



## GMINA FRYSZTAK

woj. podkarpackie

ul. ks. Wojciecha Blajera 20 , 38-130 Frysztak

tel. (017) 2777-110, fax. (017) 2777-920

e-mail: [ug@frysztak.pl](mailto:ug@frysztak.pl) [www.frysztak.pl](http://www.frysztak.pl)

---

Znak sprawy: OR.271.1.2024

Frysztak, 15.02.2024 r

Wykonawcy zainteresowani  
udziałem w postępowaniu

### **Dotyczy: „Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków i obowiązkowe ubezpieczenie Członków OSP”**

W nawiązaniu do zapytań Wykonawców Zamawiający przekazuje odpowiedzi na pytania wniesione w dniu 13.02.2024r oraz 15.02.2024 r.

1. Prosimy o potwierdzenie, że wszędzie, gdzie jest mowa o limicie odpowiedzialności/świadczenia należy rozumieć, że jest to limit na jedno i wszystkie zdarzenia w rocznym okresie ubezpieczenia.

#### **Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający potwierdza powyższe, tak należy rozumieć.

2. Prosimy o potwierdzenie, że ogólne wyłączenia lub ograniczenia odpowiedzialności ujęte w OWU wykonawcy mają zastosowanie, chyba że opisane w nich sytuacje zostały wprost włączone do zakresu ubezpieczenia zawartego w SWZ i że powyższe dotyczy również ryzyk, dla których wskazano wyłączenia odpowiedzialności w programie ubezpieczenia (np. w klauzulach dodatkowych, rozszerzeniach odpowiedzialności).

#### **Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający potwierdza powyższe.

3. Prosimy o potwierdzenie, że limity odpowiedzialności wprowadzone zapisami SWZ będą miały zastosowanie do umowy, choćby OWU Wykonawcy nie przewidywały limitu odpowiedzialności dla danego ryzyka lub przewidywały go w wyższej wysokości, niż limit określony zapisami SWZ.

#### **Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający wyjaśnia zgodnie z brzmieniem Projektowanymi postanowieniami umowy, iż przyszłej wiążącej Umowy wraz z SWU Zamawiającego mają moc nadrzędną nad postanowieniami OWU Wykonawcy. Jeżeli w oferowanych OWU znajdują się zapisy korzystniejsze dla Zamawiającego i nie zostanie wyraźnie zastrzeżone przez Wykonawcę, że nie będą one mieć zastosowania, to zostają automatycznie włączone do ubezpieczenia. Wszelkie wątpliwości należy interpretować na korzyść Zamawiającego.

4. Prosimy o wprowadzenie modyfikacji w zakresie wysokości ryzyka oparzenia i odmrożenia- proponujemy do 50% sumy ubezpieczenia.

#### **Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższą modyfikację.

5. Prosimy o wyłączenie z zakresu ubezpieczenia grupowego NNW szkód:

- powstałych w następstwie urazu wysiłkowego/przeciążeniowego, rozumianego jako uszkodzenie powstające pod wpływem powtarzającego się obciążenia układu mięśniowo szkieletowego oraz uszkodzenia, do których dochodzi podczas zwiększonego wysiłku fizycznego;

#### **Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższą modyfikację.



## GMINA FRYSZTAK

woj. podkarpackie

ul. ks. Wojciecha Blajera 20 , 38-130 Frysztak

tel. (017) 2777-110, fax. (017) 2777-920

e-mail: [ug@frysztak.pl](mailto:ug@frysztak.pl) [www.frysztak.pl](http://www.frysztak.pl)

6. Prosimy o wyłączenie z zakresu ubezpieczenia grupowego NNW szkód:  
- w czasie obowiązywania stanu nadzwyczajnego;

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższą modyfikację.

7. Prosimy o wyłączenie z zakresu ubezpieczenia grupowego NNW szkód:  
- na skutek pogryzienia przez zwierzęta (w tym kleszcze, owady i inne);

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający informuję iż w tym zakresie dokonał zmiany brzemienia OPZ-SWU, tj. wprowadzając następującą modyfikację, tj.:

....” pogryzienia, ukąszenia, użądlenia

– jednorazowe świadczenie w wysokości:

a) 1% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia w przypadku uszkodzenia ciała Ubezpieczonego na skutek pogryzienia przez psa,

b) 2% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia w przypadku pogryzienia, ukąszenia, użądlenia przez owady i pajęczaki lub zwierzęta inne niż psy, pod warunkiem co najmniej dwudniowego pobytu w szpitalu w wyniku pogryzienia, ukąszenia, użądlenia;

„...Choroby odzwierzęce wyniku pogryzienia, użądlenia, pokąsania – jednorazowe świadczenie w wysokości 3 000,00 PLN pod warunkiem, że w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej:

a) rozpoznano po raz pierwszy u Ubezpieczonego jedną z chorób odzwierzęcych:

bąblowicę, wirusowe zapalenie mózgu przenoszone przez kleszcze, toksoplazmozę lub wściekliznę lub

b) nastąpiło ukąszenie Ubezpieczonego”

8. Prosimy o wyłączenie z zakresu ubezpieczenia grupowego NNW szkód:  
- na skutek nadmiernego wysiłku fizycznego (przepuklina wysiłkowa).

