

.....  
pieczęć firmowa Wykonawcy

## **CZĘŚĆ II - PAKIET II - KOMUNIKACJA**

### **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA NA KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE MAJĄTKU I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ POWIATU JELENIOGÓRSKIEGO WRAZ Z JEDNOSTKAMI ORGANIZACYJNYMI**

#### **I. UWAGI OGÓLNE ZAMAWIAJACEGO.**

1. Niniejszy Opis przedmiotu zamówienia stanowi jednocześnie po wypełnieniu lub uzupełnieniu miejsc do tego wskazanych przez Wykonawcę, Jego ofertę.

2. Należy dokładnie zapoznać się z poniższym opisem przedmiotu zamówienia.

**3. Zastrzeżenie** : Wykonawca przyjmuje stan zabezpieczeń przeciwkradzieżowych (AC) aktualnie istniejących i stosowany we wszystkich pojazdach Zamawiającego jako całkowicie wystarczający dla potrzeb prawidłowego ubezpieczenia. Jeżeli w wyniku przeprowadzenia oględzin pojazdu zgłaszanego do ubezpieczenia AC zostaną stwierdzone braki w zabezpieczeniach przeciwkradzieżowych, Ubezpieczyciel wyznaczy Ubezpieczającemu/Ubezpieczonemu termin na ich uzupełnienie nie krótszy niż 30 dni. Jeżeli w tym terminie nie zostaną wprowadzone konieczne zabezpieczenia, Ubezpieczyciel może uchylić się od odpowiedzialności, jeżeli brak przedmiotowych zabezpieczeń miał wpływ na powstanie szkody lub jej rozmiar.

4. Dla poszczególnych zadań/ ubezpieczeń będą miały zastosowanie klauzule poszerzające ochronę:

- klauzule obligatoryjne-O- przy każdym zadaniu w części A/Klauzule obligatoryjne wymienia się je z : nazwy własnej , przyporządkowanym numerem oraz treścią . Klauzule te wymagane są przez Zamawiającego –brak którejkolwiek powoduje odrzucenie oferty Wykonawcy;
- klauzule fakultatywne –F, które zawarte są w Zbiorczym zestawieniu klauzul fakultatywnych . Przy każdym zadaniu oznaczone są jako część B/klauzule fakultatywne. Wymienia się je z nazwy ,podaje pożądaną treść oraz oznacza danym numerem. Wykonawca musi odnieść się do treści klauzul fakultatywnych opisanych przez Zamawiającego. Każda klauzula ma przypisaną odpowiednio dla niej liczbę punktów. Stanowisko Wykonawcy w tej części podlega ocenie przez Zamawiającego . W tym celu Wykonawca załącza wypełniony i odpowiedni druk Zamawiającego: TABELA AKCEPTACJI KLAUZUL dla Pakietu II. Przy każdej treści klauzuli prosi się o zaznaczenie właściwego odnośnika. W razie braku odniesienia się Wykonawcy w miejscach wskazanych , oznacza to akceptację treści Zamawiającego .

5. Cena za ubezpieczenie zawarta w ofercie Wykonawcy powinna być podana za **okres trwania zamówienia ; 30 miesięcy tj od 01.01.2009.-30.06.2011** z uwzględnieniem wszystkich zapisów szczególnych. Ponadto prosi się Wykonawców o wypełnienie Tabeli – zbiorcze zestawienie pojazdów....-składki i załączenie jej do oferty . Polisy wystawiane będą na okres roczny zgodnie z terminem expiracji przedmiotowych umów ubezpieczenia w okresie trwania zamówienia.

6. Dla celów precyzyjnego dookreślenia i dalszego stosowania przyjmuje się następujące znaczenie określić:

**Wykonawca /Ubezpieczyciel .**

**Zamawiający: Powiat Jeleniogórski , ul. Kochanowskiego 10, 58-500 Jelenia Góra.**

**Ubezpieczający/ Ubezpieczony : Jednostki Powiatu Jeleniogórskiego wykazane poniżej i wg faktycznego zapotrzebowania na ochronę zgodnie z Tab. Zbiorcze zestawienie pojazdów –załącznik 1/opz.**

**Informacje ogólne:**

**1. STAROSTWO POWIATOWE**

Kochanowskiego 10

58-500 Jelenia Góra

Liczba osób zatrudnionych: 118

NIP : 611-22-65-072

REGON: 230826377

Opis prowadzonej działalności : administracja samorządowa

Miejsce ubezpieczenia : Kochanowskiego 10, 58-500 Jelenia Góra

**2. POWIATOWY URZĄD PRACY W JELENIEJ GÓRZE**

ul.Podchorążych 15

58-500 Jelenia Góra

Liczba osób zatrudnionych: 84

NIP :611-10-72-508

REGON: 230882000

Opis prowadzonej działalności: realizacja zadań wynikających z ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku (t.j. Dz. U. Nr 69 z 2008 r., poz. 415 z późn. zm.).

**3. Dom Pomocy Społecznej w Janowicach Wielkich**

ul. Chłopska 1

58-520 Janowice Wielkie

Liczba osób zatrudnionych: 51

NIP :611-15-11-899

REGON: 230853813

Opis prowadzonej działalności : zapewnienie całodobowej opieki z powodu wieku lub choroby oraz zaspokajanie niezbędnych potrzeb bytowych, opiekuńczych i wspomagających mieszkańcom.

**4. Dom Pomocy Społecznej w Kowarach**

ul. Waryńskiego 38

58-530 Kowary

Liczba osób zatrudnionych: 38

NIP : 611-12-95-846

REGON: 230019168

Opis prowadzonej działalności : zapewnienie całodobowej opieki z powodu wieku lub choroby oraz zaspokajanie niezbędnych potrzeb bytowych, opiekuńczych i wspomagających mieszkańcom.

**5. Dom Pomocy społecznej „JUNIOR” w Miłkowie**

ul. Miłków 138

58-535 Miłków

Liczba osób zatrudnionych: 73

NIP :611-16-83-353

REGON: 000291836

Opis prowadzonej działalności : zapewnienie całodobowej opieki z powodu wieku lub choroby oraz zaspokajanie niezbędnych potrzeb bytowych, opiekuńczych i wspomagających mieszkańcom.

**6. Dom Pomocy Społecznej w Sosnówce**

ul. Liczyrzepy 87

58-564 Sosnówka

Liczba osób zatrudnionych: 34

NIP :611-13-01-216

REGON: 001242521

Opis prowadzonej działalności : zapewnienie całodobowej opieki z powodu wieku lub choroby oraz zaspokajanie niezbędnych potrzeb bytowych, opiekuńczych i wspomagających mieszkańcom.

**7. Dom Dziecka im. M. Konopnickiej w Szklarskiej Porębie**

ul. Bronka Czecha 22

58-580 Szklarska

Liczba osób zatrudnionych: 26

NIP :611-18-18-617

REGON: 230001601

Opis prowadzonej działalności : opieka i wychowanie dzieci pozbawionych opieki rodziców; działania wychowawcze, opiekuńcze i edukacyjne poprzez zorganizowanie dziennej i całodobowej działalności opiekuńczo-wychowawczej.

**8. Powiatowe Centrum Pomocy w Rodzinie w Jeleniej Górze**

ul. Podchorążych 15

58-508 Jelenia Góra

Liczba osób zatrudnionych: 11

NIP :611-22-57-084

REGON: 230826644

Opis prowadzonej działalności : realizacja zadań z zakresu pomocy społecznej, ochrony zdrowia psychicznego, rehabilitacji zawodowej i społecznej

**9.Zespół Placówek Resocjalizacyjno-Wychowawczych w Szklarskiej Porębie**

ul. Górna 29

58-580 Szklarska Poręba

Liczba osób zatrudnionych: 47

NIP :

REGON: 020338628

**10. Dom Wczasów Dziecięcych i Promocji Zdrowia w Szklarskiej Porębie**

ul. Chopina 6

58-580 Szklarska Poręba

Liczba osób zatrudnionych: 48

NIP :611-25-03-548

REGON: 230821492

**11. Zarząd Dróg Powiatowych w Jeleniej Górze**

ul. Sudecka 38

58-500 Jelenia Góra

Liczba osób zatrudnionych:

NIP :611-22-56-512

REGON: 230826561

Opis prowadzonej działalności : Opis prowadzonej działalności:  
zarządzanie drogami powiatowymi na terenie Powiatu Jeleniogórskiego.

## II. WYMAGANY ZAKRES OCHRONY dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń.

### CZEŚĆ II - PAKIET II- KOMUNIKACJA , w skład którego wchodzi:

CPV 66514110-0

**Zadanie 1 : Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych**

**Zadanie 2. Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków dla Kierowców i Pasażerów**

**Zadanie 3. Dobrowolne ubezpieczenie Auto Casco**

**Zadanie 4 –Usługa assistance /Ubezpieczenie**

### OPIS SZCZEGÓŁOWY WYMAGANEGO ZAKRESU i parametrów merytorycznych OCHRONY

Przedmiot ubezpieczenia : pojazdy mechaniczne wg wykazu ,podlegające, stosownie do przepisów ustawy „Prawo o ruchu drogowym” rejestracji w RP, stanowiące własność Ubezpieczającego lub będące w leasingu. Suma ubezpieczenia pojazdu zawiera także wartość wyposażenia dodatkowego. Wyposażeniem podstawowym są wszelkie urządzenia i sprzęt zainstalowany w pojazdach, służących do utrzymywania i używania pojazdu zgodnie z jego przeznaczeniem, a także służące bezpieczeństwu jazdy oraz zabezpieczeniu pojazdu przed kradzieżą. Wykaz pojazdów stanowi załącznik nr 1/opz : ZBIORCZE ZESTAWIENIE POJAZDÓW do Opisu Przedmiotu Zamówienia.

#### **Ad. zadanie 1: Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych**

**SZKODOWOŚĆ**- za okres od 2006- 30.09.2008r

OC –16 692,22 zł

#### **WYMAGANY ZAKRES POŻĄDANEJ OCHRONY :**

**Obowiązkowe ubezpieczenie OC posiadaczy pojazdów mechanicznych** zgodnie z ustawą o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym, Polskim Biurze Ubezpieczeń Komunikacyjnych z dnia 22.05.2003r.

Obszar odpowiedzialności : Europa

Suma gwarancyjna : zgodnie z ustawą

Dotyczy pojazdów: wszystkie pojazdy z załącznika nr 1/opz „Zbiorcze zestawienie pojazdów” do SIWZ

#### **AD. Zadanie 2: Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Kierowcy i Pasażerów.**

**SZKODOWOŚĆ**- za okres od 2006- 30.09.2008r – BRAK

Przedmiot ubezpieczenia: trwałe następstwa nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów pojazdów mechanicznych, powstałe w związku z ruchem lub postojem tych pojazdów, podczas wsiadania i wysiadania, podczas załadunku lub rozładunku pojazdu.

Obszar odpowiedzialności : Polska.

Określenie w/w zakresu służy jedynie do opisanego niektórych przyczyn szkód objętych ochroną, nie służy natomiast do ograniczenia ochrony jedynie do zdarzeń powyżej wymienionych jeśli warunki Wykonawcy przewidują szerszą ochronę.

Suma ubezpieczenia: 10 000,00 zł/1os.

Dotyczy : wszystkie pojazdy z załącznika nr1/opz „Zbiorcze zestawienie pojazdów” do SIWZ.

#### **AD . Zadanie 3:Dobrowolne ubezpieczenie Auto Casco**

**SZKODOWOŚĆ**- za okres od 2006- 30.09.2008r- 5 464,00 zł

**Wymagany zakres ochrony ubezpieczenia auto-casco :**

w zakresie pełnym z ryzykiem kradzieży (pojazdu lub jego części, wyposażenia) z wykupionym udziałem własnym i zniesioną amortyzacją części zamiennych przy naliczaniu i wypłacie odszkodowania.

Ochroną objęte są szkody powstałe w ubezpieczonym pojeździe lub jego wyposażeniu powstałe w związku z ruchem, postojem na skutek:

- nagłego zadziałania siły mechanicznej w zetknięciu się z innym pojazdem, osobami, zwierzętami lub przedmiotami znajdującymi się poza pojazdem
- działania osób trzecich , w tym kradzież pojazdu lub jego części i/lub włamanie dokonane przez osoby trzecie;

- zdarzeń losowych , a co najmniej : huraganu, powodzi, zatopienia, zalania, zapadanie się ziemi , pożaru, uderzenie pioruna, zaważenia się drzew lub ich części, czynnika termicznego lub chemicznego działającego z zewnątrz,
- uszkodzenia na skutek krótkotrwałego użycia w następstwie jego zabrania lub przywłaszczenia.

Brak konsumpcji sumy ubezpieczenia po wypłacie odszkodowania częściowego.

Określenie w/w zakresu służy jedynie do opisanego niektórych przyczyn szkód objętych ochroną, nie służy natomiast do ograniczenia ochrony jedynie do zdarzeń powyżej wymienionych jeśli warunki Wykonawcy przewidują szerszą ochronę.

Obszar odpowiedzialności : Europa.

Dotyczy pojazdów z załącznika nr 1/opz „Zbiorcze zestawienie pojazdów” do SIWZ

#### **SUMY UBEZPIECZENIA ;**

Podano w przedmiotowym opisie ubezpieczenia. W przypadku AC należy zaproponować koszt ochrony przy aktualnym i podanym przebiegu pojazdu oraz dodatkowo podać stawkę, która będzie obowiązywała w okresie umowy z Wykonawcą.

#### **Zasady zawierania umów:**

1.1. Zastosowane stawki, będą obowiązywały również do pojazdów wchodzących do ubezpieczenia w trakcie roku (np. dla nowo zakupionych z zastrzeżeniem, że jeśli na rynku znajdzie się Ubezpieczyciel , który proponuje niższe koszty za ochronę przy określonym zakresie ubezpieczenia , to Wykonawca stosuje te same koszty ).

1.2. Odpowiedzialność cywilna: pojazdy nowe, które zostaną zakupione , objęte w posiadanie lub przyjęte w leasing w czasie trwania ubezpieczenia są objęte ochroną ubezpieczeniową z dniem zakupu ( na podstawie faktury) lub z dniem podpisania stosownej umowy, najpóźniej jednak z dniem rejestracji.

1.3. Auto-casco:

- wartość pojazdów do ubezpieczenia szacuje samodzielnie Ubezpieczyciel w oparciu o aktualne wartości rynkowe oraz na podstawie danych wymaganych do wyszacowania tej wartości (w tym przebieg).

-pojazdy nowe, które zostaną zakupione objęte w posiadanie lub przyjęte w leasing w czasie trwania umowy ubezpieczenia są objęte ochroną ubezpieczeniową od dnia zakupu ( na podstawie faktury) lub z dniem podpisania stosownej umowy,

-pojazdy zdjęte ze stanu środków trwałych w okresie ubezpieczenia tracą ochronę z dniem zbycia, wyrejestrowania lub z dniem zakończenia leasingu, a rozliczenie składki nastąpi w stosunku do faktycznego okresu trwania umowy ubezpieczenia,

-dodatkowe wyposażenie samochodów ( np. dodatkowe wyposażenie w osprzęt inny niż przenośny sprzęt medyczny) powinno być zawarte w sumie ubezpieczenia poszczególnych pojazdów. Jeżeli Ubezpieczający posiada dokumenty ,które określają wartość takiego wyposażenia przedstawia je Ubezpieczycielowi.

dodatkowe wyposażenie , które Znajduje się w danym pojeździe jest przedmiotowo określone.

-przejęcie pojazdów do ubezpieczenia auto-casco na podstawie oświadczenia ubezpieczającego o braku uszkodzeń oraz zaświadczenia o przebiegu ubezpieczenia u dotychczasowego Ubezpieczyciela. W przypadku pojazdów nowych i nowo zakupionych - przyjęcie do ubezpieczenia bez dokonania oględzin.

W przypadku szkody w kabinie pojazdu lub nadwoziu nie będą stosowane potrącenia z tytułu zużycia części zakwalifikowanych do naprawy.

1.4. Warunki szczególne wymagane:

- w przypadku szkody komunikacyjnej dokonanie przez Ubezpieczyciela oględzin pojazdu w ciągu 48 godzin od momentu zgłoszenia szkody. W razie niedokonania oględzin w.w. terminie Zamawiający ma prawo do rozpoczęcia naprawy pojazdu,

-umowy ubezpieczeń komunikacyjnych będą wystawiane na okres roczny określony indywidualnie dla każdego pojazdu. Składki za ubezpieczenie pojazdów od uszkodzeń i kradzieży w auto-casco muszą być naliczane od aktualnej wartości rynkowej pojazdów,

- nie obowiązują ograniczenia, udziały własne bądź inne redukcje odszkodowania w przypadku popełnienia przez kierującego pojazdem wykroczenia drogowego, takiego jak: wymuszenie pierwszeństwa przejazdu, wyprzedzanie w miejscu niedozwolonym, wjazd na skrzyżowanie przy czerwonym świetle, przekroczenie dozwolonej prędkości, rozmowa kierującego w czasie jazdy przez telefon komórkowy, nieprzestrzeżenie znaków drogowych STOP, zakaz ruchu, zakaz wjazdu, zakaz zatrzymywania się i postoju,

kalkulacja naprawy odbywa się wg systemu Audatex, Info Ekspert, Eurotax.

możliwość wyboru wypłaty odszkodowania w formie kosztorysowej bądź w formie bezgotówkowej (odszkodowanie płatne przez Ubezpieczyciela bezpośrednio do warsztatu naprawczego) w dowolnie wybranym zakładzie naprawczym.

- w przypadku szkody , przyjęcie do ponownego ubezpieczenia na podstawie wypełnienia poniższego druku - nie wymaga się wtedy dokonania oględzin przy ponownym ubezpieczeniu AC i po dokonanej naprawie.

#### **POTWIERDZENIE SPRAWNOŚCI POJAZDU (druk)**

Ja niżej podpisany: .....

oświadczam, że dochowując najwyższej staranności dokonałem sprawdzenia sprawności zamontowanych w pojeździe zabezpieczeń przeciwkradzieżowych;

Dane pojazdu:

Typ/Marka : .....

Model : ....., Data produkcji : .....  
numer nadwozia /VIN/:.....  
numer rejestracyjny:.....

Opis stanu zabezpieczeń przeciwkradzieżowych zamontowanych w pojeździe:

Autozabezpieczenia fabryczne:

Nazwa/Marka: ..... Nazwa/Marka: .....  
Typ/Model: ..... Typ/Model:.....  
Stan:       SPRAWNE – NIESPRAWNE   Stan:       SPRAWNE - NIESPRAWNE

Autozabezpieczenia dodatkowe:

Nazwa/Marka: ..... Nazwa/Marka:.....  
Typ/Model: ..... Typ/Model:.....  
Stan:       SPRAWNE – NIESPRAWNE   Stan:       SPRAWNE - NIESPRAWNE

Data/godzina zakończenia sprawdzenia: .....

Imię i nazwisko sprawdzającego:.....

ID, nazwa i adres uprawnionego zakładu serwisowego:.....

.....

REGON/NIP:.....

Zastrzeżenie: Wykonawca przyjmuje do ubezpieczenia AC stan zabezpieczeń aktualnie istniejących i stosowany we wszystkich pojazdach Zamawiającego jako całkowicie wystarczający dla potrzeb prawidłowego ubezpieczenia.

Cena za ubezpieczenie zawarta w ofercie Wykonawcy powinna być podana **za cały** okres odpowiedzialności w okresie trwania zamówienia tzn. bierze się pod uwagę wycenę składki jeśli okres expiracji ochrony dla danego pojazdu upływa przed 30.06.211, z uwzględnieniem wszystkich zapisów szczególnych (klausule). Do przedmiotowego zadania dołączony jest załącznik Nr 2/opz „SKŁADKI -Zbiorcze zestawienie pojazdów „, na podstawie której Wykonawca przedstawia też składkę za pierwszy 12 miesięczny okres ochrony dla pojazdów w zbiorczym zestawieniu. Stawka zastosowana przez Wykonawcę jest maksymalna w każdym rocznym okresie ubezpieczenia z zastrzeżeniem, że w przypadku zmian stawek rynkowych Wykonawcy w zakresie ich obniżenia, Wykonawca dokona stosownego ich obniżenia zgodnie w przyjętymi taryfami i systemami bonus, malus, a także zgodnie z umową o świadczenie usługi ubezpieczeniowej zawartą z Wykonawcą.

**AD. Zadanie 4 : Usługa assistance /Ubezpieczenie**

**SZKODOWOŚĆ**- za okres od 2006- 30.09.2008r – BRAK

**Wymagany zakres ochrony :**

Usługa Assistance. Usługa ta ma obejmować :

przy ubezpieczeniu OC obowiązkowym – koszty holowania Poszkodowanego

Zakres terytorialny –Polska.

- przy ubezpieczeniu OC obowiązkowym – przynajmniej niżej wymieniony zakres :
  - a) pokrycie kosztów holowania pojazdu Poszkodowanego oraz pojazdu Zamawiającego w kwocie nie mniejszej niż 500zł na każdy holowany pojazd
  - b) usługi informacyjne np: postępowania po wypadku, o pomocy drogowej, możliwościach naprawy.
- przy AC –powstanie ubezpieczonego zdarzenia losowego –wypadku/utruty lub awarii pojazdu- w odległości minimum 50 km od miejsca prowadzenia działalności i przynajmniej niżej wymieniony zakres ;
  - a)pokrycie kosztów naprawy na miejscu zdarzenia lub kosztów holowania pojazdu Poszkodowanego unieruchomionego w wyniku zdarzenia losowego : Zamawiającego w kwocie nie mniejszej niż 500 zł na każdy holowany/naprawiany pojazd .
  - a) organizacja i dostarczenie paliwa (z wyłączeniem kosztów jego zakupu) w przypadku jego braku;
  - b) organizacja i pokrycie kosztów zakwaterowania dla kierowcy i pasażerów w przypadku powstania zdarzenia losowego na okres potrzebny do naprawienia lub odzyskania pojazdu ,ale nie dłużej niż trzy dni.
  - c) zorganizowanie i pokrycie transportu medycznego

- d) usługi informacyjne np: postępowania po wypadku, o pomocy drogowej, możliwościach naprawy.

Określenie w/w zakresu służy jedynie do opisanie niektórych przyczyn szkód objętych ochroną, nie służy natomiast do ograniczenia ochrony jedynie do zdarzeń powyżej wymienionych jeśli warunki Wykonawcy przewidują szerszą ochronę.

**Wysokość fransyz i udziałów własnych :**

- w OC obowiązkowym - brak
- w AC :udział własny Zamawiającego w szkodzie , fransyza redukcyjna – brak ;fransyza integralna – maksymalnie do 500 złotych,
- w NNW , Assistance –brak

Zastrzeżenie :Stawka zastosowana przez Ubezpieczycieli jest maksymalna w każdym rocznym okresie ubezpieczenia z zastrzeżeniem ,że w przypadku zmian stawek rynkowych tj. ich obniżenia, Wykonawca dokona stosownego ich obniżenia zgodnie w przyjętymi taryfami i systemami obniżek.

**Klauzule do zastosowania CZĘŚĆ II do zadania 1,2,3,4. :**

**A/KLAUZULE OBLIGATORYJNE (WYMAGANE)- nie przyjęcie danej klauzuli oznacza odrzucenie oferty.**

**1.Klauzula prolongacyjna- O**

Brak opłaty składki lub jej raty w ciągu kolejnych 14 dni przypadających po dniu będącym terminem jej płatności nie może być podstawą odstąpienia przez Ubezpieczyciela od umowy ze skutkiem natychmiastowym ani rozwiązania umowy ubezpieczenia. W przypadku braku wpłaty składki lub jej raty w ustalonym w umowie ubezpieczenia terminie, Ubezpieczyciel wezwie na piśmie Ubezpieczającego do uregulowania płatności. Ustanie odpowiedzialności Ubezpieczyciela jest możliwe dopiero począwszy od 15 dnia przypadającego po wyznaczonym przez niego w wezwaniu dodatkowym terminie płatności, o ile do dnia poprzedniego włącznie nie nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Ubezpieczającego. W przypadku nie dokonania w/w wpłaty na konto Ubezpieczyciela w wyznaczonym terminie, ubezpieczyciel może odstąpić od umowy ubezpieczenia ze skutkiem natychmiastowym ,zawiadamiając o tym na piśmie. W przypadku dokonania wpłaty zaległej składki lub jej raty w ustalonym wyżej terminie, odpowiedzialność i ciągłość ochrony ubezpieczeniowej w okresie ubezpieczenia zostaje zachowana bez żadnych przerw.

**Stanowisko Wykonawcy:** (niewłaściwe przekreślić , skreślenie zaparafować) ; **zgoda** **brak zgody na włączenie**

**2.Klauzula stempla bankowego –O**

Za datę prawidłowego opłacenia składki ubezpieczeniowej uznaje się datę złożenia dyspozycji realizacji polecenia przelewu bankowego bez względu na formę (pisemna lub elektroniczna), o ile w terminie jej realizacji na rachunku Ubezpieczającego była dostępna niezbędna ilość środków płatniczych.

**Stanowisko Wykonawcy:** (niewłaściwe przekreślić , skreślenie zaparafować) ; **zgoda** **brak zgody na włączenie**

**3. Klauzula umów krótkookresowych –O**

W przypadku zgłoszenia przez Ubezpieczającego konieczności zawarcia umowy krótkookresowej , zastosowanie będą miały warunki danej umowy ubezpieczenia, a zakład ubezpieczeń nie stosował będzie składki minimalnej lub depozytowej. Dla nowej krótkookresowej umowy ubezpieczenia zastosowany będzie system naliczenia składki „, za każdy dzień ochrony ”. Zasada ta dotyczy również doubezpieczeń oraz klauzuli automatycznego pokrycia .

**Stanowisko Wykonawcy:** (niewłaściwe przekreślić , skreślenie zaparafować) ; **zgoda** **brak zgody na włączenie**

**4.Klauzula o okolicznościach przyjęcia ryzyka do ubezpieczenia -O**

Ubezpieczyciel oświadcza, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia były mu znane wszystkie okoliczności, które są niezbędne do oceny ryzyka. Okoliczności nie znane zakładowi ubezpieczeń, o które nie zapytywał on na piśmie przed zawarciem umowy ubezpieczenia uznaje się za nieistotne.

**Stanowisko Wykonawcy:** (niewłaściwe przekreślić , skreślenie zaparafować) ; **zgoda** **brak zgody na włączenie**

**5. Klauzula jurysdykcji -O**

Powództwo o roszczenia wynikające z umowy ubezpieczenia można wytoczyć albo według przepisów o właściwości ogólnej albo przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania lub siedziby ubezpieczającego, ubezpieczonego, uposażonego lub uprawnionego z umowy ubezpieczenia”.

**Stanowisko Wykonawcy:** (niewłaściwe przekreślić , skreślenie zaparafować) ; **zgoda** **brak zgody na włączenie**

**6.Klauzula okolicznościowa -O**

Z zachowaniem pozostałych, nie zmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia określonych w ogólnych warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że: ”Ubezpieczyciel zobowiązany jest samodzielnie prowadzić postępowanie zmierzające do wyjaśnienia okoliczności związanych ze szkodą , a w tym ustalenie przebiegu zdarzenia,

ustalenie osoby sprawcy i wypłacić należne odszkodowanie, bez konieczności oczekiwania na prawomocne postanowienie kończące postępowanie w sprawie dotyczącej szkody.

**Stanowisko Wykonawcy:** (niewłaściwe przekreślić , skreślenie zaparafować) ;    **zgoda**            **brak zgody na włączenie**

### **7. Klauzula sadu polubownego- O**

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia i innych postanowień umowy ubezpieczenia, ustala się, że spory wynikłe z istnienia i stosowania niniejszej umowy ubezpieczenia strony mogą poddać pod rozstrzygnięcie sądu polubownego.

**Stanowisko Wykonawcy:** (niewłaściwe przekreślić , skreślenie zaparafować) ;    **zgoda**            **brak zgody na włączenie**

### **8. Klauzula wypłaty odszkodowania z podatkiem -O**

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia oraz innych postanowień umowy ubezpieczenia, ustala się, że wypłata odszkodowania nastąpi według wartości uwzględniającej podatek VAT, pod warunkiem, iż suma ubezpieczenia będzie również zawierała ww. podatek, a Ubezpieczony nie ma możliwości odliczenia (odpisu) tego podatku.

**Stanowisko Wykonawcy:** (niewłaściwe przekreślić , skreślenie zaparafować) ;    **zgoda**            **brak zgody na włączenie**

### **Klauzula czasu ochrony-brak – O**

Niezależnie od ustalonego w umowie ubezpieczenia terminu zapłaty składki, odpowiedzialność ubezpieczyciela rozpoczyna się z chwilą określoną w umowie ubezpieczenia jako początek okresu ubezpieczenia, z zachowaniem postanowień klauzuli prolongacyjnej.

**Stanowisko Wykonawcy:** (niewłaściwe przekreślić , skreślenie zaparafować) ;    **zgoda**            **brak zgody na włączenie**

**B/Klauzule fakultatywne-F- opisane w zbiorczym zestawieniu tych klauzul -podlegają ocenie i punktacji wg przedmiotowego załącznika: Tabela akceptacji klauzul fakultatywnych dla Pakietu II.**

## **ZBIORCZE ZESTAWIENIE KLAUZUL FAKULTATYWNYCH dla PAKIETU II - do poszczególnych zadań:**

**Zamawiający będzie oceniał włączenie następujących klauzul:**

### **1.Klauzula bezzwłocznej naprawy szkody -F**

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia i innych postanowień umowy ubezpieczenia, ustala się, że w przypadku szkód wymagających natychmiastowej naprawy w celu zachowania ciągłości produkcji lub świadczenia usług dopuszcza się możliwość bezzwłocznego dokonania napraw, tj. bezpośrednio po szkodzie przez odpowiednio przeszkolone ekipy naprawcze Ubezpieczającego lub Ubezpieczonego, bądź przez wyspecjalizowane firmy zewnętrzne działające na jego zlecenie. W przypadku tego rodzaju szkód, poza dokumentami wymaganymi zgodnie z warunkami ubezpieczenia, Ubezpieczający lub Ubezpieczony zobowiązany jest do sporządzenia i przedłożenia Ubezpieczyciel dokumentacji zdjęciowej z miejsca szkody oraz zachowania do dyspozycji Ubezpieczyciel elementów uszkodzonych podlegających wymianie lub naprawie.

**Stanowisko Wykonawcy:** (niewłaściwe przekreślić , skreślenie zaparafować) ;    **zgoda**            **brak zgody na włączenie**

### **2. Klauzula pokrycia kosztów skażenia i zanieczyszczenia – F**

Jeżeli tak nie stanowią ogólne warunki ubezpieczenia, ochroną ubezpieczeniową objęte są szkody polegające na zanieczyszczeniu lub skażeniu ubezpieczonego mienia wskutek zdarzeń losowych objętych umową ubezpieczenia ( w tym działania osób trzecich). Limit odpowiedzialności 50 000zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

**Stanowisko Wykonawcy:** (niewłaściwe przekreślić , skreślenie zaparafować) ;    **zgoda**            **brak zgody na włączenie**

### **3. Klauzula błędów i przeoczenia – F**

Z zastrzeżeniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia, uzgadnia się co następuję: ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe na skutek zrealizowania się zdarzenia objętego umową ubezpieczenia pomimo, że ubezpieczający nie dopełnił obowiązku zgłoszenia wszelkich zmian i okoliczności powodujący wzrost ryzyka ubezpieczeniowego pod warunkiem, iż działanie to nie nosi znamion umyślnego niedbalstwa.

**Stanowisko Wykonawcy:** (niewłaściwe przekreślić , skreślenie zaparafować) ;    **zgoda**            **brak zgody na włączenie**

#### **4.Klauzula odstąpienia od potrącania pozostałości po szkodzie -F**

Ubezpieczyciel odmiennie niż stanowią warunki ubezpieczenia odstępuje od potrącania od naliczonego odszkodowania tzw. pozostałości po szkodzie ( w tym części niezdatnych do dalszego użytkowania). Limit odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia – 50 000zł

**Stanowisko Wykonawcy:** (niewłaściwe przekreślić , skreślenie zaparafować) ;    **zgoda**            **brak zgody na włączenie**

#### **5.Klauzula roszczeń regresowych -F**

Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU AC oraz odpowiedzi na ofertę wprowadza się następujące zapisy:

1. Nie przechodzą na Ubezpieczyciela roszczenia przeciwko:

- 1) osobom, z którymi Ubezpieczony pozostaje we wspólnym gospodarstwie domowym,
- 2) osobom uprawnionym do korzystania z pojazdu lub rozporządzania nim.

**Stanowisko Wykonawcy:** (niewłaściwe przekreślić , skreślenie zaparafować) ;    **zgoda**            **brak zgody na włączenie**

#### **6. Klauzula regresowa – F**

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia i innych postanowień umowy ubezpieczenia, ustala się, że Ubezpieczyciel odstąpi od regresu do sprawcy szkody w przypadku, gdy zarówno sprawca jak i Ubezpieczony lub Ubezpieczający są powiązani kapitałowo i organizacyjnie.

**Stanowisko Wykonawcy:** (niewłaściwe przekreślić , skreślenie zaparafować) ;    **zgoda**            **brak zgody na włączenie**

**Stanowisko Wykonawcy:** (niewłaściwe przekreślić , skreślenie zaparafować) ;    **zgoda**            **brak zgody na włączenie**

#### **7.Klauzula potrącania rat składek- F**

Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU AC oraz w odpowiedzi na ofertę wprowadza się następujące zapisy:

Jeżeli składka za ubezpieczenie AC była płatna w ratach, a zaszła szkoda z tytułu której Ubezpieczyciel jest zobowiązany do wypłaty odszkodowania, wówczas:

- 1) w przypadku szkody częściowej Ubezpieczyciel nie będzie dokonywał potrącenia kolejnych, należnych rat składki;
- 2) raty składki będą opłacane zgodnie z terminami określonymi w umowie ubezpieczenia;
- 3) w przypadku szkody całkowitej lub kradzieżowej należne odszkodowanie zostanie pomniejszone o sumę nieopłaconych do chwili dokonania wypłaty odszkodowania należnych rat składki.

**Stanowisko Wykonawcy:** (niewłaściwe przekreślić , skreślenie zaparafować) ;    **zgoda**            **brak zgody na włączenie**

#### **8.Klauzula niezawiadomienia w terminie o szkodzie --F**

Określone w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia skutki niezawiadomienia Ubezpieczyciela o szkodzie w wymaganym terminie, mają zastosowanie tylko w sytuacji, kiedy niezawiadomienie w określonym w umowie ubezpieczenia terminie uniemożliwiło Ubezpieczycielowi ustalenie odpowiedzialności lub rozmiaru szkody.

**Stanowisko Wykonawcy:** (niewłaściwe przekreślić , skreślenie zaparafować) ;    **zgoda**            **brak zgody na włączenie**

#### **9. Klauzula wypłaty kwoty bezspornej odszkodowania -F**

Ubezpieczyciel w przypadku potwierdzenia swojej odpowiedzialności za powstałą szkodę, wypłaca bezsporną kwotę w formie zaliczki do 7 dni roboczych od daty zawiadomienia o szkodzie

**Stanowisko Wykonawcy:** (niewłaściwe przekreślić , skreślenie zaparafować) ;    **zgoda**            **brak zgody na włączenie**

#### **10. Klauzula zbycia mienia. –F**

W przypadku dokonania przez Ubezpieczającego zbycia lub przewłaszczenia mienia na instytucje finansujące - na zabezpieczenie składników majątkowych Ubezpieczonego, ochrona ubezpieczeniowa nie wygasa zgodnie z art. 823 KC, zaś prawa z umowy ubezpieczenia przechodzą na nabywcę lecz jest kontynuowana na dotychczasowych warunkach, chyba, że strony umówią się inaczej.

**Stanowisko Wykonawcy:** (niewłaściwe przekreślić , skreślenie zaparafować) ;    **zgoda**            **brak zgody na włączenie**

**Załączniki;**

**1. ZAŁĄCZNIK NR 1/opz - ZBIORCZE ZESTAWIENIE POJAZDÓW DO CZĘŚCI II PAKIET II**

**2. ZAŁĄCZNIK NR 2/opz -SKŁADKI - DO ZBIORCZEGO ZESTAWIENIA POJAZDÓW DO CZĘŚCI II PAKIET II**

**Tabela akceptacji klauzul FAKULTATYWNYCH CZĘŚĆ II PAKIET II - stanowi załącznik do oferty Wykonawcy: ..... dla POWIATU JELENIOGÓRSKIEGO - przetarg 2008**

nr	NAZWA KLAUZULI	nr zadania , którego dana klauzula dotyczy	stanowisko Ubezpieczyciela w sprawie włączenia do ochrony ubezpieczeniowej klauzul FAKULTATYWNYCH - NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ	maksymalna punktacja Zamawiającego za włączenie danej klauzuli:
			zgoda na treść wg SIWZ	
<b>F KLAUZULE FAKULTATYWNE PODLEGAJĄCE OCENIE</b>				
1.	bezwzględnej naprawy szkody	3, 4.	TAK/NIE	3pkt
2.	pokrycia kosztów skażenia i zanieczyszczenia	1,2,3,4	TAK/NIE	3pkt
3.	błędów i przeoczenia	1,2,3,4	TAK/NIE	5pkt
4.	odstąpienia od potrącania pozostałości po szkodzie	3	TAK/NIE	5pkt
5.	roszczeń regresowych	1,2,3,4	TAK/NIE	2pkt
6.	regresowa –	1,2,3,4	TAK/NIE	2pkt
7.	potrącania rat składek	1,2,3,4	TAK/NIE	3 pkt
8.	niezawiadomienia w terminie o szkodzie	1,2,3,4	TAK/NIE	3pkt
9.	wypłaty kwoty bezspornej odszkodowania	3,4	TAK/NIE	3pkt
10	zbycia mienia	1, 2,3,4	TAK/NIE	1 pkt
			maksymalna suma punktów =	30pkt

1. Ilość klauzul fakultatywnych zaakceptowanych przez Wykonawcę wg treści SIWZ:.....

2. Ilość klauzul fakultatywnych nie włączonych do ochrony przez Wykonawcę :.....

.....

data i podpis Wykonawcy