osób ubezpieczonych od 01.09.2017 roku.

7. Polisy ubezpieczeniowe dla każdej jednostki, osobno dla NNW i OC, zostaną dostarczone w wersji elektronicznej do dnia 01.09.2017 r. bez wykazu ubezpieczonych. Następnie po otrzymaniu do dnia 15.10.2017 r. list przystępujących, ubezpieczyciel prześle aneksy do polis, uwzględniające wykazy ubezpieczonych – w wersji elektronicznej do 30.10.2017 r. i w papierowej do dnia 15.11.2017 r.

8. Od dnia 01.09.2017 r. do dnia 15.10.2017 r. przy zgłaszaniu szkody osoby ubezpieczone będą zobowiązane potwierdzić datę wpłaty składki w jednostce oświatowej oraz wybór wariantu na formularzu zakładu ubezpieczeń.

9. Składka płatna będzie do dnia 31.10.2017 r.

10. Do ubezpieczenia OC mogą przystąpić wszyscy pracownicy jednostki na zasadach opisanych w SIWZ oraz załącznikach do SIWZ.

11. Zasady wpłacenia składki ubezpieczeniowej z danej jednostki: Wpłata w kasie każdej placówki banku wskazanego przez ubezpieczyciela nie będzie obciążona żadną opłatą prowizyjną potrącaną z inkasa składki. Dopuszcza się wpłaty kilkukrotne w danej placówce banku. Jednostka nie będzie zobowiązana do wysłania potwierdzenia wpłaty do ubezpieczyciela.