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższą modyfikację.

9. Prosimy zgodę na zmianę terminu wykonania zamówienia z 24 miesięcy na 12 miesięcy

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający informuje, iż termin wykonania zamówienia wynosi 12 miesięcy, tj. od dnia 23 lutego 2024 r. do dnia 22 lutego 2025 r.

10. W przypadku braku zgody na powyższe pytanie prosimy o wprowadzenie klauzuli wypowiedzenia: Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia i innych postanowień umowy generalnej, strony umowy postanawiają, że w przypadku, gdy

1) szkodowość za pierwszy okres polisowy rozumiana jako stosunek wypłaconych odszkodowań powiększonych o wysokość rezerw na szkody zgłoszone a niewypłacone w pierwszym okresie polisowym do składki zainkasowanej za ten okres, liczona najwcześniej 45 dni przed końcem danego okresu polisowego, przekroczy 40% w danym rodzaju ubezpieczenia, lub

2) nastąpi uzasadniony pisemnie przez Ubezpieczyciela brak możliwości zachowania ustalonych w umowie ubezpieczenia warunków ubezpieczenia na kolejny okres polisowy ze względu na znaczące zmiany w ryzyku lub na rynku ubezpieczeniowym lub reasekuracyjnym, powodujące brak możliwości uzyskania przez Ubezpieczyciela reasekuracji na dotychczasowych warunkach, lub



## GMINA FRYSZTAK

woj. podkarpackie

ul. ks. Wojciecha Blajera 20 , 38-130 Frysztak

tel. (017) 2777-110, fax. (017) 2777-920

e-mail: [ug@frysztak.pl](mailto:ug@frysztak.pl) [www.frysztak.pl](http://www.frysztak.pl)

- 3) nastąpi wzrost wartości sum ubezpieczenia mienia o więcej niż 10% ich wartości początkowej, ponad limit klauzuli automatycznego pokrycia (dotyczy ubezpieczenia mienia i technicznych), lub
- 4) nastąpi wzrost przychodów rocznych Ubezpieczonego o ponad 20% w stosunku do roku poprzedniego (dotyczy ubezpieczenia OC), lub
- 5) w stosunku do Ubezpieczonego została ogłoszona upadłość lub niewypłacalność, Ubezpieczony złożył wniosek o ochronę przed bankructwem, upadłością lub taka analogiczna procedura została podjęta w jakiegokolwiek jurysdykcji, lub
- 6) nastąpi zmiana profilu działalności Ubezpieczonego powodująca wzrost ryzyka, Ubezpieczyciel ma prawo do wypowiedzenia umowy na drugi okres ubezpieczenia (okres polisowy) z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec pierwszego okresu polisowego.

Wypowiedzenie umowy należy złożyć w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

Niezależnie od faktu wypowiedzenia umowy ubezpieczenia strony mogą podjąć negocjacje w celu zmiany warunków ubezpieczenia na drugi okres polisowy.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższą modyfikację.

11. Prosimy o przesłanie czytelnego załącznika dotyczącego szkodowości.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający załącza aktualne zestawienie szkodowości.

12. Czy do ubezpieczenia zostaną zgłoszone osoby powyżej 67 roku życia?

Jeżeli tak to prosimy o wyłączenie ryzyka zawału serca i udaru mózgu dla osób powyżej 67 roku życia.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający wyraża zgodę na powyższą modyfikację.

13. Prosimy o wprowadzenie następujących definicji i limitów: " pogryzienia, ukąszenia, użądlenia – jednorazowe świadczenie w wysokości:

a) 1% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia w przypadku uszkodzenia ciała Ubezpieczonego na skutek pogryzienia przez psa,

b) 2% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia w przypadku pogryzienia, ukąszenia, użądlenia przez owady i pajęczaki lub zwierzęta inne niż psy, pod warunkiem co najmniej dwudniowego pobytu w szpitalu w wyniku pogryzienia, ukąszenia, użądlenia;

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający wyraża zgodę na powyższą modyfikację.

Choroby odzwierzęce wyniku pogryzienia, użądlenia, pokąsania – jednorazowe świadczenie w wysokości 3 000,00 PLN pod warunkiem, że w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej:

a) rozpoznano po raz pierwszy u Ubezpieczonego jedną z chorób odzwierzęcych:

bąblowicę, wirusowe zapalenie mózgu przenoszone przez kleszcze, toksoplazmozę lub wściekliznę lub

b) nastąpiło ukąszenie Ubezpieczonego

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający wyraża zgodę na powyższą modyfikację.

Z poważaniem

Z up. Wójta  
(-)

Halina Kolanko  
Sekretarz gminy

(podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym)