

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest usługa ubezpieczenia
mienia oraz odpowiedzialności cywilnej
Beskidzkiego Centrum Onkologii-Szpital Miejski im. Jana Pawła II
w Bielsku-Białej

Spis treści

I. Postanowienia wspólne

- 1.Okres ubezpieczenia
- 2.Płatność składki
- 3.Przedmiot postępowania- opis ryzyk
- 4.Ubezpieczający/ubezpieczony-opis zamawiającego
- 5.Szkodowość
- 6.Postanowienia dodatkowe

II. Obowiązkowe ubezpieczenie OC podmiotu wykonującego działalność leczniczą

III. Dobrowolne ubezpieczenie OC podmiotu prowadzącego działalność medyczną (nadwyżka)

IV. Dobrowolne ubezpieczenie OC za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzoną działalnością i posiadanym mieniem

V. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk

VI. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk

I. Postanowienia wspólne

1.Okres ubezpieczenia:

Od 01.01.2021r do 31.12.2021r

2.Płatność składki:

Składka za udzielaną ochronę zostanie podzielona na cztery raty.

Składki płacone będą kwartalnie, z terminem płatności pierwszej raty przypadającym na 21 dzień od daty rozpoczęcia udzielania przez Ubezpieczyciela ochrony ubezpieczeniowej.

3.Przedmiot postępowania:

3.1 Obowiązkowe ubezpieczenie OC podmiotu wykonującego działalność leczniczą

3.2 Dobrowolne ubezpieczenie OC podmiotu prowadzącego działalność medyczną (nadwyżka)

3.3 Dobrowolne ubezpieczenie OC za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzoną działalnością i posiadanym mieniem

3.4. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk

3.5 Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk

4.Opis zamawiającego :

Nazwa: Beskidzkie Centrum Onkologii - Szpital Miejski im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej

Adres siedziby: ul. Wyzwolenia 18, 43-300 Bielsko Biała

NIP: 9372662340

REGON:242865296

Jednostki organizacyjne:

Szpital ul. Wyzwolenia 18, 43-300 Bielsko-Biała

Szpital ul. Wyspiańskiego 21, 43-300 Bielsko-Biała

Szpital ul. E. Plater 7, 43-300 Bielsko-Białą

Szpital prowadzi również działalność pod adresem ul. Wyspiańskiego 26, 43-300 Bielsko-Biała.

W tym budynku prowadzona jest część administracji szpitala.

Szpital nie posiada POZ, natomiast posiada umowę na hospicjum domowe. W ramach tej działalności są wyjazdy lekarzy i pielęgniarek oraz innych pracowników medycznych do domów pacjentów.

Działalność podstawowa: udzielenia świadczeń zdrowotnych i promocja zdrowia, lecznictwo szpitalne i otwarte,Zakład opiekuńczo leczniczy, izba przyjęć, transport chorych,zakład rehabilitacji leczniczej, fizykoterapia, diagnostyka specjalistyczna,laboratorium analityczne, umowa na hospicjum domowe – w ramach tej działalności wyjazdy lekarzy i pielęgniarek, innych pracowników medycznych do domów pacjentów.

Działalność uboczna/pozamedyczna:

Podnajem powierzchni na usługi gastronomiczne, dla firm świadczących usługi sprzątające, utrzymania ruchu, dla firmy świadczącej usługi medyczne związane ze stacją dializ.

Szpital nie prowadzi:

- banku krwi pępowinowej
- banku komórek macierzystych
- pogotowia ratunkowego
- wyjazdowej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej POZ
- nocnej i świątecznej opieki ambulatoryjnej
- stacji krwiodawstwa
- stacji dializ
- szkoły rodzenia

W Szpitalu nie są wykonywane:

- zabiegi chirurgii plastycznej/estetycznej
- eksperymentalne metody leczenia/rehabilitacji

W Szpitalu przeprowadzane są badania kliniczne (ośrodek badawczy). Rocznie przeprowadzanych jest około 9 badań klinicznych.

W roku 2019 przeprowadzono łącznie 7851 zabiegów.

Wykonywane są również tzw. „zabiegi chirurgii jednego dnia”.

- Wartość kontraktu z NFZ w roku 2019 – 160 405 843,84 zł
- Szacunkowa wartość kontraktu z NFZ w roku 2020 – 155 200 000,00 zł
- Przychody łącznie w roku 2019 – 179 842 371,00 zł
- Przychody łącznie w roku 2020 (wartość szacunkowa) – 174 035 000,00 zł
- Przychody z działalności pozamedycznej w roku 2019- 16 472 388,00 zł
- Przychody z działalności pozamedycznej w roku 2020 (wartość szacunkowa)- 17 500 000,00 zł
- Szacunkowy roczny fundusz płac – 67 000 000,00 zł

Charakterystyka poszczególnych oddziałów/filii/placówek:

Szpital ul. Wyzwolenia 18:

Część onkologiczna Szpitala – kompleksowe leczenie chorób nowotworowych, specjalistyczne porady, badania; ginekologia onkologiczna, gastroenterologia, onkologia kliniczna, radioterapia i brachyterapia, chirurgia onkologiczna, anestezjologia i intensywna terapia, patomorfologia, diagnostyka obrazowa i laboratoryjna.

ODDZIAŁY SZPITALNE:

1. **anestezjologii i intensywnej terapii** – zakres świadczonych usług <https://www.onkologia.bielsko.pl/wp-content/uploads/2019/03/oiom1.pdf>
2. **chirurgii onkologicznej i ogólnej** – zakres świadczonych usług https://www.onkologia.bielsko.pl/wp-content/uploads/2019/03/chirurgia_onk.pdf
3. **onkologiczny i hematoonkologiczny** – zakres świadczonych usług <https://www.onkologia.bielsko.pl/wp-content/uploads/2019/03/onkologia.pdf>
4. **radioterapii i chemioterapii** – zakres świadczonych usług <https://www.onkologia.bielsko.pl/wp-content/uploads/2019/03/radio.pdf>

IZBA PRZYJĘĆ – zakres świadczonych usług zawiera https://www.onkologia.bielsko.pl/wp-content/uploads/2019/03/ip_wyzwolenia.pdf

BLOK OPERACYJNY.

PRZYCHODNIA ONKOLOGICZNA z poradniami:

- onkologiczną,
- chorób piersi,
- chirurgii onkologicznej,
- onkologiczną poradnią genetyczną,
- hematologiczną,
- chirurgii ogólnej,
- radioterapii i brachyterapii,
- chemioterapii.

ZAKŁADY I PRACOWNIE:

1. zakład radioterapii
2. pracownia brachyterapii,
3. zakład fizyki medycznej,
4. zakład patomorfologii,
5. zakład rehabilitacji,
6. zakład diagnostyki obrazowej:

- pracownia RTG,

- pracownia USG,
 - pracownia mammografii,
 - pracownia TK
 - pracownia RM
7. pracownia mammotomiczna,
 8. pracownia endoskopii,
 9. laboratorium analityczne.

APTEKA

Szpital ul. Wyspiańskiego 21:

Część ogólna, choroby wewnętrzne, oddział dzienny chemioterapii, rehabilitacja, anestezjologia i intensywna terapia, ginekologia i położnictwo oraz neonatologia, kardiologia, chirurgia ogólna, diagnostyka obrazowa i laboratoryjna.

ODDZIAŁY SZPITALNE:

1. **kardiologii i kardioonkologii** – zakres świadczonych usług zawiera <https://www.onkologia.bielsko.pl/wp-content/uploads/2019/03/kardio.pdf>
2. **anestezjologii i intensywnej terapii** – zakres świadczonych usług zawiera <https://www.onkologia.bielsko.pl/wp-content/uploads/2019/03/oiom.pdf>
3. **ginekologiczno-położniczy i ginekologii onkologicznej** – zakres świadczonych usług zawiera https://www.onkologia.bielsko.pl/wp-content/uploads/2019/03/gin_pol.pdf
4. **noworodkowy** – zakres świadczonych usług zawiera <https://www.onkologia.bielsko.pl/wp-content/uploads/2019/03/novorodki.pdf>
5. **chirurgii ogólnej i onkologicznej** – zakres świadczonych usług zawiera <https://www.onkologia.bielsko.pl/wp-content/uploads/2019/03/chirurgia.pdf>
6. **gastroenterologiczny z pododdziałem chorób wewnętrznych** – zakres świadczonych usług zawiera <https://www.onkologia.bielsko.pl/wp-content/uploads/2019/03/gastro.pdf>
7. **oddział dzienny chemioterapii.**
8. **onkologii i diagnostyki powikłań(nie działa)**

IZBA PRZYJĘĆ – zakres świadczonych usług zawiera https://www.onkologia.bielsko.pl/wp-content/uploads/2019/03/ip_wyspianskiego.pdf

BLOK OPERACYJNY.

BLOK PORODOWY.

PORADNIE:

1. kardiologiczna,
2. chorób zakaźnych,
3. ginekologii dziecięcej,
4. ginekologiczno – położnicza,
5. patologii noworodka,
6. chirurgii ogólnej,
7. neurologiczna,
8. gastroenterologiczna,
9. chorób wewnętrznych i reumatologii,

10. onkologiczna.

PRACOWNIE:

- USG,
- RTG,
- EKG,
- TK,
- echokardiografii,
- echokardiografii i kontroli urządzeń wszczepialnych serca,
- holterowska,
- elektrofizjologiczna,
- EKG wysiłkowego,
- endoskopii przewodu pokarmowego,
- endoskopii,
- EEG,
- dopplerowska,
- laboratorium analityczne,
- metabolizm tkanki mięśniowej i kostnej

MAGAZYN APTECZNY

CENTRALNA STERYLIZACJA.

Szpital ul. E. Plater 7:

Szpital ukierunkowany na prowadzenie opieki długoterminowej (w Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczym, z łózkami dla pacjentów wentylowanych mechanicznie), a także na leczenie pacjentów w terminalnym okresie choroby – przede wszystkim dotyczy to chorób nowotworowych, ale też i innych schorzeń (Oddział Medycyny Paliatywnej).

ZAKŁAD PIELĘGNACYJNO – OPIEKUŃCZY – z łózkami dla pacjentów wentylowanych mechanicznie.

ODDZIAŁ MEDYCYNY PALIATYWNEJ zakres świadczonych usług zawiera <https://www.onkologia.bielsko.pl/wp-content/uploads/2019/03/paliatyw.pdf>

PORADNIE I ZESPOŁY:

1. leczenia bólu,
2. medycyny paliatywnej,
3. hospicjum domowe

Szpital ul. Wyspiańskiego 26:

W tym budynku prowadzona jest część administracji szpitala.

- Liczba pacjentów przyjętych w ostatnim roku w ramach:
- leczenia szpitalnego – 23 266
- leczenia otwartego - 130 106
- Liczba łóżek - 464

- Liczba osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę 936
- Liczba osób zatrudnionych na umowę – zlecenie lub o dzieło 16
- Liczba osób zatrudnionych na podstawie umów cywilno – prawnych 56
- Liczba lekarzy ogólnie 213
- Liczba lekarzy z I stopniem specjalizacji 3
- Liczba lekarzy z II stopniem specjalizacji 102
- Bez specjalizacji 58
- Niższy personel medyczny: 34
- Liczba średniego personelu medycznego:
- Pielęgniarek 125
- Położnych 28
- Rehabilitantów 6
- Innych 178
- Liczba wyższego personelu medycznego:
- Pielęgniarek 218
- Położnych 45
- Innych 73
- Liczba pracowników administracji oraz obsługi technicznej 66
- Liczba rezydentów 32
- Liczba stażystów 21
- Liczba wolontariuszy 5

W Szpitalu znajduje się archiwum dokumentów, jest usytuowane w odrębnym budynku.

W odrębnym budynku znajduje się również serwerownia Szpitala. Kopie wykonywane są codziennie, przechowywane są w odrębnym pomieszczeniu w budynku serwerowni.

Szpital posiada magazyn leków, sprzętu techniczno-gospodarczego oraz magazyn bielizny.

Łączna powierzchnia magazynów 335 m².

Artykuły przechowywane są w szafach specjalistycznych i regałach.

Szpital składa urządzenia techniczne, sprzęt i aparaturę medyczną w pomieszczeniach poniżej poziomu gruntu.

Sprzęt elektroniczny, jak również elektroniczna aparatura medyczna posiada zabezpieczenie przeciwprzepięciowe – zasilacze UPS.

Przeglądy aparatury medycznej dokonywane są średnio raz w roku, wyłącznie przez firmy zewnętrzne.

Szpital posiada również 3 agregaty prądotwórcze:

1. Typ 325 O rok produkcji 2009

2 Typ GI 400 Iveco rok produkcji 2003

3. Typ APD 70A Aksa rok produkcji 2011

W Zakładzie Opieki Zdrowotnej działa Zespół ds. Zakażeń Szpitalnych.

Rejestrowane są wszystkie zakażenia szpitalne. Wszystkie zakażenia szpitalne, choroby zakaźne są zgłaszane przez ZOZ do Sanepidu. Możliwa jest izolacja pacjentów chorych zakaźnie.

Cały personel, narażony na wzw jest zaszczepiony przeciwko żółtacze typu B (97%).

ZOZ posiada także centralną sterylizatornię. W Szpitalu nie są używane sterylizatory narzędzi na suche, gorące powietrze. Prowadzona jest wewnętrzna kontrola procesów sterylizacji. Do kontroli procesów sterylizacji oraz pracy sterylizatorów używane są: wskaźniki fizyczne, wydruk komputerowy, testy Bowie-Dicka, testy paskowe, testy zintegrowane, testy biologiczne. Opakowania używane do sterylizacji: puszki kontenerowe, rękawy papierowo – foliowe. Szpital posiada myjnię automatyczną i półautomatyczną do endoskopów.

Do dezynfekcji rąk używany jest środek dezynfekcyjny w dozownikach. Do mycia rąk – mydło znajdujące się w dozownikach.

Personel Placówki poddawany jest regularnym szkoleniom z zakresu zapobiegania infekcjom.

Wprowadzone są następujące procedury:

- mycia i dezynfekcji rąk
- w czasie pobierania krwi
- przy wykonywaniu iniekcji
- podczas dezynfekcji
- podczas sterylizacji
- ze sprzętem endoskopowym
- z zużytym sprzętem jednorazowym
- ze skażonym materiałem biologicznym.

Powyższe procedury, ich przestrzeganie jest regularnie kontrolowane.

Spis treści :

PROCEDURY I INSTRUKCJE EPIDEMIOLOGICZNE BCO - SM - LUTY 2020

		nr instr. /liczba stron	data wydania
Załącznik Nr 1	Procedura mycia i dezynfekcji rąk	1/6	20/03/2017
Załącznik Nr 2	Procedura dezynfekcji	2/3	20/03/2017
Załącznik Nr 3	Wykaz środków dezynfekcyjnych	3/6	08/05/2019
Załącznik Nr 4	Procedura postępowania po ekspozycji na krew i inny materiał zakaźny ...	4/9	07/07/2017
Załącznik Nr 5	Procedura cewnikowania pęcherza moczowego	5/4	17/05/2017
Załącznik Nr 6	Procedura założenia cewnika do żyły obwodowej i centralnej	6/8	20/03/2017
Załącznik Nr 7	Instrukcja pielęgnacji i wkłucia do żylnego portu naczyniowego	7/2	03/12/2018
Załącznik Nr 8	Instrukcja postępowania ze sprzętem stosowanym do terapii oddechowej	8/3	18/09/2019
Załącznik Nr 9	Instrukcja postępowania z narzędziami chirurgicznymi po użyciu	9/3	03/12/2018
Załącznik Nr 10	Instrukcja postępowania w przypadku podejrzenia lub rozpoznania zakażenia szpitalnego u pacjenta hospitalizowanego w oddziale szpitalnym	10/1	03/12/2018
Załącznik Nr 11	Procedura postępowania w przypadku zakażeń wymagających izolacji	11/14	11/03/2016
Załącznik Nr 12	Instrukcja postępowania w trakcie dekontaminacji sprzętu endoskopowego	12/2	20/03/2017
Załącznik Nr 13	Instrukcja rozdzielania i przechowywania mieszanki sztucznej	13/1	03/12/2018
Załącznik Nr 14	Instrukcja cewnikowania żył obwodowych u noworodka	14/2	03/12/2018
Załącznik Nr 15	Instrukcja mycia i dezynfekcji inkubatorów	15/1	03/12/2018
Załącznik Nr 16	Instrukcja postępowania w czasie przygotowania pacjenta do naświetlań i w czasie naświetlania	16/1	11/03/2016
Załącznik Nr 17	Instrukcja postępowania z siatką po skończonej radioterapii w pracowni modelarni	17/1	11/03/2016
Załącznik Nr 18	Instrukcja stosowania środków ochrony indywidualne	18/2	20/03/2017
Załącznik Nr 19	Instrukcja postępowania podczas wykonywania biopsji cienkoigłowej i grubo igłowej	19/1	20/03/2017
Załącznik Nr 20	Instrukcja postępowania w trakcie biopsji stereotaktycznej, mammotomicznej	20/1	20/03/2017
Załącznik Nr 21	Instrukcja postępowania w trakcie wykonywania termo ablacji guzów wątroby	21/1	20/03/2017
Załącznik Nr 22	Instrukcja bezpiecznego postępowania z ostrymi narzędziami, będącymi odpadami medycznymi	22/1	21/05/2018
Załącznik Nr 23	Instrukcja postępowania z łóżkiem i materacem po wypisaniu pacjenta	23/1	20/03/2017
Załącznik Nr 24	Instrukcja postępowania z bielizną szpitalną	24/1	20/03/2017
Załącznik Nr 25	Instrukcja transportu bielizny czystej i brudnej	25/1	20/03/2017
Załącznik Nr 26	Instrukcja przygotowania pacjenta do zabiegu operacyjnego w trybie planowym i nagłym	26/3	21/05/2018
Załącznik Nr 27	Instrukcja postępowania podczas zmiany opatrunku	27/2	20/03/2017
Załącznik Nr 28	Procedura postępowania w przypadku wystąpienia i wygaszenia ogniska epidemicznego	28/3	17/05/2017
Załącznik Nr 29	Instrukcja postępowania ze sprzętem medycznym (aparat do mierzenia ciśnienia, stetoskop, głowice USG) po użyciu	29/1	20/03/2017
Załącznik Nr 30	Instrukcja postępowania z pacjentem zakażonym świerzbowcem skórnym	30/2	17/05/2017
Załącznik Nr 31	Instrukcja postępowania we wszawicy	31/1	17/05/2017
Załącznik Nr 32	Instrukcja postępowania z pacjentem zakażonym Clostridium difficile	32/2	19/09/2019
Załącznik Nr 33	Procedura postępowania w przypadku zachorowań sporadycznych i ognisk epidemicznych wywołanych przez gram-ujemne pałeczki z rodziny Enterobacteriaceae wytwarzające karbapenemazy	33/9	17/05/2017
Załącznik Nr 34	Instrukcja postępowania w przypadku podejrzenia lub rozpoznania zgorzeli gazowej	34/2	17/05/2017
Załącznik Nr 35	Instrukcja postępowania na wypadek przyjęcia pacjenta z podejrzeniem zachorowania na chorobę wśsoce zakaźna nn. - zakażenia wirusem Ebola	35/2	20/10/2014
Załącznik Nr 36	Instrukcja postępowania z dozownikiem na mydło i środek dezynfekcyjny	36/2	13/04/2015
Załącznik Nr 37	Instrukcja postępowania w przypadku obecności w oddziałach szpitala pacjenta skolonizowanego czynnikiem alarmowym	37/1	13/04/2015
Załącznik Nr 38	Instrukcja otwierania opakowań sterylnych	38/2	02/10/2017
Załącznik Nr 39	Instrukcja postępowania z pacjentem zakażonym grypą A/H1N1, AH3N2 (świńską ptasią)	39/2	09/05/2019
Załącznik Nr 40	Instrukcja postępowania w przypadku przyjęcia do oddziału pacjenta z kolonizacją K1. pneumoniae NDM, KPC	40/2	18/09/2019

