

ZAŁĄCZNIK 1.3 - PROGRAM UBEZPIECZENIA – CZĘŚĆ III ZAMÓWIENIA

1. Informacje ogólne

Obsługa brokerska	W czynnościach polegających na doprowadzaniu do zawarcia umów ubezpieczenia, czynnościach przygotowawczych do zawarcia umów ubezpieczenia, zarządzaniu i obsłudze umów ubezpieczenia Zamawiającego działającego w imieniu i na rzecz Gminy Zaklików pośredniczy na podstawie posiadanego zlecenia brokerskiego Kancelaria Brokerska ASPERGO sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie ul. Przemysłowa 13/73, 30-701 Kraków. Koszt wynagrodzenia Kancelarii Brokerskiej ASPERGO sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie ul. Przemysłowa 13/73, 30-701 Kraków w okresie realizacji całego Zamówienia ponosi Wykonawca według stawek zwyczajowo przyjętych dla firm brokerskich.
--------------------------	---

2. Postanowienia wspólne

Płatność składki	<table border="1"> <tr> <td style="vertical-align: top;">Płatnicy składki</td> <td>Gmina Miejsce Piastowe lub jednostki OSP Gminy Miejsce Piastowe</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">termin płatności składki</td> <td>jednorazowo za okres ubezpieczenia wskazany na polisie ubezpieczeniowej w terminie do 14 dni kalendarzowych liczonych od początku okresu ubezpieczenia.</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">Informacja dodatkowa</td> <td> 1) W przypadku płatności składki przez poszczególnych płatników indywidualnie, brak opłaty składki lub jej części przez któregokolwiek z płatników nie wstrzymuje ochrony ubezpieczeniowej w stosunku do pozostałych płatników którzy mają opłacić składkę lub już składkę opłacili. 2) Na wniosek Ubezpieczającego Wykonawca wystawi certyfikat lub innych dokument potwierdzających ochronę ubezpieczeniową wraz ze wskazaniem składki za okres udzielanej ochrony. </td> </tr> </table>	Płatnicy składki	Gmina Miejsce Piastowe lub jednostki OSP Gminy Miejsce Piastowe	termin płatności składki	jednorazowo za okres ubezpieczenia wskazany na polisie ubezpieczeniowej w terminie do 14 dni kalendarzowych liczonych od początku okresu ubezpieczenia.	Informacja dodatkowa	1) W przypadku płatności składki przez poszczególnych płatników indywidualnie, brak opłaty składki lub jej części przez któregokolwiek z płatników nie wstrzymuje ochrony ubezpieczeniowej w stosunku do pozostałych płatników którzy mają opłacić składkę lub już składkę opłacili. 2) Na wniosek Ubezpieczającego Wykonawca wystawi certyfikat lub innych dokument potwierdzających ochronę ubezpieczeniową wraz ze wskazaniem składki za okres udzielanej ochrony.
Płatnicy składki	Gmina Miejsce Piastowe lub jednostki OSP Gminy Miejsce Piastowe						
termin płatności składki	jednorazowo za okres ubezpieczenia wskazany na polisie ubezpieczeniowej w terminie do 14 dni kalendarzowych liczonych od początku okresu ubezpieczenia.						
Informacja dodatkowa	1) W przypadku płatności składki przez poszczególnych płatników indywidualnie, brak opłaty składki lub jej części przez któregokolwiek z płatników nie wstrzymuje ochrony ubezpieczeniowej w stosunku do pozostałych płatników którzy mają opłacić składkę lub już składkę opłacili. 2) Na wniosek Ubezpieczającego Wykonawca wystawi certyfikat lub innych dokument potwierdzających ochronę ubezpieczeniową wraz ze wskazaniem składki za okres udzielanej ochrony.						
Zakres ochrony	1) Zakres ubezpieczenia opisany w Programie jest zakresem minimalnym. Oferty muszą zawierać wszystkie obligatoryjne elementy postulowane w programie oraz odniesienie do wszystkich postanowień fakultatywnych. 2) Jeżeli ogólne warunki ubezpieczenia przewidują przesłanki wyłączające lub ograniczające odpowiedzialność to mają one zastosowanie, chyba że Zamawiający włączył je do zakresu ubezpieczenia w niniejszej SWZ						
Wystawianie polis	1) Zamawiający dopuszcza wystawianie indywidualnych polis dla poszczególnych Ubezpieczonych objętych ochroną na podstawie niniejszego Programu. 2) Wykonawca, na wniosek Zamawiającego lub jego Przedstawiciela, zobowiązany jest w terminie do 3 dni roboczych od dnia otrzymania wniosku, przedstawić jako załącznik do dokumentu ubezpieczenia podział składki na poszczególnych Ubezpieczonych z uwzględnieniem sum ubezpieczenia / limitów i okresów ubezpieczenia.						
Przebieg ubezpieczeń [wg danych na dzień 09.10.2022 r.]	Zgodnie z załącznikiem nr 2.0 do SWZ						

3. OPIS WARUNKÓW UBEZPIECZENIA

3.1. UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW STRAŻAKÓW – CZŁONKÓW OSP – WARIANT I

Ubezpieczający	Gmina Miejsce Piastowe ul. Dukielska 14, 38-430 Miejsce Piastowe	
Ubezpieczeni	Członkowie OSP Gminy Miejsce Piastowe	
Rodzaj polisy	zbiorcza dla wszystkich jednostek OSP	
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	<p>Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków członków Ochotniczej Straży Pożarnej oraz Młodzieżowych Drużyn Pożarniczych.</p> <p>Zakres ubezpieczenia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • śmierć i trwałe uszkodzenie na zdrowiu w następstwie nieszczęśliwego wypadku rozszerzony o ryzyko zawału i udaru mózgu • koszty nabycia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych • koszty przeszkolenia zawodowego inwalidów • koszty leczenia • oparzenia i odmrożenia • zasiłek dzienny • dieta szpitalna • jednorazowe świadczenie za pobyt w szpitalu 	
Czas ochrony	Ochrona obejmuje zdarzenia powstałe w trakcie czynnego udziału w akcji ratowniczej ćwiczeniach, szkoleniach oraz zawodach, jak również w drodze do tych akcji, ćwiczeń, szkoleń lub zawodów, albo w drodze z akcji, ćwiczeń, szkoleń lub zawodów	
Liczba Ubezpieczonych Jednostek / osób	326 osób ogółem tj. 8 jednostek OSP Szczegółowa liczba Ubezpieczonych oraz wykaz Jednostek OSP wykazana jest w załączniku nr 2.0 do SWZ	
Forma ubezpieczenia	polisy w systemie bezimiennym	
Okres ubezpieczenia dla Jednostek OSP	od 01.01.2023 do 31.11.2023 – I okres ubezpieczenia od 01.01.2024 do 31.11.2024 – II okres ubezpieczenia	
Franszyzy, udziały własne	zniesione obligatoryjnie	
zakres ochrony wysokość świadczeń / sumy ubezpieczenia	Zakres ochrony	Minimalna suma ubezpieczenia / świadczeń
	<ol style="list-style-type: none"> 1. zakres świadczeń proporcjonalny 2. śmierć w następstwie NNW albo zdarzenia objętego ubezpieczeniem 3. trwałe uszkodzenie na zdrowiu 4. koszty nabycia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych 5. koszty przeszkolenia zawodowego inwalidów 6. koszty leczenia 7. oparzenia i odmrożenia 8. zasiłek dzienny za 1 dzień 9. dieta szpitalna za 1 dzień 10. jednorazowe świadczenie za pobyt w szpitalu 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 1% trwałego uszkodzenia = 1% sumy ubezpieczenia 2. Max. 30.000 zł 3. Max. 30.000 zł 4. minimum do 15% SU 5. minimum do 15% SU 6. minimum do 15% SU 7. minimum do 20% SU 8. minimum 40 zł za 1 dzień 9. minimum 40 zł za 1 dzień 10. minimum 1.000 zł
Franszyza integralna	Zniesiona	
Franszyza redukcyjna/udział własny	Zniesione	
Klauzule serwisu posprzedażny	<ol style="list-style-type: none"> 1. Klauzula funduszu prewencyjnego 2. Klauzula ustanowienia stałego likwidatora merytorycznego 	

Załącznik nr 1.3
do Specyfikacji Warunków Zamówienia na
„Ubezpieczenie mienia, odpowiedzialności cywilnej oraz następstw nieszczęśliwych wypadków członków OSP
Gminy Miejsce Piastowe”

Klauzule obligatoryjne	<ol style="list-style-type: none"> 1. Klauzula początku odpowiedzialności 2. Klauzula pro rata temporis 3. Klauzula prolongaty składki 4. Klauzula warunków i taryf
klauzule fakultatywne	<ol style="list-style-type: none"> 1. Klauzula diety szpitalnej 2. Klauzula niezawiadomienia w terminie o szkodzie 3. Klauzula zasiłku dziennego
Postanowienia dodatkowe	<ol style="list-style-type: none"> 1. minimalny okres wypłaty diety szpitalnej – 90 dni 2. minimalny okres wypłaty zasiłku dziennego – 90 dni 3. za pobyt w szpitalu uznaje się leczenie stacjonarne trwające nieprzerwanie 24 godziny 4. wypłata świadczenia dotyczy każdego zdarzenia zaistniałego w okresie ubezpieczenia 5. wypłata świadczenia winna odpowiadać orzeczonemu procentowi trwałego uszczerbku na zdrowiu w odniesieniu do sumy ubezpieczenia na podstawie tabel uszczerbku na zdrowiu określonych w ogólnych warunkach ubezpieczenia Ubezpieczyciela 6. wypłata jednorazowego świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu dotyczy hospitalizacji trwającej minimum 24 godziny, przy braku stwierdzenia trwałego uszczerbku na zdrowiu

3.2. UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW STRAŻAKÓW – CZŁONKÓW OSP – WARIANT II

Ubezpieczający	Gmina Miejsce Piastowe
Ubezpieczony	Gmina Miejsce Piastowe
Wnioskowane ubezpieczenia	ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków (polisa bezimienna członków OSP)
Okres ubezpieczenia	od 01.01.2023 do 31.11.2023 – I okres ubezpieczenia od 01.01.2024 do 31.11.2024 – II okres ubezpieczenia
Ilość ubezpieczonych	155
Rodzaj wykonywanej pracy zawodowej	Prowadzenie działalności mającej na celu zapobieganie pożarom oraz współdziałanie w tym zakresie z Państwową Strażą Pożarną, organami samorządowymi i innymi podmiotami, udział w akcjach ratowniczych przeprowadzanych w czasie pożarów, zagrożeń ekologicznych związanych z ochroną środowiska, wypadków oraz innych klęsk i zdarzeń, informowanie ludności o istniejących zagrożeniach pożarowych i ekologicznych oraz sposobach ochrony przed nimi, upowszechnianie, w szczególności wśród członków, wykonywanie zadań wynikających z przepisów o ochronie przeciwpożarowej, działania na rzecz ochrony środowiska.
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Ustawa z dnia 24.08.1991 r. o ochronie przeciwpożarowej oraz zakres ochrony na podstawie przepisów Ustawy z dnia 30.10.2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych / DZ. U. Nr 199, poz. 1673 z późn. zmianami / oraz na podstawie art. 26 ust 1. pkt 1) i ust 2. pkt 1) Ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (wraz z późniejszymi zmianami) oraz Ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych
Czasowy zakres ochrony	Czasowy zakres ochrony ochrona obejmuje strażaków jednostek ochrony przeciwpożarowej i członków ochotniczych straży pożarnych biorący udział w działaniu ratowniczym lub wykonujący inne zadania związane z ochroną przeciwpożarową na zasadach przewidzianych w ustawie z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U. Dz. U. z 2021 r. poz. 869 wraz z późn. zmianami)

Załącznik nr 1.3
do Specyfikacji Warunków Zamówienia na
„Ubezpieczenie mienia, odpowiedzialności cywilnej oraz następstw nieszczęśliwych wypadków członków OSP
Gminy Miejsce Piastowe”

Wysokość świadczeń

wysokość jednorazowego odszkodowania ustalana zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 30.10.2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych / DZ. U. Nr 199, poz. 1673 z późn. zmianami / oraz na podstawie art. 26 ust 1. pkt 1) i ust 2. pkt 1) Ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (wraz z późniejszymi zmianami) oraz Ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych

3.3. UBEZPIECZENIE NNW SOŁTYSÓW ORAZ OSÓB WYKONUJĄCYCH PRACĘ SPOŁECZNIE UŻYTECZNE

Zakres ubezpieczenia	Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków sołtysów oraz osób wykonujących prace społecznie użyteczne																							
Liczba Ubezpieczonych	19 osób (9 Sołtysów + 10 osób delegowanych przez Gminę Miejsce Piastowe (w tym członkowie OSP) wykonujące prace społecznie użyteczne / interwencyjne).																							
Zakres czasowy ochrony	czas wykonywania prac, droga do i z miejsca wykonywania prac																							
Ubezpieczający	Gmina Miejsce Piastowe																							
zakres wykonywanych prac	1. prace interwencyjno – prewencyjne: a. ścinanie i usuwanie powalonych drzew zagrażających bezpieczeństwu, blokujących mosty i przejazdy, b. wykaszanie traw, pielęgnacja drzew i krzewów zlokalizowanych w pasach drogowych, oczyszczanie rowów drogowych, c. dowóz wody na tereny dotknięte suszą lub awarią wodociągów, 2. zabezpieczanie imprez masowych nie podlegających obowiązkowemu ubezpieczeniu																							
Rodzaj polisy	jednostkowa w formie bezimiennej																							
zakres terytorialny ochrony	teren Gminy Miejsce Piastowe																							
Okres ubezpieczenia	od 01.01.2023 do 31.11.2023 – I okres ubezpieczenia od 01.01.2024 do 31.11.2024 – II okres ubezpieczenia																							
zakres ochrony wysokość świadczeń / sumy ubezpieczenia	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Zakres ochrony</th> <th>Minimalna suma ubezpieczenia / świadczeń</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. zakres świadczeń proporcjonalny</td> <td>1. 1% trwałego uszczerbku = 1% sumy ubezpieczenia</td> </tr> <tr> <td>2. śmierć w następstwie NNW albo inne zdarzenia objętego ubezpieczeniem</td> <td>2. Max. 10.000 zł</td> </tr> <tr> <td>3. trwały uszczerbek na zdrowiu</td> <td>3. Max. 10.000 zł</td> </tr> <tr> <td>4. koszty nabycia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych</td> <td>4. minimum do 20% SU</td> </tr> <tr> <td>5. koszty przeszkolenia zawodowego inwalidów</td> <td>5. minimum do 15% SU</td> </tr> <tr> <td>6. koszty leczenia</td> <td>6. minimum do 15% SU</td> </tr> <tr> <td>7. oparzenia i odmrożenia</td> <td>7. minimum do 20% SU</td> </tr> <tr> <td>8. zasiłek dzienny za 1 dzień</td> <td>8. minimum 40 zł za 1 dzień</td> </tr> <tr> <td>9. dieta szpitalna za 1 dzień</td> <td>9. minimum 40 zł za 1 dzień</td> </tr> <tr> <td>10. jednorazowe świadczenie za pobyt w szpitalu</td> <td>10. minimum 500 zł</td> </tr> </tbody> </table>	Zakres ochrony	Minimalna suma ubezpieczenia / świadczeń	1. zakres świadczeń proporcjonalny	1. 1% trwałego uszczerbku = 1% sumy ubezpieczenia	2. śmierć w następstwie NNW albo inne zdarzenia objętego ubezpieczeniem	2. Max. 10.000 zł	3. trwały uszczerbek na zdrowiu	3. Max. 10.000 zł	4. koszty nabycia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych	4. minimum do 20% SU	5. koszty przeszkolenia zawodowego inwalidów	5. minimum do 15% SU	6. koszty leczenia	6. minimum do 15% SU	7. oparzenia i odmrożenia	7. minimum do 20% SU	8. zasiłek dzienny za 1 dzień	8. minimum 40 zł za 1 dzień	9. dieta szpitalna za 1 dzień	9. minimum 40 zł za 1 dzień	10. jednorazowe świadczenie za pobyt w szpitalu	10. minimum 500 zł	
Zakres ochrony	Minimalna suma ubezpieczenia / świadczeń																							
1. zakres świadczeń proporcjonalny	1. 1% trwałego uszczerbku = 1% sumy ubezpieczenia																							
2. śmierć w następstwie NNW albo inne zdarzenia objętego ubezpieczeniem	2. Max. 10.000 zł																							
3. trwały uszczerbek na zdrowiu	3. Max. 10.000 zł																							
4. koszty nabycia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych	4. minimum do 20% SU																							
5. koszty przeszkolenia zawodowego inwalidów	5. minimum do 15% SU																							
6. koszty leczenia	6. minimum do 15% SU																							
7. oparzenia i odmrożenia	7. minimum do 20% SU																							
8. zasiłek dzienny za 1 dzień	8. minimum 40 zł za 1 dzień																							
9. dieta szpitalna za 1 dzień	9. minimum 40 zł za 1 dzień																							
10. jednorazowe świadczenie za pobyt w szpitalu	10. minimum 500 zł																							
Franszyza integralna	brak																							
Franszyza redukcyjna/udział własny	brak																							

Załącznik nr 1.3
do Specyfikacji Warunków Zamówienia na
„Ubezpieczenie mienia, odpowiedzialności cywilnej oraz następstw nieszczęśliwych wypadków członków OSP
Gminy Miejsce Piastowe”

Klauzule serwis posprzedażny	1. Klauzula funduszu prewencyjnego 2. Klauzula ustanowienia stałego likwidatora merytorycznego
Klauzule obligatoryjne	1. Klauzula początku odpowiedzialności 2. Klauzula pro rata temporis 3. Klauzula prolongaty składki 4. Klauzula warunków i taryf
Klauzule fakultatywne	1. Klauzula diety szpitalnej 2. Klauzula niezawiadomienia w terminie o szkodzie 3. Klauzula zasiłku dziennego
Informacje dodatkowe	1. minimalny okres wypłaty diety szpitalnej – 90 dni 2. minimalny okres wypłaty zasiłku dziennego – 90 dni 3. za pobyt w szpitalu uznaje się leczenie stacjonarne trwające nieprzerwanie 24 godziny 4. wypłata świadczenia dotyczy każdego zdarzenia zaistniałego w okresie ubezpieczenia 5. wypłata świadczenia winna odpowiadać orzeczonemu procentowi trwałego uszczerbku na zdrowiu w odniesieniu do sumy ubezpieczenia na podstawie tabel uszczerbku na zdrowiu określonych w ogólnych warunkach ubezpieczenia Ubezpieczyciela

4. Treść klauzul użytych w programie ubezpieczenia

Nazwa klauzuli	rodzaj	Treść klauzuli
Klauzula zasiłku dziennego	fakultatywna	Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunków ubezpieczenia strony uzgodniły, iż Ubezpieczyciel wypłaca zasiłek dzienny w wysokości określonej w umowie ubezpieczenia przez maksymalny okres 180 dni z tytułu każdego nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia zaistniałego w okresie trwania umowy ubezpieczenia
Klauzula diety szpitalnej	fakultatywna	Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunków ubezpieczenia strony uzgodniły, iż Ubezpieczyciel wypłaca dietę szpitalną w wysokości określonej w umowie ubezpieczenia przez maksymalny okres 180 dni z tytułu każdego nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia zaistniałego w okresie trwania umowy ubezpieczenia
Klauzula niezawiadomienia w terminie o szkodzie	fakultatywna	Skutki niezawiadomienia Ubezpieczyciela o szkodzie w odpowiednim terminie określonym w umowie ubezpieczenia, mają zastosowanie tylko w sytuacji, kiedy naruszenie przyczyniło się do zwiększenia szkody lub uniemożliwiło Ubezpieczycielowi ustalenie okoliczności i skutków wypadku.
Klauzula warunków i taryf	obligatoryjna	W przypadku dub ubezpieczenia, uzupełnienia, podwyższenia lub pomniejszenia sumy ubezpieczenia w okresie ubezpieczenia, zastosowanie mieć będą warunki umowy oraz taryfy składek nie gorsze niż obowiązujące w stosunku do umowy zasadniczej. Postanowienia niniejszej klauzuli nie mają zastosowania do przypadku uregulowanego w art. 816 kodeksu cywilnego.
Klauzula pro rata temporis	obligatoryjna	Wszelkie rozliczenia wynikające z umowy ubezpieczenia, w tym związane z dopłatą oraz zwrotem składek dokonywane będą w systemie pro rata za każdy dzień ochrony ubezpieczeniowej.
Klauzula początku odpowiedzialności	obligatoryjna	Odpowiedzialność ubezpieczyciela rozpoczyna się z pierwszym dniem okresu ubezpieczenia wskazanego na polisie ubezpieczeniowej
Klauzula prolongaty składki	obligatoryjna	Brak wpłaty przez Ubezpieczającego składki lub pierwszej raty składki w terminie przewidzianym w umowie ubezpieczenia nie powoduje wypowiedzenia umowy ubezpieczenia w trybie natychmiastowym przez Ubezpieczyciela. W takiej sytuacji Ubezpieczyciel zobowiązany jest przesłać pismo do Ubezpieczającego wyznaczając dodatkowy 7 dniowy termin zapłaty

Załącznik nr 1.3
do Specyfikacji Warunków Zamówienia na
„Ubezpieczenie mienia, odpowiedzialności cywilnej oraz następstw nieszczęśliwych wypadków członków OSP
Gminy Miejsce Piastowe”

		<p>składki. W przypadku nie dokonania wpłaty na konto Ubezpieczyciela w wyznaczonym terminie, Ubezpieczyciel może wypowiedzieć umowę w trybie natychmiastowym.</p> <p>W przypadku opłacania składki w ratach, niezapłacenie w terminie kolejnej raty składki może spowodować ustanie odpowiedzialności Ubezpieczyciela tylko wtedy, gdy Ubezpieczyciel prześle pismo do Ubezpieczającego wyznaczając dodatkowy 7 dniowy termin zapłaty składki, a Ubezpieczający nie dokonania wpłaty na konto Ubezpieczyciela w wyznaczonym terminie.</p>
Klauzula funduszu prewencyjnego	Serwis posprzedażny	<p>Ubezpieczyciel stawia do dyspozycji Ubezpieczającego fundusz prewencyjny w wysokości 10% opłaconych składek z poszczególnych ubezpieczeń zawartych w wyniku niniejszego przetargu wyłącznie w celu dofinansowania inwestycji lub działań mających na celu minimalizację ryzyka wystąpienia wypadku ubezpieczeniowego. Ubezpieczający przedstawi w uzgodnionym terminie Ubezpieczycielowi rachunki / faktury lub kosztorys potwierdzający wydatki z tego funduszu.</p>
Klauzula ustanowienia dedykowanego likwidatora	Serwis posprzedażny	<p>Ubezpieczyciel ustanowi dedykowanego likwidatora, który będzie odpowiedzialny za koordynację likwidacji szkód. O każdej zmianie dedykowanego likwidatora Wykonawca będzie informował brokera ubezpieczeniowego w terminie do 7 dni liczonych od dnia następnego po dokonaniu zmian</p>