Załącznik Nr 41	Instrukcja postępowania na Bloku Operacyjnym w przypadku wykonywania zabiegu operacyjnego u pacjenta skolonizowanego bakterią Kl. pneumoniae NDM,KPC	41/1	18/09/2019
Załącznik Nr 42	Instrukcja postępowania na wypadek przyjęcia pacjenta z podejrzeniem zakażenia koronawirusem 2019- nCoV.	42/3	29/01/2020
Załącznik Nr 43	Instrukcja postępowania w trakcie wykonywania testów przesiewowych w kierunku Clostridium Difficile, grypy (świńska, ptasia, koronawirus) w labolatorium.	43/1	11/02/2020

5.Szkodowość:



Nr ewidencyjny: 116864952/KD

ZAŚWIADCZENIE o przebiegu ubezpieczeń majątkowych

Poniżej przedstawiamy informację dotyczącą wysokości wypłaconych odszkodowań i rezerw szkodowych z tytułu umów zawartych w PZU S.A. w zakresie ubezpieczeń majątkowych i OC w okresie sprawozdawczym od 2011-01-01 do 2020-10-04 dla Klienta:

BESKIDZKIE CENTRUM ONKOLOGII - SZPITAL MIEJSKI IM. JANA PAWŁA II W BIELSKU-BIAŁYM, REGON: 242865296

W wyniku dokonanej analizy przebiegu ubezpieczenia w okresie sprawozdawczym od 2011-01-01 do 2020-10-04 informujemy, iż stan wypłaconych odszkodowań oraz rezerw przedstawia się następująco:

Pozycja	Kwota
Szkody - wypłaty	1 358 491,21 zł
Renty - wypłaty	127 500,00 zł
Dodatkowe koszty likwidacji - wypłaty	72 648,01 zł
Szkody - rezerwy	242 580,00 zł
Renty - rezerwy	45 000,00 zł
Razem	1 846 219,22 zł

Wykaz ryzyk (tabela sporządzona na podstawie daty zawarcia polisy):

Produkt	Lata
513 PZU Firma - Dobrowolne	2016; 2017; 2018; 2019;
54 OC lekarzy, farmac., pers.służ.zdrowia	2012;
632 OC Ogólna - Dobrowolna	2016; 2017; 2018; 2019;
641 OC Medyczne - ub. obowiązkowe	2016; 2017; 2018; 2019;
642 OC Medyczne - ub. dobrowolne	2019;
P0 OC Klienta korporacyjnego	2012; 2013; 2014; 2015;
P6 OC podmiotów leczniczych KK	2012; 2013; 2014; 2015;
P7 OC podmiotu leczniczego	2012; 2013; 2014; 2015;
S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	2012;

Wykaz wypłat (tabela sporządzona na podstawie daty wypłaty szkody):

Rok/Produkt	Liczba szkód*	Wartość wypłat	Dodatkowe koszty likwidacji
2013	2	33 000,00 zł	498,00 zł
P0 OC Klienta korporacyjnego	1	3 000,00 zł	48,00 zł
S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	1	30 000,00 zł	450,00 zł
2014	1	6 095,00 zł	632,00 zł
P0 OC Klienta korporacyjnego	1	6 095,00 zł	- zł
S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	0	- zł	632,00 zł
2015	1	1 140,00 zł	1 997,00 zł
P0 OC Klienta korporacyjnego	1	1 140,00 zł	- zł
P7 OC podmiotu leczniczego	0	- zł	1 980,00 zł
S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	0	- zł	17,00 zł
2016	1	6 000,00 zł	1 930,65 zł
P0 OC Klienta korporacyjnego	1	6 000,00 zł	280,65 zł
P7 OC podmiotu leczniczego	0	- zł	1 650,00 zł
2017	2	39 060,32 zł	3 060,30 zł
513 PZU Firma - Dobrowolne	1	36 000,00 zł	- zł
632 OC Ogólna - Dobrowolna	1	3 060,32 zł	- zł
P7 OC podmiotu leczniczego	0	- zł	2 765,10 zł
S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	0	- zł	295,20 zł
2018	6	229 843,73 zł	2 946,85 zł
513 PZU Firma - Dobrowolne	4	210 778,89 zł	- zł
632 OC Ogólna - Dobrowolna	1	2 564,84 zł	- zł
641 OC Medyczne - ub. obowiązkowe	1	16 500,00 zł	287,50 zł
P7 OC podmiotu leczniczego	0	- zł	2 068,95 zł
S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	0	- zł	590,40 zł
2019	7	228 665,35 zł	3 791,32 zł
513 PZU Firma - Dobrowolne	5	225 613,73 zł	- zł
632 OC Ogólna - Dobrowolna	1	1 051,62 zł	18,45 zł
641 OC Medyczne - ub. obowiązkowe	0	- zł	705,50 zł
P7 OC podmiotu leczniczego	0	- zł	2 450,00 zł
S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	1	2 000,00 zł	617,37 zł
2020	3	814 686,81 zł	57 791,89 zł
513 PZU Firma - Dobrowolne	1	14 686,81 zł	- zł
641 OC Medyczne - ub. obowiązkowe	0	- zł	1 571,10 zł
P6 OC podmiotów leczniczych KK	1	500 000,00 zł	- zł
P7 OC podmiotu leczniczego	1	300 000,00 zł	56 200,79 zł
S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	0	- zł	20,00 zł
Razem	23	1 358 491,21 zł	72 648,01 zł

Wykaz rezerw:

Nr polisy	Produkt	Nr szkody	Kwota rezerwy
1029207035	P7 OC podmiotu leczniczego	PL2018031503240	70 000,00 zł
1032644727	P7 OC podmiotu leczniczego	PL2018080101392	65 580,00 zł
4KA1290001	P7 OC podmiotu leczniczego	PL2017060101359	107 000,00 zł
Razem			242 580,00 zł

Wykaz rent (tabela sporządzona na podstawie pełnej historii renty):

Nr renty	Nr szkody	Produkt	Kwota wypłat	Kwota rezerw
RR2019071500271	PL2018072402089	P7 OC podmiotu leczniczego	127 500,00 zł	45 000,00 zł
Razem			127 500,00 zł	45 000,00 zł

Uwagi:

Wartości ujemne w tabeli Wykaz wypłat oznaczają stopnię szkód lub zmianę ich kwalifikacji.

*Wartość w kolumnie Liczba szkód oznacza ilość pierwszych wypłat odczkodowań w danym okresie sprawozdawczym, a zero ich dopłat.

Informacje o przelocie uzyskano na podstawie:

☒ Narwa Klienta

☒ REGON

Prośba przedstawiana przez/Wniosek informacja dotycząca ewaluacji wydatków obywateli i rzecznik składowych z tytułu umów zawartych w PRU S.A. w okresie obowiązków mandatowych i OC w okresie sprawozdawczym od 2011-01-01 do 2020-10-04 dla Klienta

[illegible]

Source: U.S. Census Bureau, *Marriage, Divorce, Remarriage in the 1990s*, Washington, D.C., 1995.

Nr polisy	Produkt	Nazwa polisy	Nr szkody	Dzień wypłaty	Data szkody	Data wypłaty	Wartość wypłaty
1A0P130001	SB OC Świadczeniawdawcy szkody		1000000000	2013-03-01	2012-07-30	2012-12-11	350,00 zł
1A0P130001	SB OC Świadczeniawdawcy szkody		1000000000	2013-03-01	2012-07-30	2012-12-11	100,00 zł
2A0A130001	PO OC klienta korporacyjnego		PL201302170194	2013-05-01	2013-05-08	2013-05-27	40,00 zł
1A0P130001	SB OC Świadczeniawdawcy szkody		PL2014022101775	2014-05-01	2012-08-23	2014-02-27	615,00 zł
1A0P130001	SB OC Świadczeniawdawcy szkody		PL2014022101775	2014-12-01	2012-08-23	2014-02-27	17,00 zł
2A0A130001	PZ OC podmiotu leczniczego		PL2015012600809	2015-06-01	2013-07-30	2015-02-25	450,00 zł
4A0A130001	PZ OC podmiotu leczniczego		PL201501010135	2015-07-01	2015-03-08	2015-06-06	160,00 zł
4A0A130001	PZ OC podmiotu leczniczego		PL201501010135	2015-07-01	2015-03-09	2015-06-06	450,00 zł
4A0A130001	PZ OC podmiotu leczniczego		PL201501010135	2015-07-01	2015-03-09	2015-06-06	360,00 zł
1A0P130001	SB OC Świadczeniawdawcy szkody		PL2015012600809	2015-06-01	2012-08-28	2015-09-21	17,00 zł
4A0A130001	PZ OC podmiotu leczniczego		PL2015012600809	2015-12-01	2015-02-02	2015-08-12	360,00 zł
4A0A130001	PO OC klienta korporacyjnego		PL2016011100036	2016-05-01	2015-07-25	2016-03-10	90,00 zł
2A0A130001	PZ OC podmiotu leczniczego		PL2016011100290	2016-05-01	2013-06-25	2016-03-10	450,00 zł
4A0A130001	PZ OC podmiotu leczniczego		PL2016011100290	2016-06-01	2015-02-02	2015-08-12	360,00 zł
1A0A130001	PO OC klienta korporacyjnego		PL2016011100408	2016-09-01	2016-06-17	2016-06-17	140,00 zł
1A0A130001	PZ OC podmiotu leczniczego		PL2016011100408	2016-11-01	2016-02-18	2016-08-11	450,00 zł
4A0A130001	PZ OC podmiotu leczniczego		PL2016011100408	2016-12-01	2015-12-11	2016-11-04	360,00 zł
4A0A130001	PZ OC podmiotu leczniczego		PL2017022500428	2017-03-01	2015-07-13	2017-02-24	17,00 zł
2A0A130001	PZ OC podmiotu leczniczego		PL2017022500428	2017-04-01	2015-07-13	2017-02-24	480,00 zł
2A0A130001	PZ OC podmiotu leczniczego		PL2017022500428	2017-04-01	2013-04-15	2017-02-06	300,00 zł
4A0A130001	PZ OC podmiotu leczniczego		PL2017022500428	2017-06-01	2015-07-13	2017-02-24	630,00 zł
4A0A130001	PZ OC podmiotu leczniczego		PL2017040101359	2017-07-01	2015-12-07	2017-05-29	360,00 zł
2A0A130001	PZ OC podmiotu leczniczego		PL2017040101359	2017-08-01	2015-06-17	2017-06-29	480,00 zł
1A0P130001	SB OC Świadczeniawdawcy szkody		PL2015012600809	2017-08-01	2012-08-09	2015-09-21	280,20 zł
2A0A130001	PZ OC podmiotu leczniczego		PL2017040101359	2017-08-01	2013-06-17	2017-06-29	90,10 zł
1020133631	SB OC Świadczeniawdawcy szkody		PL2014022101775	2014-03-01	2012-08-23	2014-02-27	295,30 zł
1020133631	SB OC Świadczeniawdawcy szkody		PL2014022101775	2014-02-01	2012-08-23	2014-02-27	195,20 zł
1020133631	PZ OC podmiotu leczniczego		PL2016011100290	2016-09-01	2014-12-15	2016-03-12	360,50 zł
1020133631	PZ OC podmiotu leczniczego		PL2016011100290	2016-09-01	2015-08-27	2016-07-11	575,00 zł
1020133631	PZ OC podmiotu leczniczego		PL2016011100290	2016-09-01	2016-03-27	2016-07-29	450,00 zł
1020133631	PZ OC podmiotu leczniczego		PL2016011100290	2016-09-01	2016-12-06	2016-08-01	576,30 zł
1016177534	SB OC Świadczeniawdawcy szkody	OC Medyczne - ab	PL2016011100290	2016-09-01	2017-07-27	2016-07-30	287,50 zł
1020133631	PZ OC podmiotu leczniczego	OC Medyczne - ab	PL2016011100290	2016-10-01	2016-12-06	2016-08-01	576,30 zł
1016177534	SB OC Świadczeniawdawcy szkody	OC Medyczne - ab	PL2016011100290	2016-09-01	2017-08-29	2016-07-30	418,00 zł
1020133631	PZ OC podmiotu leczniczego	OC Medyczne - ab	PL2016011100290	2016-09-01	2017-08-27	2016-07-30	3 000,00 zł
1020133631	SB OC Świadczeniawdawcy szkody		PL2015012600809	2016-05-01	2012-08-09	2015-09-21	617,37 zł
1020133631	SB OC Świadczeniawdawcy szkody		PL2015012600809	2016-05-01	2019-01-13	2019-03-15	18,45 zł
1016177534	SB OC Świadczeniawdawcy szkody	OC Medyczne - ab	PL2016011100290	2016-09-01	2017-08-29	2016-07-30	287,50 zł
1020133631	PZ OC podmiotu leczniczego	OC Medyczne - ab	PL2016011100290	2016-12-01	2015-12-10	2016-10-21	450,00 zł
1020133631	PZ OC podmiotu leczniczego	OC Medyczne - ab	PL2016011100290	2016-04-01	2014-12-05	2016-03-12	345,00 zł
1016177534	SB OC Świadczeniawdawcy szkody	OC Medyczne - ab	PL2016011100290	2016-05-01	2017-05-12	2016-02-10	418,00 zł
1020133631	PZ OC podmiotu leczniczego	OC Medyczne - ab	PL2016011100290	2016-05-01	2019-07-29	2016-03-26	576,30 zł
1020133631	PZ OC podmiotu leczniczego	OC Medyczne - ab	PL2016011100290	2016-05-01	2016-06-21	2016-07-03	287,50 zł
1020133631	PZ OC podmiotu leczniczego	OC Medyczne - ab	PL2016011100290	2016-08-01	2016-10-32	2016-05-29	287,50 zł
1020133631	PZ OC podmiotu leczniczego	OC Medyczne - ab	PL2016011100290	2016-08-01	2016-10-32	2016-07-20	55 121,25 zł
1020133631	SB OC Świadczeniawdawcy szkody		PL2014022101775	2016-08-01	2012-08-23	2014-02-27	35,00 zł
1020133631	PZ OC podmiotu leczniczego		PL2016011100290	2016-09-01	2014-12-15	2016-03-12	345,00 zł
104629470	SB OC Świadczeniawdawcy szkody	OC Medyczne - ab	PL2016011100290	2016-09-01	2016-03-08	2016-06-17	287,50 zł

Nr polisy	Produkt	Nazwa polisy	Nr szkody	Data szkody	Wartość wypłaty
1020133631	PZ OC podmiotu leczniczego		PL2016011100290	2014-12-15	90 000,00 zł
1020133631	PZ OC podmiotu leczniczego		PL2016011100290	2016-12-06	65 580,00 zł
4A0A130001	PZ OC podmiotu leczniczego		PL2017040101359	2015-12-07	107 000,00 zł

Wysokość:

Nr umowy	Nr szkody	Produkt	Kwota sumy wypł.	Kwota napraw
BR2019071300171	PL2018072400289	F7 OC podmarki leżającego	177 500,00 zł	45 900,00 zł

Uwagi:

Wartość opiewa w tabeli Wykaz wypłat szkocopy: obrotu szkód lub zmian ich kwalifikacji.

*Wartości w kolumnie Liczba szkód oznaczają liczbę przewyższych wypłat odczekodowań w danym okresie sprawozdawczym, a nie ich dopłaty.

Informacje o problemach i wynikach są podawane.

12. 12.2019

12. 12.2019



Nr ewidencyjny: 116864950/GJ

ZAŚWIADCZENIE o przebiegu ubezpieczeń majątkowych

Poniżej przedstawiamy informację dotyczącą wysokości wypłaconych odszkodowań i rezerw szkodowych z tytułu umów zawartych w PZU S.A. w zakresie ubezpieczeń majątkowych i OC w okresie sprawozdawczym od 2011-01-01 do 2020-10-04 dla Klienta:

SZPITAL OGÓLNY IM. DR EDMUNDA WOJTYŁY, REGON: 072147170

W wyniku dokonanej analizy przebiegu ubezpieczenia w okresie sprawozdawczym od 2011-01-01 do 2020-10-04 informujemy, iż stan wypłaconych odszkodowań oraz rezerw przedstawia się następująco:

Przebieg	Kwota
Szkody - wypłaty	501 388,00 zł
Renty - wypłaty	136 662,72 zł
Dodatkowe koszty likwidacji - wypłaty	173 568,65 zł
Szkody - rezerwy	- zł
Renty - rezerwy	48 139,92 zł
Razem	859 759,29 zł

Wykaz ryzyk (tabela sporządzona na podstawie daty zawarcia polisy):

Produkt	Lata
26 Kradzież i rabunek - mienie J.g.	2011;
54 OC lekarzy, farmac., pers.służ.zdrowia	2011;
K2 Ub. mienia od pożaru i innych zdarzeń losowych	2011;
S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	2011;

Wykaz wypłat (tabela sporządzona na podstawie daty wypłaty szkody):

Rok/Produkt	Liczba szkód*	Wartość wypłat	Dodatkowe koszty likwidacji
2011	3	161 388,00 zł	34 681,91 zł
54 OC lekarzy, farmac., pers.służ.zdrowia	3	161 388,00 zł	34 681,91 zł
2012	0	135 000,00 zł	102 997,89 zł
54 OC lekarzy, farmac., pers.służ.zdrowia	0	135 000,00 zł	102 997,89 zł
2013	0	- zł	650,00 zł
S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	0	- zł	650,00 zł
2014	1	105 000,00 zł	393,60 zł
S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	1	105 000,00 zł	393,60 zł
2018	1	100 000,00 zł	34 845,25 zł
S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	1	100 000,00 zł	34 845,25 zł
Razem	5	501 388,00 zł	173 568,65 zł

Wykaz rezerw:

Nr polisy	Produkt	Nr szkody	Kwota rezerw
Brak aktywnych rezerw			

Wykaz rent (tabela sporządzona na podstawie pełnej historii renty):

Nr renty	Nr szkody	Produkt	Kwota wypłat	Kwota rezerw
RR018030711296	PL2009051103785	54 OC lekarzy, farmac., pers.służ.zdrowia	136 662,72 zł	48 139,92 zł
Razem			136 662,72 zł	48 139,92 zł

Uwagi:

Wartości ujemne w tabeli Wykaz wypłat oznaczają: stornowanie szkód lub zmianę ich kwalifikacji.

*Wartości w kolumnie Liczba szkód oznaczają liczbę pierwszych wypłat odszkodowań w danym okresie sprawozdawczym, a zero ich dopłaty.

Informacje o przebiegu uzyskano na podstawie:

☒ Nazwa Klienta

☐ REGON



ZESTAWIENIE SZCZEGÓŁOWE
do zaświadczenia o przebiegu ubezpieczeń majątkowych o numerze ewidencyjnym: 116864950/GJ

Poniżej przedstawiamy szczegółową informację dotyczącą wysokości wypłaconych odszkodowań i reszty szkódowych z tytułu umów zawartych w PZU S.A. w zakresie ubezpieczeń majątkowych i OC w okresie sprawozdawczym od 2011-01-01 do 2020-10-04 dla Klienta

SZPITAL OGÓLNY IM. DR EDMUNDA WOJTYŁY, REGON: 672147170

Wykaz wypłat:										
Nr polisy	Produkt	Rodzaj pokrycia	Nr szkody	Data wypłaty	Data szkody	Data zgłoszenia	Przedmiot szkody	Przyczyna szkody	Liczba szkód	Wartość wypłat
9KA79340002	54 OC: lekarzy, farmac., pens.skt.zdrowia		2140320079	2011-03-24	2010-12-32	2010-12-30	Szkoda na osobie - obrażenia ciała	inne niezamierzone ryzyko	1	1 140,00 zł
9KA79340002	54 OC: lekarzy, farmac., pens.skt.zdrowia		2140320079	2011-03-28	2010-12-32	2010-12-30	Szkoda na osobie - obrażenia ciała	inne niezamierzone ryzyko	0	850,00 zł
PH600000067	54 OC: lekarzy, farmac., pens.skt.zdrowia		5040005936	2011-08-25	2008-09-19	2009-04-29	Szkoda na osobie - obrażenia ciała	diagnozyka	1	150 000,00 zł
PH600000067	54 OC: lekarzy, farmac., pens.skt.zdrowia		5040005936	2011-09-06	2008-09-19	2009-04-29	Szkoda na osobie - obrażenia ciała	diagnozyka	0	4 000,00 zł
OKA79340006	54 OC: lekarzy, farmac., pens.skt.zdrowia		PL2011062703378	2011-06-29	2011-06-24	2011-06-27	Szkoda w mieniu	inne niezamierzone ryzyko	1	4 500,00 zł
PH600000067	54 OC: lekarzy, farmac., pens.skt.zdrowia		5040005936	2012-12-01	2008-09-19	2009-04-29	Szkoda na osobie - obrażenia ciała	diagnozyka	0	135 000,00 zł
UKA79340002	58 OC: świadczeniodawcy opieki zdrowotnej		PL2014022509504	2014-06-27	2012-04-11	2014-02-21	Szkoda na osobie - obrażenia ciała	inne niezamierzone ryzyko	1	70 000,00 zł
UKA79340002	58 OC: świadczeniodawcy opieki zdrowotnej		PL2014022509504	2014-08-10	2012-04-11	2014-02-21	Szkoda na osobie - obrażenia ciała	inne niezamierzone ryzyko	0	35 000,00 zł
1026130517	54 OC: lekarzy, farmac., pens.skt.zdrowia		PL2009051303785	2018-03-07	2008-09-19	2009-04-29	w p.j. szkoda na osobie-obr.ciała/obr.cis. mogł się	diagnozyka	0	289 000,00 zł
1026130517	54 OC: lekarzy, farmac., pens.skt.zdrowia		PL2009051303785	2018-03-07	2008-09-19	2009-04-29	w p.j. szkoda na osobie-obr.ciała/obr.cis. mogł się	diagnozyka	0	289 000,00 zł
1031387851	58 OC: świadczeniodawcy opieki zdrowotnej		PL2012101702423	2018-06-22	2012-02-08	2012-10-17	w p.j. szkoda na osobie-obr.ciała/obr.cis. mogł się	zakładowe fer	1	9 306,85 zł
1031387851	58 OC: świadczeniodawcy opieki zdrowotnej		PL2012101702423	2018-06-27	2012-02-08	2012-10-17	w p.j. szkoda na osobie-obr.ciała/obr.cis. mogł się	zakładowe fer	0	90 993,15 zł
Wykaz dodatkowych kosztów leczenia:										
Nr polisy	Produkt	Rodzaj pokrycia	Nr szkody	Okres wypłaty	Data szkody	Data zgłoszenia	Wartość wypłat			
PH600000067	54 OC: lekarzy, farmac., pens.skt.zdrowia		5040005936	2011-08-01	2008-09-19	2009-04-29	100,00 zł			
PH600000067	54 OC: lekarzy, farmac., pens.skt.zdrowia		5040005936	2011-07-01	2008-09-19	2009-04-29	17,00 zł			
PH600000067	54 OC: lekarzy, farmac., pens.skt.zdrowia		5040005936	2011-08-01	2008-09-19	2009-04-29	33 581,03 zł			
PH600000067	54 OC: lekarzy, farmac., pens.skt.zdrowia		5040005936	2011-09-01	2008-09-19	2009-04-29	963,88 zł			
PH600000067	54 OC: lekarzy, farmac., pens.skt.zdrowia		5040005936	2012-10-01	2008-09-19	2009-04-29	102 007,89 zł			
UKA79340002	58 OC: świadczeniodawcy opieki zdrowotnej		PL2012101702423	2012-01-01	2012-02-08	2012-10-17	350,00 zł			
UKA79340002	58 OC: świadczeniodawcy opieki zdrowotnej		PL2012101702423	2012-02-01	2012-02-08	2012-10-17	100,00 zł			
UKA79340002	58 OC: świadczeniodawcy opieki zdrowotnej		PL2012101702423	2012-04-01	2012-02-08	2012-10-17	100,00 zł			
UKA79340002	58 OC: świadczeniodawcy opieki zdrowotnej		PL2012101702423	2012-05-01	2012-02-08	2012-10-17	100,00 zł			
UKA79340002	58 OC: świadczeniodawcy opieki zdrowotnej		PL2014022509504	2014-04-01	2012-04-11	2014-02-21	383,00 zł			
1031387851	58 OC: świadczeniodawcy opieki zdrowotnej		PL2012101702423	2018-06-01	2012-02-08	2012-10-17	34 845,15 zł			

Wyluz rezerwy					
Nr polisy	Produkt	Nazwa polisy	Nr szkody	Data szkody	Kwota rezerwy
Brak aktywnych rezerw					

Wyluz renty				
Nr renty	Nr szkody	Produkt	Kwota renty wpl.	Kwota rezerwy
RR.201803071.1298	PL.2000051103785	pers.kul.strowia	136 463,72 zł	48 130,92 zł

Uwagi:
 Wartości ujemne w tabeli Wyluz wypłat oznaczają: stopnię szkód lub zmianę ich kwalifikacji.
 *Wartość w kolumnie Liczba szkód oznacza: ilość przenieszonych wypłat odškodników w danym okresie sprawozdawczym, a zero ich brak.

Informacja o prodguz używana ze produktami: ☒ Nowa Karty ☒ Rezerwy



Nr ewidencyjny: 117249817/KD

ZAŚWIADCZENIE o przebiegu ubezpieczeń majątkowych

Poniżej przedstawiamy informację dotyczącą wysokości wypłaconych odszkodowań i rezerw szkodowych z tytułu umów zawartych w PZU S.A. w zakresie ubezpieczeń majątkowych i OC w okresie sprawozdawczym od 2011-01-01 do 2020-10-08 dla Klienta:

BESKIDZKIE CENTRUM ONKOLOGII IM JANA PAWŁA II, REGON: 072147164

W wyniku dokonanej analizy przebiegu ubezpieczenia w okresie sprawozdawczym od 2011-01-01 do 2020-10-08 informujemy, iż stan wypłaconych odszkodowań oraz rezerw przedstawia się następująco:

Pozycja	Kwota
Szkody - wypłaty	218 499,00 zł
Renty - wypłaty	- zł
Dodatkowe koszty likwidacji - wypłaty	74 114,06 zł
Szkody - rezerwy	- zł
Renty - rezerwy	- zł
Razem	292 613,06 zł

Wykaz ryzyk (tabela sporządzona na podstawie daty zawarcia polisy):

Produkt	Lata
26 Kradzież i rabunek - mienie j.g.	2011;
54 OC lekarzy, farmac., pers.służ.zdrowia	2011;
K2 Ub. mienia od pożaru i innych zdarzeń losowych	2011;
S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	2011;

Wykaz wypłat (tabela sporządzona na podstawie daty wypłaty szkody):

Rok / Produkt	Liczba szkód*	Wartość wypłat	Dodatkowe koszty likwidacji
2011	2	78 000,00 zł	2 027,00 zł
54 OC lekarzy, farmac., pers.służ.zdrowia	1	38 000,00 zł	- zł
K2 Ub. mienia od pożaru i innych zdarzeń losowych	0	- zł	610,00 zł
S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	1	40 000,00 zł	1 417,00 zł
2012	1	3 200,00 zł	3 467,00 zł
S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	1	3 200,00 zł	3 467,00 zł
2013	1	102 299,00 zł	66 838,46 zł
S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	1	102 299,00 zł	66 838,46 zł
2014	1	35 000,00 zł	1 131,60 zł
S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	1	35 000,00 zł	1 131,60 zł
2015	0	- zł	650,00 zł
S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	0	- zł	650,00 zł
Razem	5	218 499,00 zł	74 114,06 zł

Wykaz rezerw:

Nr polisy	Produkt	Nr szkody	Kwota rezerw
Brak aktywnych rezerw			

Wykaz rent (tabela sporządzona na podstawie pełnej historii renty):

Nr renty	Nr szkody	Produkt	Kwota wypłat	Kwota rezerw
Brak rent				

Uwagi:

Wartości ujemne w tabeli *Wykaz wypłat* oznaczają: storna szkód lub zmianę ich kwalifikacji.

*Wartości w kolumnie *Liczba szkód* oznaczają ilość pierwszych wypłat odszkodowań w danym okresie sprawozdawczym, a zera ich dopłaty.

Informacje o przebiegu uzyskano na podstawie:

☒ Nazwa Klienta

☒ REGON



ZESTAWIENIE SZCZEGÓŁOWE
do zaświadczenia o przebiegu ubezpieczeń majątkowych o numerze ewidencyjnym: 117249817/KD

Poniżej przedstawiamy szczegółową informację dotyczącą wysokości wypłaconych odszkodowań i rezerw szkodowych z tytułu umów zawartych w PZU S.A. w zakresie ubezpieczeń majątkowych i OC w okresie sprawozdawczym od 2011-01-01 do 2020-10-08 dla Klienta:

BESKIDZKIE CENTRUM ONKOLOGII IM JANA PAWŁA II, REGON: 072147164

Wykaz wypłat:

Nr polisy	Produkt	Nazwa pokrycia	Nr szkody	Data wypłaty	Data szkody	Data zgłoszenia	Przedmiot szkody	Przyczyna szkody	Liczba szkód	Wartość wypłat
OKA9F930002	SB OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej		PL2011060702548	2011-08-24	2011-05-05	2011-06-02	Szkoda na osobie - obrażenia ciała	Inne nienazwane ryzyka	1	40 000,00 zł
P6H00000049	SB OC lekarzy, farmaceutów, piel. skł. zdrowia		3110164760	2011-09-01	2006-03-15	2007-05-08	Szkoda na osobie - obrażenia ciała	Leczenie zabiegowe	1	38 000,00 zł
OKA9F930002	SB OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej		5660044374	2012-03-02	2011-05-05	2011-06-02	Szkoda na osobie - obrażenia ciała	Inne nienazwane ryzyka	-1	-40 000,00 zł
OKA9F930002	SB OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej		PL2011060702548	2012-03-02	2011-05-05	2011-06-02	Szkoda na osobie - obrażenia ciała	Inne nienazwane ryzyka	1	40 000,00 zł
OKA9F930002	SB OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej		PL2011111702359	2012-06-18	2011-10-14	2011-11-14	Szkoda na osobie - obrażenia ciała	Inne nienazwane ryzyka	1	3 200,00 zł
9KA9F930005	SB OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej		5660030328	2013-10-30	2010-05-26	2010-09-16	Szkoda na osobie - obrażenia ciała	Inne nienazwane ryzyka	1	102 299,00 zł
OKA9F930002	SB OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej		PL2011120202792	2014-01-30	2011-03-02	2011-12-02	Szkoda na osobie - obrażenia ciała	Inne nienazwane ryzyka	1	21 000,00 zł
OKA9F930002	SB OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej		PL2011120202792	2014-04-02	2011-03-02	2011-12-02	Szkoda na osobie - obrażenia ciała	Inne nienazwane ryzyka	0	14 000,00 zł

Wykaz dodatkowych kosztów likwidacji:

Nr polisy	Produkt	Nazwa pokrycia	Nr szkody	Okres wypłaty	Data szkody	Data zgłoszenia	Wartość wypłat
9KA9F930001	K2 Ub. mienia od pożaru i innych zdarzeń losowych		2140252294	2011-02-01	2010-07-16	2010-07-22	610,00 zł
9KA9F930005	SB OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej		5660032915	2011-03-01	2010-07-22	2010-10-29	350,00 zł
OKA9F930002	SB OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej		PL2011060702548	2011-08-01	2011-05-05	2011-06-02	350,00 zł
9KA9F930005	SB OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej		5660030328	2011-08-01	2010-05-26	2010-09-16	17,00 zł
P6H00006414	SB OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej		PL2011060604580	2011-09-01	2009-11-24	2011-05-30	350,00 zł
9KA9F930005	SB OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej		PL2011092702581	2011-12-01	2010-09-14	2011-09-26	350,00 zł
OKA9F930002	SB OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej		PL2011060702548	2012-01-01	2011-05-05	2011-06-02	17,00 zł
OKA9F930002	SB OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej		5660044374	2012-03-01	2011-05-05	2011-06-02	3 000,00 zł
OKA9F930002	SB OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej		PL2011120202792	2012-03-01	2011-03-02	2011-12-02	350,00 zł
9KA9F930005	SB OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej		5660030328	2012-09-01	2010-05-26	2010-09-16	100,00 zł
OKA9F930002	SB OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej		PL2011060702548	2013-03-01	2011-05-05	2011-06-02	4 163,88 zł
OKA9F930002	SB OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej		PL2011060702548	2013-04-01	2011-05-05	2011-06-02	1 000,00 zł
9KA9F930005	SB OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej		5660030328	2013-10-01	2010-05-26	2010-09-16	61 674,58 zł
OKA9F930002	SB OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej		PL2011120202792	2014-02-01	2011-03-02	2011-12-02	393,60 zł
9KA9F930005	SB OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej		5660137213	2014-07-01	2010-03-15	2014-04-22	615,00 zł

9KA9F930005	S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej		5660137213	2014-08-01	2010-03-15	2014-04-22	123,00 zł
0KA9F930002	S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej		PL2015030902181	2015-06-01	2011-11-27	2015-03-09	650,00 zł

Wykaz rezerw:

Nr polisy	Produkt	Nazwa pokrycia	Nr szkody	Data szkody	Kwota rezerw
Brak aktywnych rezerw					

Wykaz rent:

Nr renty	Nr szkody	Produkt	Kwota rent wypł.	Kwota rezerw
Brak rent				

Uwagi:

Wartości ujemne w tabeli Wykaz wypłat oznaczają: stornia szkód lub zmianę ich kwalifikacji.

*Wartości w kolumnie Liczba szkód oznaczają ilość pierwszych wypłat odszkodowań w danym okresie sprawozdawczym, a zera ich dopłaty.

Informacje o przebiegu uzyskano na podstawie:

☒ Nazwa Klienta ☒ REGION

6. Postanowienia dodatkowe:

6.1. Warunki poszczególnych ubezpieczeń opisanych w niniejszej specyfikacji stanowią warunki szczególne w rozumieniu kodeksu cywilnego i mają pierwszeństwo w zastosowaniu i interpretacji umów przed OWU Ubezpieczyciela (Wykonawcy).

Treść warunków dodatkowych jak też klauzul dodatkowych ma pierwszeństwo przed analogicznymi postanowieniami OWU. Postanawia się, iż w przypadku, gdy przedstawione w SIWZ warunki czy klauzule dodatkowe ograniczają/limitują ochronę przewidzianą przez Ubezpieczyciela w OWU to stosuje się zapisy/limity odpowiedzialności zawarte przez Ubezpieczyciela w OWU.

W przypadku, w którym niemożliwa lub utrudniona jest ocena, które postanowienia są korzystniejsze dla Zamawiającego (Ubezpieczającego) lub Ubezpieczonego, Zamawiający jest uprawniony do dokonania wyboru pomiędzy treścią ogólnych lub szczególnych warunków ubezpieczenia mających zastosowanie do Umowy ubezpieczenia, postanowieniami Umowy ubezpieczenia w pozostałej części (*w tym postanowieniami Klauzul fakultatywnych*) i treścią SIWZ.

„W kwestiach nie uregulowanych w SIWZ zastosowanie mają ogólne warunki Ubezpieczyciela

~~6.2. W przypadku przejęcia innego podmiotu lub połączenia się Zamawiającego z innym podmiotem Ubezpieczyciel udziela automatycznej ochrony na zasadach przewidzianych w SIWZ w odniesieniu przejmowanego podmiotu (zarówno w zakresie ubezpieczeń mienia, jak i ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej) Zamawiający zobowiązany jest zawiadomić Ubezpieczyciela w terminie 60 dni od daty połączenia z innym podmiotem.~~

„W przypadku przejęcia innego podmiotu lub połączenia się Zamawiającego z innym podmiotem (przy podobnej lub tożsamej działalności) Ubezpieczyciel udziela automatycznej ochrony na zasadach przewidzianych w SIWZ w odniesieniu przejmowanego podmiotu (zarówno w zakresie ubezpieczeń mienia, jak i ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej) Zamawiający zobowiązany jest zawiadomić i uzgodnić niniejsze z Ubezpieczycielem.”

6.3. Wykonawca jest zobowiązany do wystawienia polis ubezpieczeniowych (także aneksów, czy innych dokumentów) w terminie 7 dni od podpisania Umowy Generalnej. Drafty polis Wykonawca przesyła do brokera w celu sprawdzenia zgodności z zapisami SIWZ. Po uzyskaniu zgody brokera Wykonawca jest zobligowany do niezwłocznego przesłania oryginałów dokumentów do Zamawiającego.

6.4. Wykonawca jest zobowiązany do wskazania dwóch dedykowanych likwidatorów do obsługi szkód Zamawiającego. W treści Umowy Generalnej Wykonawca wskazuje likwidatorów podając ich: imię nazwisko, nr telefonu komórkowego, adres e-mail.

6.5. W przypadku zajścia szkody Ubezpieczyciel zobowiązany jest do dokonania oględzin w terminie nie dłuższym niż 3 dni robocze od momentu zgłoszenia szkody.

6.6. W przypadku szkód wymagających natychmiastowej naprawy w celu zachowania ciągłości świadczenia usług/ prowadzenia działalności, dopuszcza się możliwość bezzwłocznego dokonania naprawy przez Ubezpieczającego/Ubezpieczonego, bądź przez wyspecjalizowane firmy zewnętrzne działające na jego zlecenie, pod warunkiem że szkoda zostanie udokumentowana w sposób umożliwiający określenie jej przyczyny oraz wysokości

Niniejsze wymaga powiadomienia Ubezpieczyciela

II. Obowiązkowe ubezpieczenie OC podmiotu wykonującego działalność leczniczą

Przedmiot i zakres ubezpieczenia:

Odpowiedzialność cywilna podmiotu wykonującego działalność leczniczą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (DZ.U. z 2019 r. poz.866).

Wykreśla się zapis:

Do przedmiotu ubezpieczenia zalicza się również obowiązek zapłaty na rzecz pacjenta świadczeń, o których mowa w par 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

Suma gwarancyjna:

100 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 500 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia.

Zakres terytorialny: RP

Franszyza integralna—niedopuszczalna

Franszyza redukcyjna—niedopuszczalna

Udział własny—niedopuszczalny

III. Dobrowolne ubezpieczenie OC podmiotu wykonującego działalność medyczną (nadwyżka)

1.Przedmiot i zakres ubezpieczenia:

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje odpowiedzialność cywilną Zamawiającego (deliktową i kontraktową) za szkody wyrządzone osobie trzeciej w następstwie udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych w związku z wykonywaniem przez Zamawiającego działalności leczniczej określonej w SIWZ.

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej (deliktowej i kontraktowej) z tytułu prowadzonej działalności medycznej w związku, z którą zaistnieją wypadki, w następstwie których Ubezpieczający/Ubezpieczony zobowiązany jest do naprawienia szkody osobowej wyrządzonej pacjentowi lub osobie trzeciej przez spowodowanie śmierci, uszkodzenia ciała oraz rozstroju zdrowia

Ochroną ubezpieczeniową obligatoryjnie objęte są szkody spowodowane przez ubezpieczonego, jak również przez osoby, za które ponosi on odpowiedzialność. Za takie osoby uważa się pracowników ubezpieczonego (osoba fizyczna zatrudniona przez ubezpieczonego na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielcza umowa o pracę albo na podstawie umowy cywilno-prawnej), a także osoby za które ponosi odpowiedzialność w ramach stosunku prawnego wynikającego z umowy pomiędzy ubezpieczonym, a taką osobą

lub podmiotem kierującym taką osobą do ubezpieczonego (tj. m.in. studenci, wolontariusze, stażyści, rezydenci, słuchacze szkół medycznych itp.) Zakres ochrony obejmuje również szkody które nie mogą być zaspokojone z tytułu obowiązkowego ubezpieczenia OC podmiotu leczniczego z powodu wyczerpania sumy gwarancyjnej (ubezpieczenie nadwyżkowe). Rozszerza się zakres ubezpieczenia o odpowiedzialność cywilną za szkody, wyrządzone przez ubezpieczonego, który podlega obowiązkowemu ubezpieczeniu OC podmiotu leczniczego w zakresie objętym tym obowiązkowym ubezpieczeniem OC. Wyłącznie w zakresie szkód które nie mogą być zaspokojone z tytułu tego obowiązkowego OC z powodu wyczerpania sumy gwarancyjnej na jedno lub wszystkie zdarzenia(ubezpieczenie nadwyżkowe).

Warunkiem odpowiedzialności Ubezpieczyciela jest zajście wypadku ubezpieczeniowego w okresie ubezpieczenia (niezależnie od momentu powstania lub ujawnienia się szkody) oraz zgłoszenie roszczenia z tego tytułu przed upływem terminu przedawnienia (Trigger act committed).

Za wypadek ubezpieczeniowy uważa się świadczenie zdrowotne lub niezgodne z prawem zaniechanie świadczenia zdrowotnego w wyniku którego została wyrządzona szkoda. Świadczenie zdrowotne to działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów regulujących zasady ich wykonywania.

Definicja szkody: ~~szkoda będąca następstwem śmierci, uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia, w tym także utracone korzyści poszkodowanego, które mógłby osiągnąć, gdyby nie doznał uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia (szkoda na osobie).~~

szkoda – szkoda na osobie lub szkoda rzeczowa;

szkoda na osobie – śmierć, uszkodzenie ciała lub rozstrój zdrowia, w tym także utracone korzyści poszkodowanego, które mógłby osiągnąć, gdyby nie doznał uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia;

szkoda rzeczowa – utrata, zniszczenie lub uszkodzenie rzeczy, w tym także utracone korzyści poszkodowanego, które mógłby osiągnąć, gdyby nie nastąpiła utrata, zniszczenie lub uszkodzenie rzeczy;

W odniesieniu do szkód na osobie ochroną objęty jest również obowiązek zapłaty zadośćuczynienia.

2. Dodatkowe ryzyka objęte ubezpieczeniem

a. szkody wyrządzone w skutek przeniesienia każdej choroby zakaźnej(w tym HIV i wirusami hepatotropowymi powodującymi WZW) i zakażeń szpitalnych **limit odpowiedzialności na jeden i wszystkie wypadki: 500.000,00 zł**

b. za szkody powstałe w związku z prowadzoną działalnością apteki szpitalnej, (leki robione), a także wyrządzone w związku z użytkowaniem mienia służącego wykonywaniu działalności leczniczej, **limit odpowiedzialności na jeden i wszystkie wypadki: 500.000,00 zł**

c. powstałych w związku z wykonywaniem eksperymentów badawczych, eksperymentów medycznych lub badań klinicznych(w związku z prowadzoną działalnością jako ośrodka badawczego). Odpowiedzialność za szkody rzeczowe lub osobowe. Zakresem ochrony objęte są zarówno ośrodki badawcze, jak i badacze oraz współbadacze,

d. powstałych w związku z prowadzaniem banku komórek krwiotwórczych,

e. powstałych w następstwie pobrania, przechowania lub przetaczania krwi i preparatów krwiopochodnych, pod warunkiem, że powstały w następstwie udzielenia świadczeń zdrowotnych,

~~f. szkody powstałe wskutek oddziaływania energii jądrowej, promieni laserowych, promieniowania jonizującego, pola magnetycznego lub elektromagnetycznego lub skażenia radioaktywnego,~~
szkody powstałe wskutek oddziaływania energii jądrowej, promieni laserowych, maserowych, promieniowania jonizującego, pola magnetycznego lub elektromagnetycznego lub skażenia radioaktywnego, pod warunkiem że oddziaływanie powstało w następstwie wykonywania zawodu niezgodnie z obowiązującymi w tym zakresie normami

g. szkody związane z prowadzeniem banku krwi,

h. będących następstwem pobrania, przechowania lub przeszczepienia komórek lub tkanek ludzkich, pod warunkiem, że powstały w następstwie udzielenia świadczeń zdrowotnych, i powstałych wskutek wady dostarczonych środków i materiałów medycznych (implantów, protez, leków) bądź wadliwe wykonanie usługi,

~~i. będących wynikiem działania podwykonawców Szpitala, w tym osoby zatrudnione w oparciu o umowy inne niż umowa o pracę,~~

będących wynikiem działania podwykonawców Szpitala, w tym osoby zatrudnione w oparciu o umowy inne niż umowa o pracę, gdy ubezpieczony na podstawie obowiązujących przepisów prawa ponosi za niego odpowiedzialność jak za działania własne, z zachowaniem prawa regresu

j. wyrządzonych osobom bliskim pracowników Ubezpieczonego, gdy stają się oni pacjentami Szpitala,

k. szkody wyrządzone pracownikom pozostającym w stosunku pracy (bez względu na formę zatrudnienia) w sytuacji kiedy stanę się pacjentami podmiotu leczniczego,

l. szkody wynikające z naruszenia praw pacjenta lub niedochowania tajemnicy lekarskiej , **limit odpowiedzialności na jeden i wszystkie wypadki: 100.000,00 zł**

ł. wyrządzone przez lekarzy zatrudnionych na podstawie umowy o pracę oddelegowanych na staż podyplomowy lub kierunkowy do innego zakładu opieki zdrowotnej (o ile Ubezpieczającemu lub zatrudnionemu lekarzowi można przypisać odpowiedzialność za szkodę), **gdy ubezpieczony na podstawie obowiązujących przepisów prawa ponosi za niego odpowiedzialność jak za działania własne**

m. szkody wyrządzone w skutek rażącego niedbalstwa ,

n. szkody powstałe w związku ze świadczeniem usług laboratoryjnych,

o. szkody będące wynikiem chirurgii plastycznej i wszelkiego rodzaju zabiegów udzielanych w przypadkach będących następstwem wcześniejszych zabiegów leczniczych, chorób lub następstw ich leczenia,

Suma gwarancyjna: 5 000 000,00 zł – na jedno i wszystkie zdarzenia

Zakres terytorialny: RP

Franszyza integralna—niedopuszczalna

Franszyza redukcyjna—niedopuszczalna

Udział własny—niedopuszczalny

IV. Dobrowolne ubezpieczenie OC za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzoną działalnością i posiadanym mieniem (z wyłączeniem zdarzeń medycznych).

1. Przedmiot i zakres ubezpieczenia:

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje odpowiedzialność cywilną Zamawiającego za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzeniem przez Zamawiającego działalności określonej w SIWZ lub posiadanym mieniem.

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje odpowiedzialność Zamawiającego z tytułu czynu niedozwolonego (odpowiedzialność deliktowa) lub z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania (odpowiedzialność kontraktowa). [Zakres ochrony nie obejmuje szkód wyrządzonych osobie trzeciej w następstwie udzielania lub niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych przez Zamawiającego](#)

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje wypadki ubezpieczeniowe, które zaszły w okresie ubezpieczenia oraz zgłoszenie roszczenia z tego tytułu nastąpiło przed upływem ustawowego terminu przedawnienia roszczeń. Za wypadek ubezpieczonego uważa się: śmierć, uszkodzenie ciała, doznanie rozstroju zdrowia, utrata, zniszczenie lub uszkodzenie rzeczy albo czystą stratą finansową, które wynikają z działania, bądź zaniechania mające miejsce na terytorium RP. W odniesieniu do szkód na osobie objęty jest również obowiązek zapłaty zadośćuczynienia.

Ochroną ubezpieczeniową obligatoryjnie objęte są szkody spowodowane przez ubezpieczonego, jak również przez osoby, za które ponosi on odpowiedzialność. Za takie osoby uważa się pracowników ubezpieczonego (osoba fizyczna zatrudniona przez ubezpieczonego na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielcza umowa o pracę albo na podstawie umowy cywilno-prawnej), a także osoby za które ponosi odpowiedzialność

w ramach stosunku prawnego wynikającego z umowy pomiędzy ubezpieczonym, a taką osobą lub podmiotem

kierującym taką osobą do ubezpieczonego (tj. min. studenci, wolontariusze, stażyści, rezydenci, słuchacze szkół medycznych itp.)

Zakres ochrony obejmuje ponadto następujące ryzyka :

- odpowiedzialność za szkody wyrządzone w wyniku rażącego niedbalstwa,
- odpowiedzialność cywilną deliktową i kontraktową Zamawiającego z tytułu prowadzenia działalności, określonej powyżej, jak też z tytułu zarządzania lub administrowania jednostką służby zdrowia oraz z tytułu zarządzania lub administrowania posiadanym mieniem, wynajmowania tego mienia w celach kwaterunkowych lub użytkowania na potrzeby jakiegokolwiek działalności gospodarczej lub innej (w tym odpowiedzialność tzw. OC najemcy nieruchomości lub ruchomości niezależnie od istniejącego stosunku prawnego) ~~oraz wyrządzone podwykonawcom przez Zamawiającego,~~
- szkody powstałe wskutek zalania przez wody płynące, z tytułu wydostania się wody i innych cieczy z jakichkolwiek systemów i instalacji wodno – kanalizacyjnych lub jakichkolwiek innych urządzeń i instalacji oraz z tytułu cofania się wody, ścieków lub innych cieczy z tych systemów/urządzeń i instalacji wodno – kanalizacyjnych lub jakichkolwiek innych instalacji oraz wskutek zalań spowodowanych nieszczelnościami dachu, rynien, złącz płyt budynków, [o ile można przypisać odpowiedzialność cywilną za szkodę Ubezpieczonemu](#)
- szkody powstałe we wszelkiego rodzaju kablach, instalacjach i innych urządzeniach podziemnych i naziemnych, w tym powstałych podczas wykonywanych prac lub usług, w tym występowania Zamawiającego w roli Inwestora, jak też z tytułu prowadzenia wszelkich prac konserwacyjnych, modernizacyjnych, budowlanych, montażowych, remontowych, naprawczych, remontów budowlanych, a także z tytułu osiadania lub osuwania się ziemi (o ile odpowiedzialność za te czynniki będzie można przypisać Zamawiającemu) itp., wykonywanych przez ekipy obce oraz własne, w tym na zlecenie Zamawiającego – dotyczące mienia i terenu, za który odpowiada, które jest na jego ryzyku lub którym zarządza, użytkuje, dzierżawi, itp. na podstawie jakichkolwiek tytułów prawnych.
- szkody wynikające z awarii (w tym przepięć) działania, eksploatacji/użytkowania bądź uszkodzenia urządzeń i jakichkolwiek instalacji wodociągowych, kanalizacyjnych, centralnego ogrzewania, gazowych, elektrycznych, energetycznych, itp., [o ile można przypisać odpowiedzialność cywilną za szkodę Ubezpieczonemu](#)
- szkody wyrządzone przez pojazdy niepodlegające obowiązkowemu ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej posiadacza pojazdu mechanicznego albo w zakresie w jakim nie mogły być pokryte przez te ubezpieczenia,
- szkody wyrządzone w mieniu wniesionym przez osoby trzecie, pacjentów oraz pracowników, przechowywanym, kontrolowanym lub chronionym przez Zamawiającego, w tym w szatni, depozycie lub innym pomieszczeniu na terenie lokalizacji Zamawiającego za które odpowiada. Ponadto w ramach niniejszego włączenia, odpowiedzialność Wykonawcy obejmuje również przedmioty wartościowe w tym: wartości pieniężne, złoto, biżuteria, czek, weksle lub inne papiery i przedmioty wartościowe oraz dokumenty pod warunkiem jednak przechowywania ich w zamkniętym, przymocowanym do podłoża, szafy lub ściany pomieszczenia, schowku tj. szafie pancernej, stalowej, stalowo-betonowej, lub kasie

stalowej, itp. Schowku-w depozycie, z ograniczeniem odpowiedzialności Wykonawcy do podlimitu w wysokości: 20.000 zł na jeden i wszystkie wypadki,

- szkody w pojazdach mechanicznych przechowywanych, kontrolowanych lub chronionych przez Zamawiającego (OC parkingu) - limit odpowiedzialności na jeden i wszystkie wypadki: 100.000,00 zł,
- szkody wyrządzone związku z prowadzeniem prac ładunkowych, wyładunkowych, załadunkowych itp., wszelkiego rodzaju, w tym w samym przedmiocie takich prac,
- ⊖ za szkody wyrządzone przez produkt (w tym gastronomiczny) ~~wprowadzony do obrotu przez Zamawiającego w zakresie zgodnym z kodeksem cywilnym i innymi przepisami prawa w tym zakresie; odpowiedzialność za produkt obejmuje również odpowiedzialność z tytułu połączenia produktów, półproduktów z innymi rzeczami lub niezależnie od takiego połączenia.~~ Ubezpieczenie obejmuje szkody powstałe w związku z wprowadzeniem produktu do obrotu oraz wskutek zmieszania, połączenia, przetworzenia lub dalszej obróbki produktów dostarczonych przez ubezpieczonego z innymi rzeczami należącymi do producentów w celu wytworzenia produktów finalnych.
- za szkody w środowisku, w tym wyrządzone przez ścieki i odpady (w tym medyczne),
limit odpowiedzialności na jeden i wszystkie wypadki: 1 000.000,00 zł
- szkody wyrządzone pracownikom (OC pracodawcy za wypadki przy pracy),
limit odpowiedzialności na jeden i wszystkie wypadki w wysokości: 2 000.000,00 zł
- szkody w mieniu pracowników, w tym w pojazdach mechanicznych, z wyłączeniem szkód kradzieżowych
- szkody w mieniu powierzonym, powstałe w czasie obróbki, naprawy, czyszczenia lub wykonywania itp. czynności, w ramach ewentualnych usług prowadzonych przez Zamawiającego, limit odpowiedzialności na jeden i wszystkie wypadki: 200.000,00 zł
- szkody wynikłe z przeniesienia zakażeń i chorób zakaźnych, w tym HIV/AIDS, HBS, WZW oraz gronkowca złocistego jak również w wyniku zatruc pokarmowych limit odpowiedzialności na jeden i wszystkie wypadki: 1 000.000,00 zł . W odniesieniu do szkód powstałych w następstwie zakażenia wirusem SARS-CoV-2 (wywołującym chorobę COVID-19) oraz jego mutacjami limit odpowiedzialności na jedno i wszystkie wypadki 250 000,00 zł.
- szkody spowodowane, powstałe lub zwiększone wskutek umyślnego działania lub zaniechania osób, za które ponosi odpowiedzialność Zamawiający, z wyjątkiem: Dyrektora lub jego zastępców,
- czyste straty finansowe – odpowiedzialność cywilna za szkody finansowe, limit odpowiedzialności na jeden i wszystkie wypadki: 200.000,00 zł
- szkody powstałe w związku z organizacją lub współorganizacją imprez, szkoleń, eventów promocyjnych itp. w lokalizacjach/terenie (własnych lub obcych) i na terenie będącym na ryzyku Zamawiającego, w tym szkody wyrządzone przez fajerwerki-nie dotyczy imprez podlegających ustawie o imprezach masowych, limit odpowiedzialności na jeden i wszystkie wypadki: 200.000,00 zł
- szkody wyrządzone przez podwykonawców – działających w imieniu i na rzecz Zamawiającego jak też wyrządzone podwykonawcom przez Zamawiającego; za podwykonawcę uważa się podmiot leczniczy, przedsiębiorcę niebędącego podmiotem leczniczym, osobę wykonującą zawód lekarza, pielęgniarzki albo inny zawód medyczny, prowadzącą we własnym imieniu działalność gospodarczą lub zawodową, której Zamawiający powierzył wykonanie ubezpieczonej działalności, – z zachowaniem prawa do regresu- z

wyłączeniem szkód wyrządzonych osobie trzeciej w następstwie udzielania lub niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych przez Zamawiającego”

- szkody w mieniu nieruchomym, z którego ubezpieczony korzysta na podstawie umowy najmu, leasingu, dzierżawy, lub innej umowy użytkowania, **limit odpowiedzialności na jeden i wszystkie wypadki 2.000 000,00 zł**
- ⊖ szkody w mieniu ruchomym, w tym w sprzęcie elektronicznym z którego ubezpieczony korzysta na podstawie umowy najmu, leasingu, dzierżawy, lub innej umowy użytkowania, **limit odpowiedzialności na jeden i wszystkie wypadki 500 000,00 zł** ~~zakres ochrony zostaje rozszerzony o szkody w pojazdach wynajmowanych z podlimitem 50 000,00 zł.~~
- szkody wyrządzone podczas podróży służbowych pracowników Zamawiającego na terytorium całego świata, z **wyłączeniem USA i Kanady**
- szkody w związku z wykonywaniem transportu medycznego przez Zamawiającego lub jego podwykonawców, z zastosowaniem **regresu do podwykonawców**. Wyłącza się szkody wyrządzone osobie trzeciej w następstwie udzielania lub niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych przez Zamawiającego”
- ~~szkody wyrządzone przez osoby, za które ponosi odpowiedzialność Zamawiający, wyrządzone w stanie po użyciu alkoholu lub w stanie nietrzeźwości albo po użyciu środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii w zakresie określonym przepisami prawa,~~
- szkody wyrządzone osobom bliskim Zamawiającego lub osób, za które ponosi odpowiedzialność - w sytuacji, gdy staną się pacjentem Zamawiającego,
- szkody we wszelkiego rodzaju aktach i dokumentach, itp., w tym związane z ich zniszczeniem, zagubieniem, lub uszkodzeniem, w tym objęte są koszty robocizny poniesione na takie odtworzenie z włączeniem badań i analiz oraz koszty odtworzenia nośników. Towarzystwo Ubezpieczeniowe pokrywa również koszty związane z oczyszczeniem, osuszeniem, odgrzybieniem dokumentacji, itp. Za dokument uważa się również elektroniczną wersję dokumentu umieszczoną na nośniku magnetycznym lub optycznym itp., **limit odpowiedzialności na jeden i wszystkie wypadki 100 000,00 zł.**
- Szkody spowodowane wadą dostarczonych towarów,
- Szkody w rzeczach ruchomych stanowiących przedmiot obróbki naprawy lub innych czynności w ramach usług wykonywanych przez ubezpieczającego, **limit odpowiedzialności na jeden i wszystkie wypadki 100.000,00 zł,**

Suma gwarancyjna: 5.000.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia

Zakres terytorialny: RP (dla podróży służbowych zakres rozszerzony o ochronę na Świat z **wyłączeniem USA i Kanady**)

~~Franszyza integralna~~ – niedopuszczalna

Franszyza redukcyjna – **300,00 zł**

~~Udział własny~~ – niedopuszczalny

V. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk

1. Przedmiot ubezpieczenia:

Budynki – suma ubezpieczenia - wg wartości odtworzeniowej

Pozostałe środki trwałe – suma ubezpieczenia wg wartości księgowej brutto

Tabela 1 – wszystkie środki trwałe,

KŚT	Suma ubezpieczenia	Suma środków trwałych ze wszystkich lokalizacji:
Grupa 1:	Wartość księgowa brutto	(86.030.827,36 zł)
	Wartość odtworzeniowa	127.146.148,00 zł
Grupa 2:	Wartość księgowa brutto	7.398.827,36 zł
Grupa 3:	Wartość księgowa brutto	351.818,70 zł
Grupa 4:	Wartość księgowa brutto	3.167.175,76 zł
Grupa 5:	Wartość księgowa brutto	136.482,12 zł
Grupa 6:	Wartość księgowa brutto	5.460.292,86 zł
Grupa 7:	Wartość księgowa brutto	516.184,06 zł
Mienie użyczone	Wartość odtworzeniowa	8 346 650,64 zł
Nakłady inwestycyjne/adaptacyjne	Wartość księgowa brutto	2 000 000 zł
Środki obrotowe	Wartość odtworzeniowa	50 000,00 zł
Mienie pracownicze	Wartość odtworzeniowa	10 000,00 zł
Wartości pieniężne	Wartość nominalna	10 000,00 zł
Niskocenne środki majątku	Na pierwsze ryzyko	100 000,00 zł

Tabela nr 1 -Przedmiot ubezpieczenia

Tabela 2. Środki trwałe z wyłączeniem sprzętu elektronicznego z grupy 4 (do lat 7)i 8 (do lat 10)KŚT

KŚT	Wyzwolenia 18	Wyspiańskiego 21	Emilii Plater 17	Wyspiańskiego 26
Grupa 1: Wartość odtworzeniowa:	(38.168.021,60 zł) 50.114.813,00 zł	(39.391.603,08 zł) 62.260.680,00 zł	(8.197.652,16 zł) 13.605.655,00 zł	(273.550,52 zł) 1.165.000,00 zł
Grupa 2:	2.263.632,88 zł	4.830.591,02 zł	304.358,37 zł	0 zł
Grupa 3:	0 zł	258.504,59 zł	93.314,11 zł	0 zł
Grupa 4:	118.551,31 zł	167.013,10 zł	74.807,41 zł	25.570,74 zł
Grupa 5:	85.844,34 zł	38.276,28 zł	12.361,50 zł	0 zł
Grupa 6:	1.941.089,40 zł	2.847.298,54 zł	671.904,92 zł	0 zł
Grupa 7:	171.761,05 zł	227.288,01 zł	72.233,25 zł	0 zł
Grupa 8:	25.017.586,32 zł	8.723,10 zł	1.074.604,46 zł	5.483,69 zł
Suma:	79.713.278,3 zł	70.638.374,64 zł	15.909.239,02 zł	1.196.054,43

Tabela nr 2 -Podział mienia na poszczególne lokalizacje

L.p.	ulica	Budynek	przeznaczenie	mury	konstrukcja dachu	pokrycie dachu	rok budowy / rem. gener.	liczba kondygnacji / Piwnica	powierzchnia całkowita budynku / pow. Użyt.	Wartość księgowa brutto	Wartość odtworzeniowa	Remonty/Modernizacja	zabezpieczenia przeciwpożarowe	zabezpieczenia przeciwkradzieżowe
1	Wyzwolenia 18	Pawilon I	diagnostyczne	cegła	wieżba	dachówka	1910	2+1	1 560/ 5 640,12	6 983 452,04 zł	15 600 000,00 zł		instalacja systemu oddymiania , czujki dymu hydranty wew. Gaśnice	wszystkie wejścia -drzwi z wejściem na kod
2	Wyzwolenia 18	Administracja	biurowe	cegła	wieżba	dachówka	1928	3+1	252,93 / 743,35	666 094,01 zł	2 674 800,00 zł		hydranty wew., gaśnice	system alarmowy
3	Wyzwolenia 18	Portiernia	techniczne	cegła	wieżba	dachówka	1910	1+1	83,36 / 170,91	82 851,05 zł	544 000,00 zł	2015/2016- wymiana pokrycia dachowego z częściową wymianą więźby dachowej	centralna systemu syg. Poż, gaśnice	
4	Wyzwolenia 18	Prosektorium	diagnostyczne	cegła	wieżba	blacha	1910	1	63,92 / 57,08	32 512,34 zł	182 400,00 zł		gaśnice	
5	Wyzwolenia 18	Pawilon III	diagnostyczne	cegła	wieżba	dachówka	1910	1+ 1/2	344,31 / 601,58	775 691,56 zł	2 043 400,00 zł	2018 - wymiana pokrycia dachowego wraz z częściową wymianą więźby dachowej	hydranty wew., gaśnice	
6	Wyzwolenia 18	Zakład Radioterapii	diagnostyczne	beton		papa	1986	2	1014/1000,7	21 525 202,37 zł	23 377 000,00 zł	2015- dobudowa	centrala systemu syg. Poż, instalacja systemu oddymiania, czujki dymu, hydranty wew, gaśnice .	system alarmowy , drzwi z wejściem na kod
7	Wyzwolenia 18	przychodnia /apteka	diagnostyczne	cegła		papa	1988	2	682,70/ 985,55	931 871,30 zł	3 152 000,00 zł	w trakcie modernizacji	hydranty wew., gaśnice	system alarmowy , drzwi z wejściem na kod -kondygnacja 2
8	Wyzwolenia 18	laboratorium/pat omorfologia	diagnostyczne	cegła		papa	1966-1968	2+1	278,0 / 681,28	1 881 909,32 zł	2 037 400,00 zł	2018 - remont pokrycia dachowego	centrala systemu syg. Poż, instalacja systemu oddymiania, czujki dymu, gaśnice	system alarmowy i drzwi z wejściem na kod - tylko 1 piętro
9	Wyzwolenia 18	chłodnia odpadów medycznych	techniczne	płyta warstwowa		blacha	2003	1	41,40/37,53	83 012,58 zł	87 162,00 zł		gaśnice	brama na kod
10	Wyzwolenia 18	warsztaty/serwero wnia	techniczne	pustak		papa	1967	1	152,25 / 131,27	91 483,19 zł	196 905,00 zł	w trakcie przebudowy	gaśnice	system alarmowy
11	Wyzwolenia 18	stacja trafo	techniczne	pustak		papa	1972	1	154,50/ 126,51	60 455,16 zł	151 812,00 zł		gaśnice	
12	Wyzwolenia 18	podstacja trafo	techniczne	monolitycz ny odlew betonowy			2009	1	11,50/ 10,00	brak danych	10 000,00 zł		gaśnice	
13	Wyzwolenia 18	tlenownia	techniczne	cegła		blacha falista	1972	1	51,60 / 22,95	55 176,35 zł	57 934,00 zł		gaśnice	
14	Wyspiańskiego 21	Pawilon I	medyczne	murowane- cegła	wieżba drewniana	blacha	1893	3-nadziem, 1- podziem	2033,82 m2	6 144 580,27 zł	9 950 000,00 zł	Kompleksowa przebudowa 2008 r.	systemy oddymiania: centrala systemu sterowana poprzez przyrządy oddymiania i czujki dymu, gaśnice, hydrant, drzwi przeciwpożarowe	drzwi zamykane na klucz, pod kodem dostępu, teren ogrodzony, monitorowany 24h przez pracowników firmy ochroniarskiej

15	Wyspiańskiego 21	Pawilon II z przewiazką	medyczne	murowane- cegła	wieżba drewniana	blacha, część pograżona - płyty korytkowe, kryte papą	1893	4-nadziem., 1- podziem, Przewiazka -1	2661,65 m2, Przewiazka - 66,89 m2	5 752 039,71 zł	13 517 888,00 zł	Kompleksowa przebudowa 2006 r.	systemy oddymiania: centrala systemu sterowana poprzez przyciski oddymiania i czujki dymu, system sterowania pracą elektrozmaczy drzwiowych: jednostka centralna sterowana poprzez przyciski zwalniające i czujki dymu, gaśnice, hydrant, drzwi przeciwpożarowe	system alarmowy (Serwerownia), drzwi zamykane na klucz, pod kodem dostępu, teren ogrodzony, monitorowany 24h przez pracowników firmy ochroniarskiej
16	Wyspiańskiego 21	Pawilon III	medyczne	murowane- cegła	wieżba drewniana	blacha płaska	1912	4-nadziem., 1- podziem.	3232,80 m2	8 866 963,11 zł	16 418 560,00 zł	Kompleksowa przebudowa 2004 r.	systemy oddymiania: centrala systemu sterowana poprzez przyciski oddymiania i czujki dymu, gaśnice, hydrant, drzwi przeciwpożarowe	system alarmowy (Magazyn Apteczny), drzwi zamykane na klucz, pod kodem dostępu, teren ogrodzony, monitorowany 24h przez pracowników firmy ochroniarskiej
17	Wyspiańskiego 21	Łącznik z Izbą Przyjęć	medyczne	murowane- pustak	wieżba drewniana	blacha trapezowa	2006	4-nadziem.	1898,10 m2	6 806 864,69 zł	7 149 307,00 zł	Remonty bieżące	gaśnice, hydrant, drzwi przeciwpożarowe	system alarmowy (Sektoria Statystyki Medycznej-Archiwum medyczne), drzwi zamykane na klucz, pod kodem dostępu, teren ogrodzony, monitorowany 24h przez pracowników firmy ochroniarskiej
18	Wyspiańskiego 21	Pawilon IV	medyczne	murowane- cegła	wieżba drewniana	blacha powlekana	1897, Remont generaln y -2019	2-nadziem., 1- podziem.	1411,34 m2	7 564 493,70 zł	7 715 782,00 zł	Remont generalny - 2019	systemy oddymiania: centrala systemu sterowana poprzez przyciski oddymiania i czujki dymu, gaśnice, hydrant	drzwi zamykane na klucz, teren ogrodzony
19	Wyspiańskiego 21	Pawilon V	techniczne	murowane- cegła	żelbetonowa	papa	1986	2-nadziem.	1522,40 m2	1 556 299,57 zł	3 044 000,00 zł	Remont przyziemia - 2020	gaśnice, hydrant	drzwi zamykane na klucz, teren ogrodzony zamykany bramą
20	Wyspiańskiego 26	Budynek administracyjny	administracja	murowane- cegła	wieżba drewniana	blacha dachówkowa	1926	2-nadziem., 1- podziem.	700,70 m2	273 550,52 zł	1 165 000,00 zł	Remonty bieżące	gaśnice	system alarmowy, teren ogrodzony zamykany bramą
21	Wyspiańskiego 21	Archiwum zakładowe	administracja	murowane	żelbetonowa płyta monolityczn a projektowan a jako	papa	2015	1-nadziem.	291,85 m2	1 461 269,85 zł	1 534 332,00 zł		system sygnalizacji pożaru: oparty na centrali sterowany poprzez czujki dymu i przyciski ROP, gaśnice, hydrant	system alarmowy, drzwi zamykane na klucz, teren ogrodzony
22	Wyspiańskiego 21	Stare Laboratorium	medyczne	murowane- cegła	wieżba drewniana	papa	1893	1-nadziem.	90,65 m2	33 471,80 zł	35 144,00 zł		gaśnice	drzwi zamykane na klucz, teren ogrodzony
23	Wyspiańskiego 21	Dawna Patomorfologia - Budynek Higieny i Chłodzi	administracyjno - biurowe	murowane- cegła	żelbetonowa	papa	1979	1-nadziem.	201,00 m2	393 810,97 zł	763 800,00 zł	Remonty bieżące	gaśnice	drzwi zamykane na klucz, teren ogrodzony
24	Wyspiańskiego 21	Warsztaty	techniczne	murowane- cegła	żelbetonowa	blacha trapezowa	1979	1-nadziem.	489,90 m2	160 867,23 zł	1 369 200,00 zł		gaśnice	drzwi zamykane na klucz, teren ogrodzony
25	Wyspiańskiego 21	Portiernia- Budynek portierni		murowane- cegła	wieżba drewniana	papa	1900	1-nadziem.	11,88 m2	4 708,04 zł	35 640,00 zł	Remonty bieżące	gaśnice	drzwi zamykane na klucz, teren ogrodzony
26	Wyspiańskiego 21	Budynek gospodarczy z portienią		murowane- cegła	wieżba drewniana	dachówka bitumiczna	2003	1-nadziem.	64,38 m2	251 717,23 zł	264 302,00 zł	Remonty bieżące	gaśnice	drzwi zamykane na klucz, teren ogrodzony

27	Wyspiańskiego 21	Magazyn techniczny	techniczne	murowane- cegła	żelbetonowa	papa	1984	1-nadziem.	98,02 m2		196 000,00 zł		gaśnice	drzwi zamykane na klucz, teren ogrodzony
28	Wyspiańskiego 21	Budynek dawnej chlorowni		murowane- cegła	żelbetonowa	papa	1961	1-nadziem.	17,88 m2	25 307,70 zł	35 760,00 zł		gaśnice	drzwi zamykane na klucz, teren ogrodzony
29	Wyspiańskiego 21	Budynek tlenowni i stacji zgazowania ciepłego tlenu		murowane- cegła	stalowa	blacha trapezowa	1981	1-nadziem.	26,01 m2	18 334,69 zł	26 001,00 zł		gaśnice	drzwi zamykane na klucz, teren ogrodzony
30	Wyspiańskiego 21	Stacja Trafo-	techniczne	murowane- cegła	żelbetonowa	papa	1979	1-nadziem.	117,45 m2	195 204,96 zł	204 964,00 zł		gaśnice	drzwi zamykane na klucz, teren ogrodzony
31	Emilii Plater 17	Pawilon szpitalny	medyczne	murowane- cegła, pustaki	żelbetonowa	płyty korytkowe pokryte papą	1953	3-nadziem., 1-podziem.	3178,00 m2	7 717 596,40 zł	13 268 150,00 zł	Kompleksowa przebudowa - 2011	systemy oddymiania: centrala systemu sterowana poprzez przyciski oddymiania i czujki dymu, system sygnalizacji pożaru: oparty na centrali sterowany poprzez czujki dymu i przyciski ROP, gaśnice, hydrant, drzwi przeciwpożarowe	system alarmowy (Serwerownia+Centrala telefoniczna, Archiwum, Depozyt, Rejestracja Poradni), drzwi zamykane na klucz, teren ogrodzony, monitorowany 24h przez pracowników firmy ochroniarskiej
32	Emilii Plater 17	Portiernia-Budynek portierni		murowane- cegła	żelbetonowa	żelbetowe płyty korytkowe pokryte papą	1987	1-nadziem.	71,05 m2	252 422,90 zł	265 043,00 zł	Remont kompleksowy - 2012	gaśnice	system alarmowy (3 pomieszczenia), drzwi zamykane na klucz, teren ogrodzony, monitorowany 24h przez pracowników firmy ochroniarskiej
33	Emilii Plater 17	Budynek Trafo	techniczne	murowane- cegła	żelbetonowa	papa	1985	1-nadziem.	116,50 m2	65 884,56 zł	72 472,00 zł		gaśnice	drzwi zamykane na klucz, teren ogrodzony, monitorowany 24h przez pracowników firmy ochroniarskiej

Tabela nr 3 -Budynki

2. Zakres ubezpieczenia:

Na bazie wszystkich ryzyk, obejmuje szkody polegające na utracie, uszkodzeniu lub zniszczeniu ubezpieczonego mienia, będące następstwem zdarzenia o charakterze losowym i niepewnym, które wystąpiło nagle, nieprzewidziane i niezależnie od woli Ubezpieczającego i miało miejsce w okresie ubezpieczenia i w miejscu ubezpieczenia, a w szczególności będące następstwem poniższych ryzyk:

- zalanie /szkody wodociągowe
- ogień /pożar
- deszcz nawalny
- uderzenie pioruna(bezpośrednie i pośrednie)
- wybuch, implozja, eksplozja
- huragan / trąba powietrzna/wiatr itp. o prędkości nie mniejszej niż 10,00 m/sek
- powódź – zalanie terenów w następstwie podniesienia się wody w korytach wód płynących i stojących oraz spływu wód po zboczach i stokach na terenach górskich lub falistych
- trzęsienie ziemi
- lawina
- podtopienie spowodowane deszczem nawalnym lub długotrwałymi opadami
- zanieczyszczenie lub skażenie ubezpieczonego mienia w wyniku zdarzeń objętych zakresem ubezpieczenia
- upadek statku powietrznego
- napór śniegu lub lodu
- obfite opady śniegu
- grad
- kradzież z włamaniem, rabunek,
- wandalizm,
- dewastacja,
- huk ponaddźwiękowy,
- uderzenie pojazdu w ubezpieczone mienie (dotyczy także pojazdu należącego do Ubezpieczającego lub kierowanego przez Ubezpieczającego/osobę, za którą ponosi on odpowiedzialność/pracownika). Za uderzenie pojazdu uznaje się także uderzenie jego części oraz przewożonego ładunku,
- pękanie mrozowe budynku lub lokalu,
- katastrofa budowlana,
- stłuczenie przedmiotów szklanych,
- dym, sadza(również szkody w wyniku osmalenia, przypalenia), osuwanie się ziemi, zapadanie się ziemi,
- przepięcia w wyniku wyładowań atmosferycznych,
- spływ wody po zboczach,
- upadek drzew, budynków, budowli, masztów i innych obiektów/przedmiotów na ubezpieczone mienie, w tym także przedmiotów należących do ubezpieczającego czy też znajdujących się na jego terenie.
- błędna obsługa, niepoprawne użytkowanie,zaniedbanie i nieostrożność **jeśli niniejsze nie jest wyrządzone umyślnie przez ubezpieczającego lub ubezpieczonego**

Limity odpowiedzialności:

Limity dla szkód powstałych w wyniku kradzieży z włamaniem, rabunku

Lp.	Przedmiot ubezpieczenia	Limit
1.	Środki trwałe	500.000,00zł
2.	Pozostałe wyposażenie(np. mienie niskocenne, inne rejestry)	
3.	Środki obrotowe	
4.	Mienie, z którego Ubezpieczony korzysta na podstawie umowy najmu, leasingu, dzierżawy lub innej umowy użytkowania	
5.	Wartości pieniężne w schowku	50.000,00 zł
6.	Wartości pieniężne w transporcie	50.000,00 zł
7.	Mienie pracownicze	20.000,00 zł

Pozostałe limity AR,EEI

Lp.	Rodzaj mienia i rodzaj szkody	Limit
1.	Dewastacja(dotyczy również elementów zewnętrznych i wewnętrznych budynków i budowli min. elementów ogrodzenia sprzętu, oświetleniowego, rynien itp. w tym pomalowanie/graffiti	200.000,00 zł
2.	Kradzież urządzeń zewnętrznych zainstalowanych na budynkach lub budowlach stanowiących własność lub użytkowanych przez ubezpieczonego lub ubezpieczającego. Urządzenia powinny być zainstalowane i zabezpieczone w taki sposób, aby ich wymontowanie nie było możliwe bez pozostawienia śladów użycia siły lub narzędzi.	25.000,00 zł
3.	Kradzież zwykła - Ubezpieczyciel przyjmuje odpowiedzialność za szkody polegające na kradzieży mienia dokonanej bez włamania lub próby włamania. Ubezpieczający jest zobowiązany do bezwzględnego powiadomienia policji o zaistniałym zdarzeniu bez zbędnej zwłoki.	10.000,00 zł
4.	Stłuczenie m.in. szyb okiennych ,drzwiowych, witryn, kasetonów i gablot podświetlonych, szklanych elementów oświetlenia i innych przedmiotów szklanych .	20.000,00 zł
5.	Koszty naprawy zabezpieczeń.	25.000,00 zł

Powyższe warunki ochrony ubezpieczenia obejmują również mienie(także sprzęt medyczny) znajdujące się w karetkach.

Zakres ubezpieczenia obejmuje następujące klauzule:

1. Klauzula reprezentantów AR,EEI – Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności za szkody powstałe wskutek winy umyślnej reprezentantów Ubezpieczającego. Dla celów niniejszej umowy za reprezentantów Ubezpieczającego uważa się wyłącznie dyrektora i jego zastępców. Dotyczy odpowiedzialności cywilnej. Ubezpieczyciel jest wolny od odpowiedzialności, jeżeli Ubezpieczający/Ubezpieczony wyrządził szkodę umyślnie. W przypadku wyrządzenia szkody wskutek rażącego niedbalstwa Ubezpieczającego/Ubezpieczonego odszkodowanie należy się, a Ubezpieczyciel nie może powoływać tej okoliczności, jako podstawy całkowitej lub częściowej odmowy wypłaty odszkodowania. Zmniejszenie wypłaty odszkodowania może nastąpić tylko w takim zakresie, w jakim umyślne zachowanie przyczyniło się do powstania szkody lub zwiększenia rozmiaru szkody. Za zachowanie Ubezpieczonego/Ubezpieczającego uznaje się działania Dyrektora oraz jego zastępców. Dotyczy ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk oraz ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk. Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności za szkody powstałe wskutek winy umyślnej reprezentantów Ubezpieczającego. Dla celów niniejszej umowy za reprezentantów Ubezpieczającego uważa się wyłącznie dyrektora i jego zastępców”.

2. Klauzula lokalizacji i miejsca ubezpieczenia AR,EEI,OC – ochroną ubezpieczeniową w ramach niniejszej umowy objęte są wszystkie lokalizacje oraz mienie stanowiące własność Ubezpieczającego/Ubezpieczonego zgłoszone do ubezpieczenia lub znajdujące się pod jego kontrolą lub w pieczy oraz wszystkie miejsca zgodnie z zakresem terytorialnym, jak również mienie w nowych lokalizacjach przejętych przez Zamawiającego, o których jest zobowiązany do poinformowania bądź poinformował Ubezpieczyciela, zgodnie z treścią „klauzuli automatycznego pokrycia”. W odniesieniu do ubezpieczonego sprzętu przenośnego – ochrona ubezpieczenia obowiązuje na terenie RP. Nowe lokalizacje są automatycznie objęte ochroną ubezpieczeniową - pod warunkiem, że profil działalności oraz ryzyko ubezpieczeniowe w związku z przejściem nowej lokalizacji nie ulegnie pogorszeniu w tym zabezpieczenia przeciwpożarowe oraz przeciwkradzieżowe są nie gorsze niż w lokalizacjach zgłoszonych do ubezpieczenia

3. Klauzula płatności rat AR,EEI,OC – w przypadku wypłaty odszkodowania, Ubezpieczyciel nie jest uprawniony do potrącenia z kwoty odszkodowania rat jeszcze nie wymagalnych lub żądania zapłaty pozostałych rat. Dotyczy wszystkich ryzyk.

4. Klauzula niezawiadomienia w terminie o szkodzie AR,EEI – 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 miało wpływ na ustalenie odpowiedzialności ubezpieczyciela lub ustalenie wysokości odszkodowania.

5. Klauzula warunków i taryf AR,EEI,OC – ustala się, że w przypadku doubezpieczenia, uzupełniania lub podwyższania sumy ubezpieczenia lub limitu odpowiedzialności w okresie ubezpieczenia, zastosowanie mieć będą warunki umowy oraz stawki ubezpieczeniowe obowiązujące w umowie ubezpieczenia w dniu dokonywania zmiany.

6. Klauzula akceptacji stanu faktycznego AR,EEI,OC – Ubezpieczyciel nie może odmówić przyjęcia odpowiedzialności ze względu na nienależyty stan techniczny nieruchomości, infrastruktury oraz wszelkich instalacji.

7. Klauzula przewłaszczenia mienia AR,EEI - Ochrona ubezpieczeniowa nie wygasa, lecz jest kontynuowana na dotychczasowych warunkach mimo przeniesienia własności ubezpieczonego mienia między jednostkami organizacyjnymi Ubezpieczonego, lokalizacjami jednostek lub przeniesienia własności ubezpieczonego mienia na nowo powołane jednostki, a także w razie przeniesienia własności przedmiotu ubezpieczenia na bank lub instytucję finansową, w szczególności w przypadku przewłaszczenia na zabezpieczenie lub umowy factoringu, prawa z umowy ubezpieczenia przechodzą na nabywcę przedmiotu ubezpieczenia, bez konieczności uzyskania zgody Ubezpieczyciela, i w zakresie wynikającym z zawartej umowy ubezpieczenia, chyba, że Ubezpieczający lub nabywca powiadomi Ubezpieczyciela o woli rozwiązania umowy ubezpieczenia.

8. Klauzula rozliczenia składki AR,EEI,~~OC~~ - wszelkie rozliczenia płatności wynikające z niniejszej umowy, a w szczególności związane z dopłatą oraz zwrotem składek, dokonywane będą proporcjonalnie tj. za każdy dzień ochrony ubezpieczeniowej, o ile nie zostaną rozliczone na mocy klauzuli automatycznego pokrycia. Dotyczy wszystkich ryzyk.

9. Klauzula automatycznego pokrycia AR,EEI - Wykonawca obejmuje automatyczną ochroną ubezpieczeniową, bez konieczności wcześniejszej deklaracji, wzrost wartości budynków, budowli, lokali, maszyn, urządzeń, wyposażenia, nakładów inwestycyjnych, sprzętu elektronicznego stacjonarnego lub przenośnego ubezpieczonych w systemie sum stałych, związany z ich nabyciem/wejściem w posiadanie, przeszacowaniem, ulepszeniem, modernizacją, remontem. Odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu niniejszej klauzuli ograniczona zostaje do limitu w wysokości 20% wartości sumy ubezpieczenia, ustalonej w dniu zawierania umowy ubezpieczenia dla danej grupy mienia. Ustala się, że nabyte budynki, budowle, lokale, maszyny, urządzenia, wyposażenie, nakłady inwestycyjne, sprzęt elektroniczny stacjonarny lub przenośny oraz inwestycje w przedmiotach ubezpieczenia poczynione przez ubezpieczonego po zawarciu umowy ubezpieczenia będą automatycznie objęte niniejszą umową z chwilą udokumentowanego wejścia w posiadanie/nabycie. Zgłaszanie i rozliczanie inwestycji będzie odbywało się w następujący sposób: w ciągu 30 dni od zakończenia okresu ubezpieczenia ubezpieczony poinformuje Wykonawcę o środkach trwałych nabytych i zaewidencjonowanych w tym okresie. Składka dodatkowa jest naliczana do sumy faktycznie poniesionych kosztów inwestycji przy zastosowaniu 50% stawki ustalonej dla danej grupy mienia w umowie ubezpieczenia, bez względu na rzeczywistą datę nabycia (objęcia w posiadanie) mienia.

10. Klauzula przeniesienia mienia AR,EEI - Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe w ubezpieczonym mieniu również w przypadku jego przeniesienia do innej ubezpieczonej lokalizacji. Ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje szkód powstałych podczas transportu (w tym podczas załadunku i rozładunku), prac demontażowych/ budowlano-montażowych (w tym podczas prób i testów). W przypadku szkody, Ubezpieczający zobowiązany jest udokumentować fakt przeniesienia mienia z określeniem jego sumy ubezpieczenia oraz daty zmiany miejsca ubezpieczenia. Maksymalny limit odpowiedzialności dla mienia przeniesionego do innej lokalizacji wynosi 500.000,00 zł sumy ubezpieczenia w danej lokalizacji. Dotyczy ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk, ubezpieczenia mienia od kradzieży i rabunku oraz ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk.

11. Klauzula przemieszczania AR,EEI - Z zastrzeżeniem pozostałych, nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia oraz ogólnych warunków ubezpieczenia, uzgadnia się, że: Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje wyszczególnione w polisie mienie niezależnie od tego, czy jest w ruchu, czy w spoczynku, podczas przemieszczania czy ponownego montażu, pod warunkiem, że znajduje się na terenie RP.

12.Klauzula zabezpieczeń przeciwpożarowych i przeciwkradzieżowych AR,EEI– Ubezpieczyciel uznaje, we wszystkich funkcjonujących oraz nowych lokalizacjach, istniejące u Ubezpieczonego zabezpieczenia przeciwpożarowe

i przeciwkradzieżowe za wystarczające do udzielenia ochrony ubezpieczeniowej i wypłaty odszkodowania, pod warunkiem, że podlegały okresowym przeglądom, są zgodne z przepisami prawa (p.poż) i były sprawne na dzień powstania szkody. Ubezpieczycielowi przysługuje prawo do przeprowadzenia lustracji ryzyka.

Dotyczy ubezpieczenia mienia od ognia i innych zdarzeń losowych, ubezpieczenia mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk.

13.Kradzież zwykła AR,EEI– ~~w granicach limitu 10 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęta jest kradzież / zabór mienia wymienionego w przedmiocie ubezpieczenia na skutek kradzieży niespełniającej znamion opisanych w OWU, SIWZ. Ubezpieczający winien w ciągu 24 godzin od momentu powzięcia informacji o szkodzie powiadomić najbliższą jednostkę policji o niniejszym zdarzeniu.~~

zakres ubezpieczenia rozszerza się o szkody w mieniu powstałe na skutek kradzieży zwykłej;

w rozumieniu niniejszej klauzuli kradzież zwykła oznacza zabór w celu przywłaszczenia cudzej rzeczy ruchomej bez użycia przemocy lub groźby jej użycia wobec osoby trzeciej bądź doprowadzenia tej osoby do stanu nieprzytomności lub bezbronności; ubezpieczający lub ubezpieczony jest zobowiązany:

zachować należytą staranność w celu zabezpieczenia mienia przed kradzieżą zwykłą,

o ile to jest możliwe niezwłocznie od chwili zdarzenia lub podjęcia wiadomości o nim, powiadomić o zdarzeniu policję z podaniem okoliczności zdarzenia oraz danych przedmiotu i wysokości szkody;

Limit odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia 10 000zł.

Powyższe rozszerzenia i sumy ubezpieczenia dotyczą również mienia (w tym sprzętu medycznego) znajdującego się w karetkach jako wyposażenie dodatkowe o ile pozostawiony pojazd był prawidłowo zamknięty (okna, drzwi).

Ochrona będzie obejmowała również ryzyko "kradzieży zwykłej". Niezwłocznie po stwierdzeniu wystąpienia szkody spowodowanej kradzieżą mienia z karetki Ubezpieczony zobowiązuje się do zawiadomienia o tym fakcie Policję.

14.Klauzula ubezpieczenia ryzyka uderzenia pioruna AR,EEI–~~Ubezpieczyciel pokrywa szkody w przedmiocie ubezpieczenia powstałe w wyniku pośredniego uderzenia pioruna/ wyładowania atmosferycznego. Za pośrednie uderzenie pioruna uważa się pośrednie działanie wyładowania atmosferycznego na przedmiot ubezpieczenia, powodujące uszkodzenie bądź zniszczenie przedmiotu ubezpieczenia wskutek indukcji prądu elektrycznego wywołanej wyładowaniem atmosferycznym. Dotyczy ubezpieczenia od wszystkich ryzyk.~~

ustala się, że Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność do ustalonego w umowie ubezpieczenia limitu za szkody powstałe w wyniku pośredniego uderzenia pioruna. Przez pośrednie uderzenie pioruna należy rozumieć pośrednie działanie wyładowania atmosferycznego na przedmiot ubezpieczenia, powodujące uszkodzenie bądź zniszczenie przedmiotu ubezpieczenia wskutek indukcji prądu elektrycznego wywołanej wyładowaniem atmosferycznym w bezpośredniej bliskości ubezpieczonego mienia.

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje także szkody powstałe w wyniku nagłego wzrostu napięcia w sieci elektrycznej spowodowanego wyładowaniami atmosferycznymi.

Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność w przypadkach wymienionych w ust. 1 i 2 pod warunkiem zabezpieczenia mienia poprzez zainstalowanie ograniczników, tj. odgromników i ochronników przeciwprzepięciowych.

Z odpowiedzialności Ubezpieczyciela wyłączone są szkody powstałe we wkładkach topikowych, bezpiecznikach, stycznikach, odgromnikach, ochronnikach przeciwprzepięciowych, czujnikach, żarówkach, lampach.

Limit odpowiedzialności na jedno i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe w okresie ubezpieczenia wynosi:

2 000 000,00 zł

15.Klauzula rzeczoznawców AR,EEl- Ubezpieczyciel pokrywa poniesione przez ubezpieczającego konieczne i uzasadnione koszty ekspertyz rzeczoznawców związanych z ustaleniem zakresu i rozmiaru – limit 100 000,00 zł dla wszystkich zdarzeń w okresie ubezpieczenia, powyższy limit dotyczy szkód objętych umową ubezpieczenia mienia w przypadku szkody limit ten każdorazowo będzie pomniejszany o kwotę wypłaconego na podstawie niniejszej klauzuli odszkodowania. Dotyczy ubezpieczenia od wszystkich ryzyk.

16.Klauzula ograniczenia zasady proporcji przy likwidacji szkody AR,EEl - w przypadku ubezpieczenia mienia w systemie sum stałych według wartości księgowej brutto / wartości odtworzeniowej nie będzie miała zastosowania zasada proporcji i z tym związane niedoubezpieczenie. Dotyczy wszystkich ryzyk.

17.Klauzula kosztów zabezpieczenia przed szkodą AR,EEl - w razie nieuchronności zajścia zdarzenia losowego objętego ochroną ubezpieczeniową, ubezpieczyciel pokrywa ponad sumę ubezpieczenia uzasadnione i udokumentowane koszty zabezpieczenia przed szkodą bezpośrednio zagrożonego mienia. ~~Limit odpowiedzialności w ramach niniejszej klauzuli wynosi 15% sumy ubezpieczenia mienia bezpośrednio zagrożonego szkodą.~~ Ochrona ubezpieczeniowa udzielana na podstawie niniejszej klauzuli stanowi nadwyżkę w stosunku do ochrony gwarantowanej w granicach sumy ubezpieczenia w podstawowym zakresie ubezpieczenia mienia. Dotyczy wszystkich ryzyk.

limit odpowiedzialności „15% sumy ubezpieczenia mienia bezpośrednio zagrożonego szkodą i nie więcej niż 500 000zł”

18. Klauzula ubezpieczenia mienia będącego poza ewidencją ochrony ubezpieczenia AR,EEl- zostaje rozszerzona o szkody w mieniu będącym poza ewidencją księgową (błąd, pominięcie). Limit odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenia: 100 000,00 zł.

19.Klauzula dewastacji/wandalizmu AR,EEl- z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia i innych postanowień umowy ubezpieczenia, ustala się, że Ubezpieczyciel obejmuje ochroną ubezpieczeniową szkody powstałe wskutek dewastacji/wandalizmu, za które uważa się rozmyślne / nierozmyślne (świadome lub nieświadome) zniszczenie lub uszkodzenie ubezpieczonego mienia, spowodowane przez osoby trzecie. Limit odpowiedzialności: 200 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia, z podlimitem: 25 000,00 zł dla szkód powstałych wskutek pomalowania (w tym graffiti).

20. Klauzula 72 h AR,EEl- Z zastrzeżeniem pozostałych ,niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia oraz ogólnych warunków ubezpieczenia, uzgadnia się że: wszystkie szkody powstałe w czasie następujących po sobie 72 godzin na skutek oddziaływania tego samego pojedynczego zdarzenia losowego(jeden rodzaj zdarzenia)objętego ochroną w ramach umowy ubezpieczenia, traktowane są jako pojedyncza szkoda w odniesieniu do sumy ubezpieczenia oraz franszyz określonych w umowie ubezpieczenia.

21. Klauzula oględzin AR,EEl -Ustala się z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia, iż Ubezpieczyciel dokona oględzin przedmiotu szkody niezwłocznie, nie później jednak niż w ciągu 3 dni roboczych oddania zgłoszenia szkody.

22.Klauzula zaliczki na poczet odszkodowania AR,EEl- Ubezpieczyciel w przypadku potwierdzenia swojej odpowiedzialności za powstałą szkodę, wypłaca zaliczki na poczet odszkodowania w wysokości 50% szacunkowych, bezspornych kosztów szkody stwierdzonych na podstawie operatu szkodowego i innych dokumentów uzasadniających roszczenie w ciągu 21 dni od zawiadomienia o szkodzie. Dotyczy wszystkich ryzyk .

23.Klauzula automatycznego odtworzenia sum ubezpieczenia po szkodzie AR,EEl- Ubezpieczyciel przywróci automatycznie pierwotną sumę ubezpieczenia (doubezpieczenie) po wypłacie odszkodowania.Nie dotyczy kardzieży zwykłej. Zamawiający wyraża zgodę na dodanie zapisu iż Wykonawca naliczy dodatkową składkę zgodnie z klauzulą warunków i taryf oraz ma zastosowanie w odniesieniu do limitów na pierwsze ryzyko do jednokrotności kwot.

24. Klauzula uderzenia pojazdu AR- Z zachowaniem pozostałych, nie zmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia strony uzgodniły, że zakres ubezpieczenia rozszerza się o szkody spowodowane uderzeniem pojazdu w ubezpieczony przedmiot. Za taką szkodę uważa się każde uszkodzenie lub zniszczenie ubezpieczonego mienia powstałe w wyniku bezpośredniego uderzenia pojazdu łącznie z uderzeniem jego części lub przewożonego ładunku, z włączeniem szkód spowodowanych przez pojazdy eksploatowane przez Ubezpieczającego lub osoby, za które ponosi on odpowiedzialność Dotyczy ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk. Limit 100.000,00zł

25. Klauzula uznania wartości i sum ubezpieczenia AR,EEI- Strony uzgodniły, że z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia, Ubezpieczyciel nie będzie kwestionował podczas likwidacji szkód - ustalonych przez obie strony - wersji ubezpieczenia i sum ubezpieczenia.

26. Klauzula przepięć AR,EEI-Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje również szkody powstałe wskutek przetężeń, przepięć, innych spowodowanych niewłaściwymi parametrami prądu elektrycznego (m.in. zmianą napięcia, natężenia, częstotliwości), wyładowaniami atmosferycznymi, pośrednim uderzeniem pioruna lub innymi zjawiskami elektrycznymi, spowodowane uszkodzeniem izolacji, zwarciami, zanikiem napięcia jednej lub kilku faz, przegrzania, okopcenia, niezadziałania lub wadliwego funkcjonowania zabezpieczeń chroniących maszyny, urządzenia i aparaty elektryczne i elektroniczne, urządzeń sygnalizacyjnych lub kontrolno-pomiarowych itp. oraz związane z tym szkody następne, a także przepięcia powstałe z innych przyczyn oraz przepięcia za które nie budzącą wątpliwości winę i odpowiedzialność ponoszą osoby trzecie (podmioty zewnętrzne). Do zakresu ochrony włącza się szkody powstałe we wszelkiego rodzaju wkładkach topikowych, bezpiecznikach, stycznikach, odgromnikach, ochronnikach przeciwprzepięciowych, czujnikach, żarówkach, lampach. Limit 2.000.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia. Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje również szkody powstałe wskutek przetężeń, przepięć, innych spowodowanych niewłaściwymi parametrami prądu elektrycznego (m.in. zmianą napięcia, natężenia, częstotliwości), wyładowaniami atmosferycznymi, pośrednim uderzeniem pioruna lub innymi zjawiskami elektrycznymi, spowodowane uszkodzeniem izolacji, zwarciami, zanikiem napięcia jednej lub kilku faz, przegrzania, okopcenia, niezadziałania lub wadliwego funkcjonowania zabezpieczeń chroniących maszyny, urządzenia i aparaty elektryczne i elektroniczne, urządzeń sygnalizacyjnych lub kontrolno-pomiarowych itp. oraz związane z tym szkody następne, a także przepięcia powstałe z innych przyczyn oraz przepięcia za które nie budzącą wątpliwości winę i odpowiedzialność ponoszą osoby trzecie (podmioty zewnętrzne).

Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej przewidzianego niniejszą klauzulą wyłączone są szkody: w licznikach, miernikach,

w bezpiecznikach, wkładkach topikowych bezpieczników elektrycznych, stycznikach, odgromnikach, żarówkach, grzejnikach, lampach, powstałe w czasie naprawy lub podczas prób dokonywanych na maszynach lub urządzeniach, z wyjątkiem prób dokonywanych w związku z okresowymi badaniami eksploatacyjnymi (ogłędzinami lub przeglądami);

ubezpieczający jest zobowiązany przeprowadzać okresowe badania eksploatacyjne (ogłędziny i przeglądy) ubezpieczonych maszyn lub urządzeń, w tym instalacji, elektrycznych oraz elektronicznych, a także zainstalowanych w nich zabezpieczeń przeciwprzepięciowych, stosownie do obowiązujących przepisów prawa lub zaleceń producentów;

Limit 2.000.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

Franszyza redukcyjna: 500zł

27. Klauzula kosztów dodatkowych AR,EEI - z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia oraz innych postanowień umowy ubezpieczenia, ustala się, że Ubezpieczyciel zobowiązuje się do pokrycia udokumentowanych kosztów ponad sumę ubezpieczenia mienia:

- koszty związane z akcją ratowniczą ubezpieczonego mienia, w tym także wynagrodzenie straży pożarnej, na podstawie otrzymanych i opłaconych przez Ubezpieczającego rachunków, koszty ewakuacji oraz koszty zużycia materiałów gaśniczych, przeciwpożarowych, stanowiących własność Ubezpieczonego, wynagrodzenie służ specjalnych, podmiotów zajmujących się restytucją mienia,
- koszty wynikające ze zniszczenia i utraty mienia, powstałe na skutek akcji ratowniczej,
- koszty poszukiwania miejsca wycieku wody i innych mediów oraz usunięcia awarii będącej jego przyczyną,
- koszty środków użytych w celu ratowania przedmiotu ubezpieczenia, zapobieżenia szkodzi lub zmniejszenia jej rozmiarów, chociażby środki te okazały się bezskuteczne, bez względu na to, czy szkoda w ubezpieczonym mieniu zaistniała,
- koszty transportu, cła,
- zwiększone koszty odtworzenia maszyn, wykonanych na specjalne zamówienie, powstałe w wyniku trudności z ich ponownym zakupem, odbudową, naprawą lub montażem a także koszty poniesione w związku z uzyskaniem wymaganych prawem zezwoleń, zaświadczeń itp., które są niezbędne zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa do przywrócenia danego składnika mienia do pracy (np. legalizacja wag i innych urządzeń) oraz wszelkie tego typu inne wydatki.

Limit odpowiedzialności (dodatkowa suma ubezpieczenia ponad limity gwarantowane przez o.w.u.): 500.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie rozliczeniowym. Dotyczy ubezpieczenia od wszystkich ryzyk.

28. Klauzula ubezpieczenia kosztów usunięcia pozostałości po szkodzi AR,EEI - Ubezpieczyciel pokrywa ponad sumę ubezpieczenia uzasadnione i udokumentowane koszty poniesione przez Ubezpieczającego wynikłe z zaistnienia szkodzi objętej umową ubezpieczenia, powstałe w związku z uprzątnięciem pozostałości po szkodzi, łącznie

z kosztami rozbioru/ demontażu części niezdatnych do użytku, ich wywozem, złomowaniem, składowaniem lub utylizacją. Ochrona obejmuje również koszty demontażu i ponownego montażu nieuszkodzonych części ubezpieczonego mienia, jeżeli czynności takie są niezbędne w celu przeprowadzenia naprawy mienia dotkniętego szkodzi. Powyższe koszty objęte są ochroną ubezpieczeniową do limitu odpowiedzialności 500.000,00 zł ponad sumę ubezpieczenia, w okresie ubezpieczenia. Ochrona ubezpieczeniowa nie dotyczy kosztów związanych z usunięciem zanieczyszczeń wody lub gleby i jej rekultywacją. Ochrona ubezpieczeniowa udzielana na podstawie niniejszej klauzuli stanowi nadwyżkę w stosunku do ochrony gwarantowanej w granicach sumy ubezpieczenia w podstawowym zakresie ubezpieczenia mienia. Dotyczy ubezpieczenia od wszystkich ryzyk.

29. Klauzula ubezpieczenia kosztów odtworzenia dokumentacji AR,EEI- Ubezpieczyciel pokrywa ponad sumę ubezpieczenia uzasadnione i udokumentowane koszty odtworzenia dokumentacji (aktów, planów, dokumentów, danych w formie papierowej) uszkodzonej, zniszczonej lub utraconej; ochrona obejmuje wyłącznie koszty robocizny poniesione na takie odtworzenie dokumentacji z włączeniem przeprowadzenia niezbędnych badań i analiz oraz koszty odtworzenia nośników, na których dokumentacja była zawarta. Powyższe koszty objęte są ochroną ubezpieczeniową do limitu 100.000,00 zł w okresie ubezpieczenia. Ochrona ubezpieczeniowa udzielana na podstawie niniejszej klauzuli stanowi nadwyżkę w stosunku do ochrony gwarantowanej w granicach sumy ubezpieczenia w podstawowym zakresie ubezpieczenia mienia.

30. Klauzula ubezpieczenia szyb i innych przedmiotów szklanych od stłuczenia AR,EEI- limit odpowiedzialności 100 000,00 zł - z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia

i innych postanowień umowy ubezpieczenia, ustala się, że Ubezpieczyciel obejmuje ochroną ubezpieczeniową od ryzyka stłuczenia (rozbicia) szyby i inne przedmioty szklane należące do Ubezpieczonego lub Ubezpieczającego lub będące w – ich posiadaniu i stanowiące wyposażenie budynków, lokali oraz innych pomieszczeń użytkowych.

31. Klauzula szkód mechanicznych AR,EEI -Z zastrzeżeniem pozostałych, nie zmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia oraz ogólnych warunków ubezpieczenia, uzgadnia się co następuje:

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje dodatkowo sprzęt elektroniczny, maszyny, urządzenia, aparaty od szkód mechanicznych spowodowanych :

- działaniem człowieka,
- wadami produkcyjnymi,
- przyczynami eksploatacyjnymi.

Za szkody spowodowane:

- działaniem człowieka - uważa się szkody powstałe wskutek nieumyślnego błędu uprawnionych do obsługi osób oraz umyślnego uszkodzenia (zniszczenia) przez osoby trzecie,
- wadami produkcyjnymi - uważa się szkody powstałe w wyniku błędów w projektowaniu lub konstrukcji, wadliwego materiału oraz wad i usterek fabrycznych nie wykrytych podczas wykonania maszyny lub zamontowania jej na stanowisku pracy,
- przyczynami eksploatacyjnymi - uważa się niezawinione przez obsługę szkody eksploatacyjne polegające na uszkodzeniu lub zniszczeniu elementów maszyny przez zjawiska fizyczne, np. siły odśrodkowe, wzrost ciśnienia, eksplozję lub implozję, przegrzanie oraz wadliwe działanie urządzeń: sterujących, zabezpieczających, sygnalizacyjno-pomiarowych, itp.

Limit odpowiedzialności : 600.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia

Ubezpieczeniem nie są objęte szkody:

- a) w częściach i materiałach, które ulegają szybkiemu zużyciu lub z uwagi na swoje specyficzne funkcje podlegają okresowej wymianie w ramach konserwacji,
- b) w czasie naprawy dokonywanej przez zewnętrzne służby techniczne,
- c) będące następstwem naturalnego zużycia wskutek eksploatacji maszyny,
- d) w okresie gwarancyjnym, pokrywane przez producenta lub przez zewnętrzny warsztat naprawczy,
- e) spowodowane wadami lub usterkami ujawnionymi przed zawarciem umowy ubezpieczenia,
- f) o charakterze estetycznym, w tym zarysowania, zadrapania powierzchni, wgniecenia, obtłuczenia,
- g) wynikające z utraconych korzyści,
- h) w postaci utraty zysku;

Limit odpowiedzialności : 400.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie rozliczeniowym.

Franszyza redukcyjna 5.000,00 zł

32.Klauzula niewłaściwego działania urządzeń chłodniczych, rozmrożenia AR,EEI—Z zachowaniem pozostałych ~~niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia strony uzgodniły, że ubezpieczyciel obejmuje ochroną ryzyko utraty zniszczenia lub uszkodzenia leków, szczepionek, krwi oraz pozostałego mienia w wyniku nagłej i nieprzewidzianej szkody, również awarii w urządzeniu chłodniczym. Ochrona rozszerzona zostaje również w przypadku ograniczenia lub w przerwie dostawy energii elektrycznej-~~

zakres ochrony ubezpieczeniowej zostaje rozszerzony o szkody powstałe w towarach przechowywanych przez Ubezpieczonego w urządzeniach chłodniczych na podanych niżej zasadach:

Ubezpieczyciel odpowiada za szkody polegające na zniszczeniu środków obrotowych/mienia osób trzecich na skutek ich rozmrożenia lub niedotrzymania wymaganej temperatury przechowywania, będące bezpośrednim rezultatem nagłej i nieprzewidzianej szkody fizycznej w ubezpieczonym urządzeniu (maszynie) chłodniczym / urządzeniu klimatyzacyjnym utrzymującym określoną temperaturę w pomieszczeniu przeznaczonym do przechowywania towarów, za którą to szkodę istnieje odpowiedzialność PZU SA na mocy zawartej umowy ubezpieczenia mienia od pożaru i innych zdarzeń losowych.

Odpowiedzialność Ubezpieczyciela za szkody na mocy niniejszej klauzuli istnieć będzie pod warunkiem, że Ubezpieczony prowadzi systematyczny serwis urządzeń chłodniczych.

Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności za:

szkody, których powstanie przypisać można transportowi, rozładowywaniu i przenoszeniu poza komorą chłodniczą

szkody powstałe w mieniu przechowywanym w komorach chłodniczych powstałe w okresie pierwszych 6 godzin bezpośrednio następujących po wystąpieniu przerwy w zasilaniu urządzenia chłodniczego.

szkody w ubezpieczonym mieniu będące wyłącznym wynikiem ich skurczenia, wysuszenia, wad wewnętrznych lub ukrytych, chorób lub naturalnego zepsucia,

szkody w ubezpieczonym mieniu będące bezpośrednim rezultatem ich niewłaściwego przechowywania, uszkodzonego opakowania, niewłaściwej cyrkulacji powietrza lub niemożności utrzymania stabilnej temperatury przechowywania, jeśli nie jest ona skutkiem nagłej nieprzewidzianej szkody fizycznej w ubezpieczonym urządzeniu (maszynie) chłodniczym,

wszelkiego rodzaju straty pośrednie powstałe w rezultacie zaistnienia szkody np. wynikające z opóźnienia w sprzedaży lub dostawie

szkody w środkach obrotowych z przekroczonym terminem przydatności do spożycia.

Limit odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia: 1 000 000zł

Wypłata odszkodowania: szkody likwidowane będą w oparciu o wartość mienia znajdującego się w urządzeniu chłodniczym, bezpośrednio przed wydarzeniem się szkody obliczoną według rachunków (faktur) zakupu, określoną na podstawie codziennych rejestrów zapasów lub na podstawie remanentu sporządzonego po szkodzie.

33.Szkody w sprzęcie medycznym w karetkach AR,EEI- Odpowiedzialność Ubezpieczyciela obejmuje ochroną działanie Ubezpieczającego (pracownika lub inną osobę za którą Ubezpieczający ponosi odpowiedzialność) za szkody polegające na:

błędnej obsłudze, niewłaściwym użytkowaniu(w tym szkody w wyniku z nieostrożności lub zaniedbania).

Sprzęt medyczny jest objęty ochroną za zdarzenia powstałe na skutek wypadku komunikacyjnego oraz przez działanie osób trzecich.

34.Klauzula przeoczenia AR,EEI,OC- Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia określonych w SIWZ strony uzgodniły, że dopuszcza się możliwość przeoczenia istotnych informacji przez Ubezpieczającego i nie dostarczenia ich w wymaganym terminie Ubezpieczycielowi lub brokerowi. Jeżeli przeoczenie nie będzie skutkiem winy umyślnej lub rażącego niedbalstwa Ubezpieczającego, nie będzie to miało negatywnego wpływu na ochronę ubezpieczeniową i nie będzie podstawą odmowy lub redukcji odszkodowania, pod warunkiem niezwłocznego uzupełnienia brakującej informacji. **Limit odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia: 200 000,00 zł**

35.Klauzula mienia ruchomego AR,EEI – ochrona ubezpieczeniowa obejmuje wyszczególnione w polisie mienie niezależnie od tego, czy jest w ruchu, czy w spoczynku, podczas przemieszczania się, czy ponownego montażu, pod warunkiem, że znajduje się na terenie RP, Ubezpieczeniem zostaje objęty także ubytek, uszkodzenie lub utrata przedmiotu ubezpieczenia powstałe podczas operacji załadunkowych lub wyładunkowych. Ubezpieczeniem nie są objęte szkody w mieniu podczas transportu dokonywanego przez osoby pozostające poza stosunkiem ubezpieczenia na podstawie umów przewozowych, spedycyjnych lub umów o świadczenie usług logistycznych.

Limit w wysokości 200.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia.

36. Klauzula stempla bankowego AR,EEI,OC- Z zachowaniem pozostałych, nie zmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia i ogólnych warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że za datę płatności składki uważa się datę złożenia przelewu bankowego przez Ubezpieczającego pod warunkiem, że na jego koncie znajdują się środki wystarczające do zapłaty składki. Nieopłacenie raty składki w oznaczonym terminie nie

spowoduje wygaśnięcie umowy ubezpieczenia po uprzednim pisemnym wezwaniu do zapłaty i wyznaczeniu nowego min 14 dniowego terminu zapłaty.

37. Klauzula Leeway AR,EEI- Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia i innych postanowień umowy ubezpieczenia, ustala się, że przy wyliczaniu odszkodowania ubezpieczyciel odstępuje od stosowania zasady odpowiedzialności proporcjonalnej w przypadku niedoubezpieczenia mienia, jeżeli spełniony jest którykolwiek z poniższych warunków:

- 1.Wartość przedmiotu ubezpieczenia w dniu szkody nie przekracza 130% sumy ubezpieczenia tego przedmiotu
- 2.wysokość szkody nie przekracza 30 % sumy ubezpieczenia danego przedmiotu .

38. Klauzula ubezpieczenia drobnych robót budowlanych AR- z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia, ustala się, że zakres ubezpieczenia zostaje rozszerzony o szkody powstałe w związku z prowadzeniem w miejscu ubezpieczenia prac budowlano-montażowych, modernizacyjnych,remontowych które nie wymagają pozwolenia na budowę jak też te które wymagają pozwolenia na budowę, jednakże z wyłączeniem szkód powstałych w związku z pracami związanymi z:

- o naruszeniem konstrukcji dachu,
- o naruszeniem bądź usunięciem pokrycia dachu,
- o naruszeniem konstrukcji nośnej budynku,

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje ryzyka wskazane w umowie ubezpieczenia i udzielana jest dla:

- o mienia będącego przedmiotem robót budowlanych – do limitu 1.000.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia,
- o w pozostałym mieniu stanowiącym przedmiot ubezpieczenia – do pełnej sumy ubezpieczenia, pod warunkiem, że:
- o roboty prowadzone są przez lub na zlecenie Ubezpieczającego w obiektach oddanych do użytkowania/eksploatacji.

Ubezpieczyciel nie odpowiada za szkody:

- o spowodowane montażem elementów wyposażenia lub urządzeń niezgodnie z instrukcją producenta lub dostawcy,
- o w mieniu otaczającym (znajdującym się poza oznakowanym obszarem prowadzenia robót), które są bezpośrednim następstwem niewłaściwego zabezpieczenia i wykonania robót.

39. Klauzula ustalania odszkodowania dla środków trwałych AR,EEI-

Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień, ustala się, że Ubezpieczyciel wypłaca odszkodowanie bez względu na stopień umorzenia księgowego lub zużycia technicznego danego środka trwałego, a odszkodowanie będzie wypłacane do wysokości sumy ubezpieczenia środka trwałego dla wartości księgowej brutto lub wartości odtworzeniowej wskazanej w umowie ubezpieczenia.W przypadku szkody częściowej odszkodowanie winno uwzględniać faktycznie poniesione koszty odbudowy, naprawy obejmujące wartość zakupu materiałów, kosztów robocizny i transportu.

Dotyczy EEI - W przypadku szkody całkowitej wypłata odszkodowania nastąpi do wysokości sumy ubezpieczenia według wartości księgowej brutto. Ubezpieczony może zastąpić zniszczone mienie bez obowiązku zachowania typu, modelu, parametrów technicznych, jeżeli zachowanie dotychczasowych rozwiązań jest technologicznie i/lub ekonomicznie nieuzasadnione. W przypadku nie odtwarzania sprzętu elektronicznego Ubezpieczony ma prawo podjąć decyzję o rezygnacji z naprawy, zakupu bądź odbudowy uszkodzonego lub zniszczonego sprzętu, a Ubezpieczyciel w takim wypadku nie ograniczy odszkodowania bądź nie uchyli się od odpowiedzialności pod warunkiem przeznaczenia środków uzyskanych z odszkodowania na sprzęt elektroniczny stanowiący majątek placówki (inwestycje, modernizacje itp.), które nie były planowane przed zajściem zdarzenia powodującego szkodę. W takim wypadku odszkodowanie wypłacane będzie tak jakby nastąpiła naprawa, zakup bądź odbudowa sprzętu, zgodnie z warunkami umowy ubezpieczenia, na podstawie przewidywanych kosztów takich działań (tzw. wypłata w miejsce zastąpienia). W przeciwnym razie odszkodowanie zostanie wypłacone do wartości rzeczywistej sprzętu elektronicznego dotkniętego szkodą.

40. Klauzula sumy prewencyjnej AR,EEI- Suma prewencyjna - dodatkowa suma ubezpieczenia, którą rozdziela się na sumy ubezpieczenia tych kategorii ubezpieczanego mienia lub nakładów adaptacyjnych, dla których wystąpiło niedoubezpieczenie, lub w odniesieniu do których suma ubezpieczenia jest niewystarczająca ze względu na poniesione koszty związane z uniknięciem lub ograniczeniem rozmiaru szkody.

Dodatkowa suma ubezpieczenia nie ma zastosowania do przedmiotów ubezpieczenia obejmowanych ochroną w systemie na pierwsze ryzyko.

Limit odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie rozliczeniowym wynosi:

2.000 000,00 zł.

41.Klauzula samolikwidacji drobnych szkód AR,EEI- Z zachowaniem pozostałych, nie zmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia określonych w SIWZ umożliwia się Ubezpieczonemu samodzielną likwidację drobnych szkód natychmiast po zgłoszeniu Ubezpieczycielowi faktu wystąpienia szkody.

Ubezpieczony zobowiązany jest zachować uszkodzone części oraz sporządzić uprzednio pisemny protokół opisujący okoliczności powstania takiej szkody oraz jej skutki i rozmiar wraz z dokumentacją zdjęciową.

Protokół powinien zawierać podpisy przedstawicieli Ubezpiezonego, świadka zdarzenia lub osoby, która wykryła szkodę oraz jeśli to możliwe, oświadczenie sprawcy szkody.

Po dokonaniu naprawy ubezpieczony lub ubezpieczający dostarczy ubezpieczycielowi dokumenty potwierdzające zakres i koszt naprawy bądź odtworzenia mienia będącego przedmiotem szkody.

Ubezpieczony ma obowiązek powiadomić o szkodzie odpowiednie organa Policji w przypadku, kiedy szkoda jest wynikiem lub posiada znamiona przestępstwa.

Limit 5000,00 zł

42.Klauzula kosztów ewakuacji AR,EEI- Z zachowaniem pozostałych, nie zmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia określonych w SIWZ ustala się że,Ubezpieczyciel obejmuje ryzyko kosztów ewakuacji pacjentów i mienia bez względu na powód ewakuacji. Za koszty ewakuacji uważa się poniesione koszty związane z transportem pacjentów, transportem mienia, magazynowaniem/przechowywaniem mienia w czasie koniecznym dla czynności ewakuacyjnych, dozorem mienia przez wyspecjalizowane podmioty, pobytem ewakuowanych pacjentów w zastępczych obiektach. Ubezpieczyciel pokrywa koszty w sytuacji, gdy ewakuacja przeprowadzona została na polecenie Straży Pożarnej, Policji, lub Dyrektora Szpitala oraz odbywała się pod kierunkiem lub w obecności ww. służb lub osób.

Limit 200 000,00 zł

43.Klauzula składowania AR,EEI

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień SIWZ i innych postanowień umowy ubezpieczenia, ustala się że: zakres ubezpieczenia rozszerza się o szkody powstałe w skutek zalania mienia składowanego bezpośrednio na podłodze. Odpowiedzialność dotyczy również mienia znajdującego się w pomieszczeniach położonych poniżej poziomu gruntu.

Limit 200 000,00 zł

44.Klauzula katastrofy budowlanej AR,EEI - z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia ustala się, że: Zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje szkody w mieniu zgłoszonym do ubezpieczenia powstałe w wyniku katastrofy budowlanej. Z odpowiedzialności Wykonawcy wyłączone są szkody: - wynikłe ze zdarzeń powstałych w budynkach, w których prowadzone są roboty budowlane

wymagające pozwolenia na budowę i w budynkach przeznaczonych do rozbiórki. Limit odpowiedzialności 10.000.000,00 zł

45.Klauzula niestosowania zasady proporcji AR,EEI-z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia Ubezpieczyciel potwierdza że mienie ubezpieczone według wartości księgowej brutto w momencie powstania szkody nie będzie stosował zasady proporcji przy ustalaniu wysokości odszkodowania.

46.Klauzula ubezpieczenia lamp od wszystkich ryzyk oraz pośrednich nośników obrazu EEI-z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia Ubezpieczyciel potwierdza że ponosi odpowiedzialność za szkody w lampach oraz w pośrednich nośnikach obrazu powstałe w wyniku zdarzeń objętych zakresem ubezpieczenia mającym zastosowanie do pozostałych części ubezpieczonego przedmiotu. Odszkodowanie będzie wypłacone do pełnej wartości.

47.Klauzula ubezpieczenia endoskopów oraz urządzeń do terapii dożylnych EEI - Ubezpieczyciel potwierdza odpowiedzialność za szkody powstałe w urządzeniach do endoskopii oraz do terapii dożylnych wyłącznie pod następującymi warunkami:

1. W czasie prowadzenia badań zachowane zostaną warunki bezpieczeństwa, wymagane do zachowania urządzenia w należytym stanie,
2. Przyrządy dodatkowe (np.szczypce, sondy) mogą zostać zastosowane tylko w stanie, kiedy przewód endoskopu nie jest załamany w zgięciu,
3. Przestrzegane są każdorazowo zalecenia producenta dotyczące odpowiedniego stosowania, mocowania dodatkowych narzędzi, obsługi, konserwacji i przechowywania.

48.Klauzula przenośnego elektronicznego sprzętu medycznego EEI Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe w elektronicznym sprzęcie medycznym ruchomym i/lub przenośnym w czasie, kiedy znajduje się on poza miejscem ubezpieczenia określonym w polisie. Do ubezpieczenia sprzętu medycznego ruchomego i/lub przenośnego nie mają zastosowania wyłączenia OWU, skutkujące brakiem ochrony ubezpieczeniowej w przypadku kradzieży z włamaniem, rabunku lub dewastacji przedmiotowego sprzętu, o ile służył on lub był używany w trakcie czynności wykonywanych zgodnie z prowadzoną działalnością Ubezpieczającego/Ubezpieczonego i ze względu na charakter tych czynności, nie mógł być zabezpieczony zgodnie z wymogami OWU odnośnie minimalnych zabezpieczeń przeciwkradzieżowych. **Limit na jedno i wszystkie zdarzenia 300.000,00 zł**

49.Klauzula zniesienia regresu AR,EEI,OC -Ubezpieczyciel odstępuje od prawa regresu w stosunku do sprawcy szkody, jeżeli jest nim osoba fizyczna zatrudniona przez Ubezpieczonego na podstawie umowy o pracę, umowy zlecenia, umowy o dzieło lub innej umowy o świadczenie usług, a także osoba nie będące pracownikiem, tj.: wolontariusze, osoby odbywające studia, staż, specjalizacje, ćwiczenia w ramach studiów pod nadzorem osób upoważnionych do wykonywania zawodu, a także osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą wyłącznie na rzecz Ubezpieczonego (samozatrudnienie). Wyłączenie prawa do regresu nie ma zastosowania w sytuacji, gdy sprawca wyrządził szkodę umyślnie.

50. Klauzula ubezpieczenia sprzętu przenośnego EEI (zakres terytorialny: Polska)

51.Klauzula ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od daty dostawy do daty włączenia do planowanej eksploatacji EEI- Ustala się z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych

warunków ubezpieczenia sprzętu elektronicznego, iż ubezpieczyciel rozszerza zakres ochrony ubezpieczeniowej i przyjmuje odpowiedzialność za szkody materialne powstałe w sprzęcie elektronicznym/częściach od daty dostawy do planowanej daty włączenia do eksploatacji pod warunkiem że: Sprzęt elektroniczny /części są magazynowane w oryginalnych opakowaniach pomieszczeniach do tego przeznaczonych -termin magazynowania i montażu nie przekracza 6 miesięcy od daty dostawy. O przedłużeniu tego okresu Ubezpieczyciel musi być poinformowany przez ubezpieczającego.

52. Klauzula tymczasowego magazynowania lub chwilowej przerwy w eksploatacji sprzętu EEI- Ustala się z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia sprzętu elektronicznego, iż zakład ubezpieczeń rozszerza zakres ochrony ubezpieczeniowej i przyjmuje odpowiedzialność za szkody z tytułu utraty lub uszkodzenia sprzętu elektronicznego, który wcześniej sprawny technicznie i eksploatowany pozostaje chwilowo nie użytkowany lub tymczasowo magazynowany w miejscu ubezpieczenia wskazanym w polisie. Przez termin „tymczasowo” rozumie się okres nie przekraczający 6 m-cy. Ubezpieczający zobowiązany jest w terminie 7 dni roboczych od dnia zajścia zmian powiadomić Ubezpieczyciela o dacie rozpoczęcia tymczasowego magazynowania oraz o miejscu magazynowania jeżeli jest ono inne niż było to określone w polisie. Zaniechanie tego obowiązku powoduje wygaśnięcie ochrony ubezpieczeniowej sprzętu ubezpieczonego na podstawie niniejszej Klauzuli. Zakład ubezpieczeń nie ponosi odpowiedzialności za sprzęt magazynowany w celach handlowych lub najmu. **Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności za:**

- a) szkody, które powstały w związku z transportem lub montażem ubezpieczonego sprzętu, z wyłączeniem szkód, za które odpowiada producent, dostawca lub podmiot dokonujący montażu;
- b) sprzęt magazynowany przeznaczony na cele handlowe, najem lub leasing.

53. Klauzula prolongaty płatności AR, EEI, OC - Brak wpłaty przez Ubezpieczającego składki lub pierwszej raty w terminie przewidzianym w umowie ubezpieczenia, nie powoduje wygaśnięcia (rozwiązania) umowy, ani zawieszenia udzielanej ochrony ubezpieczeniowej i nie może być podstawą do wypowiedzenia przez ubezpieczyciela umowy ze skutkiem natychmiastowym. W sytuacji braku opłaty składki lub raty składki ubezpieczyciel zobowiązany jest wyznaczyć ubezpieczającemu na piśmie dodatkowe, co najmniej 10 dniowy, terminu do zapłaty składki (raty). W przypadku nie dokonania wpłaty w wyznaczonym terminie, ubezpieczyciel może wypowiedzieć umowę ubezpieczenia ze skutkiem natychmiastowym.

54. Klauzula zwiększonych kosztów działalności AR, EEI -

1. Ochrona ubezpieczeniowa udzielana na podstawie niniejszej Klauzuli obejmuje niezbędne i ekonomicznie uzasadnione koszty poniesione przez Ubezpieczonego w celu kontynuowania działalności gospodarczej, zaistniałe w związku z przerwą lub zakłóceniem prowadzonej przez Ubezpieczonego działalności gospodarczej powstałej na skutek szkody w mieniu. Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje ww. koszty w okresie od powstania szkody w mieniu do czasu przywrócenia technicznej gotowości przedsiębiorstwa do prowadzenia działalności w poprzednim zakresie i miejscu, jednak nie dłuższym niż 3 miesiące (okres odszkodowawczy). Odpowiedzialność Ubezpieczyciela ograniczona jest jedynie do tych kosztów (lub ich części), które przekraczają całkowite koszty prowadzenia działalności, które zostałyby poniesione w tym samym okresie, w zwykłych okolicznościach, gdyby nie doszło do powstania szkody w mieniu.

2. Odpowiedzialność Ubezpieczyciela powstaje jeżeli spełnione są łącznie następujące przesłanki:

- 1) przerwa lub zakłócenie prowadzonej przez Ubezpieczonego działalności gospodarczej powstała na skutek szkody w mieniu zaistniałej w miejscu ubezpieczenia i w okresie ubezpieczenia w następstwie zajścia zdarzenia losowego,
- 2) szkoda w mieniu, o której mowa w pkt. 1 objęta jest w chwili jej powstania zakresem ubezpieczenia na podstawie zawartej umowy ubezpieczenia mienia (niezależnie od wysokości franszyzy redukcyjnej wskazanej w umowie ubezpieczenia mienia).

3. Kosztami objętymi ochroną ubezpieczeniową są udokumentowane fakturami:

- a) koszty przeniesienia mienia do innej lokalizacji,
 - b) koszty wynajęcia lokalizacji zastępczej,
 - c) zwiększone koszty odtworzenia maszyn wykonanych na specjalne zamówienie, powstałe w wyniku trudności z ich ponownym zakupem, odbudową, naprawą lub montażem oraz wszelkie inne wydatki tego typu,
 - d) koszty napraw ekspresowych - wszelkie uzasadnione i udokumentowane koszty pracy w godzinach nadliczbowych, nocnych i w dniach wolnych od pracy oraz koszty frachtu ekspresowego (z włączeniem frachtu lotniczego).
 - e) koszty użytkowania zastępczych maszyn i urządzeń,
 - f) koszty adaptacji maszyn i urządzeń,
 - g) koszty zastosowania zmiennych procesów roboczych i metod operacyjnych,
 - h) koszty poinformowania klientów o zmianie lokalizacji,
- Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność za dodatkowe koszty działalności do kwoty limitu odpowiedzialności w wysokości 1.000.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

56. Klauzula szkód elektrycznych AR, EEI — Z zastrzeżeniem pozostałych, nie zmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, uzgadnia się co następuje: Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje dodatkowo maszyny, urządzenia, aparaty, instalacje elektryczne pozostałe mienie (w tym sprzęt elektroniczny) od szkód spowodowanych niewłaściwym działaniem prądu elektrycznego, w szczególności powstałych w wyniku zwarcia uszkodzenia izolacji, nadmiernego wzrostu lub obniżenia napięcia, przegrzania, okopcenia, itp.

Limit odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia: **500.000,00 zł.**

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia oraz OWU, uzgadnia się, co następuje:

- 1) ochrona ubezpieczeniowa obejmuje dodatkowo maszyny, urządzenia, aparaty, instalacje elektryczne, od szkód spowodowanych niewłaściwym działaniem prądu elektrycznego, w szczególności powstałych w wyniku zwarcia, uszkodzenia izolacji, nadmiernego wzrostu lub obniżenia napięcia, przegrzania, okopcenia, itp.;
- 2) poza wyłączeniami odpowiedzialności określonymi w umowie ubezpieczenia oraz w OWU, ubezpieczeniem nie są objęte szkody:
 - a) mechaniczne, chyba że powstały w następstwie szkody elektrycznej,
 - b) w okresie gwarancyjnym, pokrywane przez producenta lub przez zewnętrzny warsztat naprawczy,
 - c) w czasie naprawy oraz podczas prób dokonywanych na maszynach elektrycznych (na przebiecie izolacji, na obciążenie, na nagrzewanie się maszyny, itp.) z wyjątkiem prób dokonywanych w związku z okresowymi badaniami eksploatacyjnymi (ogłędzinami i przeglądami),
 - d) we wszelkiego rodzaju miernikach (woltomierzach, amperomierzach, indykatorach, itp.) i licznikach,
 - e) we wszelkiego rodzaju bezpiecznikach elektrycznych, stycznikach i odgromnikach oraz żarówkach, grzejnikach, lampach itp.,
 - f) w maszynach elektrycznych, w których - w okresie bezpośrednio poprzedzającym szkodę - nie przeprowadzono okresowego badania eksploatacyjnego (ogłędzin i przeglądu) stosownie do obowiązujących przepisów lub konserwacji,
 - g) w elektroenergetycznych liniach przesyłowych;

limit odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia: 500 000zł

~~Franszyza integralna – niedopuszczalna~~

~~Franszyza redukcyjna – niedopuszczalna~~

~~Udział własny – niedopuszczalny~~

Franszyza redukcyjna:

Wszystkie ryzyka : 300zł

Franszyza Integralna:

RYZYO KRADZIEŻY Z WŁAMANIEM I RABUNKU, ORAZ RYZYKO DEWASTACJI – 250zł

Szyby i inne przedmioty od stłuczenia: 100 zł

Z zastrzeżeniem fransyz/udziałów własnych mających zastosowanie w postanowieniach szczególnych oraz klauzulach.

VI. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk

1.Przedmiot ubezpieczenia:

Rodzaj sprzętu:	Suma ubezpieczenia: wartość księgowa brutto
Sprzęt medyczny	108.665.236,36 zł
Sprzęt elektroniczny stacjonarny do 7 lat:	3.136.532,83 zł
Sprzęt elektroniczny przenośny do 7 lat:	30.642,93 zł

Tabela nr 4 -Sprzęt elektroniczny

Dane i nośniki danych - suma gwarancyjna 300 000,00 zł PR

KŚT	Wyzwolenia 18	Wyspiańskiego 21	Emilii Plater 17	Wyspiańskiego 26
Grupa 4:	2.249.899,97 zł	491.837,66 zł	0 zł	12.495,57 zł
Grupa 8:	52.059.406,48 zł	18.148.840,77 zł	923.108,48 zł	0 zł
Suma:	54.309.306,45 zł	18.640.678,43 zł	923.108,48 zł	12.495,57 zł

Tabela nr 5 - podział wartości środków trwałych mienia na lokalizacje

2.Zakres ubezpieczenia:

Ubezpieczenie od wszystkich ryzyk (all risks).

Obejmuje wszelkie szkody w ubezpieczonym mieniu powstałe w miejscu ubezpieczenia, wynikające z nagłych i niezależnych od woli ubezpieczającego/ubezpieczonego zdarzeń, w tym co najmniej szkody powstałe w wyniku:

- pożaru, bezpośredniego i pośredniego uderzenia pioruna, eksplozji, upadku statku powietrznego lub jego części lub przewożonego ładunku albo zrzucanego awaryjnie paliwa, uderzenia pojazdu w ubezpieczony przedmiot, wypadku pojazdu, huraganu (wiatr o prędkości od 10,00 m/ sek), lawiny, deszczu nawalnego, naporu śniegu lub lodu, opadów śniegu, zamarzania wody, topnienia mas śniegu lub lodu (bez względu na wielkość obciążenia), powodzi, podniesienia się wód gruntowych, zalania (w tym przez wydostanie się

cieczy lub pary z urządzeń i instalacji c.o., wodno-kanalizacyjnych lub technologicznych wraz z kosztami naprawy uszkodzonej instalacji), upadku drzew, budynków, budowli i innych przedmiotów (bez względu na to, kto jest ich posiadaczem) na ubezpieczone mienie, gradu, trzęsienia, zapadania, osuwania się ziemi niezwiązanego z działalnością człowieka, dymu, sadzy, huków nadgłównego, zanieczyszczenia lub skażenia ubezpieczonego mienia w wyniku zdarzeń objętych ubezpieczeniem oraz akcji ratowniczej prowadzonej w związku z ww. zdarzeniami; Ochroną ubezpieczeniową objęte jest mienie podczas prowadzenia prac budowlanych – montażowych, w zakresie remontów lub adaptacji budynków, pomieszczeń”

- o wad produkcyjnych i przyczyn technologicznych, tj. błędów konstrukcyjnych, wadliwego materiału, wad ujawnionych po okresie gwarancji,

niewłaściwej obsługi sprzętu, nieostrożności, zaniedbania, **o ile nie są to szkody wyrządzone umyślnie przez ubezpieczającego lub ubezpieczonego**

- o
- o napięcia/natężenia o nieprawidłowych parametrach, zwarcia (spięcia), uszkodzenia izolacji, niezadziałania zabezpieczeń,
- o kradzieży z włamaniem, rabunku, zniszczenia lub uszkodzenia ubezpieczonego mienia przez osoby trzecie,
- o akcji ratowniczej prowadzonej w związku z ww. zdarzeniami,
- o zanieczyszczenia lub skażenia ubezpieczonego mienia w wyniku zdarzeń objętych ochroną,
- o utraty nośnika danych wraz z zapisanymi danymi w wyniku kradzieży z włamaniem z zamkniętego pomieszczenia lub wskutek rabunku.

Ubezpieczenie obejmuje również wszystkie szkody, które nie zostały wypisane powyżej a nie są wyłączone w mających zastosowanie do umowy ogólnych warunkach ubezpieczenia.

Zakres terytorialny: RP (dla sprzętu przenośnego)

~~**Franszyza integralna**~~ – niedopuszczalna

~~**Franszyza redukcyjna**~~ – niedopuszczalna

~~**Udział własny**~~ – niedopuszczalny

Franszyza redukcyjna :

Sprzęt stacjonarny niemedyczny: 300zł

Sprzęt przenośny niemedyczny: 5% nie mniej niż 300zł

Sprzęt stacjonarny medyczny: 5% nie więcej niż 1 000zł

Sprzęt przenośny medyczny - 300zł