**Wzór Umowy**

 **UMOWA WOP.023…….**

zawarta w dniu ………….. 2021 r. w Poznaniu w trybie zamówienia, którego wartość nie przekracza kwoty określonej w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129, z późn. zm.)

pomiędzy:

**Skarbem Państwa – Regionalną Dyrekcją Ochrony Środowiska** **w Poznaniu**, ul. Jana Henryka Dąbrowskiego 79, 60-529 Poznań, NIP 778-145-92-85, REGON 300975927, reprezentowaną przez panią Miłosławę Olejnik – Regionalnego Dyrektora Ochrony Środowiska w Poznaniu – zwaną dalej „Zamawiającym”

oraz przy udziale brokera ubezpieczeniowego ……………………………………………………………………………………………………………….

a

……………………………………………………………... zwaną dalej „Wykonawcą”,

zaś łącznie zwanymi w dalszej części Umowy „Stronami”, o następującej treści:

**§ 1**

**PRZEDMIOT UBEZPIECZENIA**

Przedmiotem umowy jest usługa dobrowolnego ubezpieczenia grupowego na życie i zdrowie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Regionalnej Dyrekcji Ochrony Środowiska w Poznaniu.

 **§ 2**

**OKRES UBEZPIECZENIA**

Umowa ubezpieczenia generalnego zostaje zawarta na okres dwóch lat tj. od dnia 01.06.2022 do dnia 31.05.2024 r.

 **§ 3**

**ZASADY UBEZPIECZENIA**

1. Integralną część niniejszej umowy stanowią załączniki:

1)  oferta Wykonawcy - załącznik nr 1 do umowy;

2)  Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia (SOPZ).

1. Wykonawca akceptuje brak karencji w przypadku wszystkich osób, u których początek odpowiedzialności Wykonawcy w stosunku do nich, przypada nie później niż w trzecim miesiącu licząc od dnia rozpoczęcia umowy ubezpieczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą.
2. Składka za ubezpieczenie będzie opłacana przez pracowników za pośrednictwem Zamawiającego z częstotliwością miesięczną, do 15-go dnia miesiąca którego dotyczy.
3. Do ubezpieczenia może przystąpić małżonek/partner życiowy lub pełnoletnie dziecko ubezpieczonego pracownika (przy identycznym zakresie i składce ubezpieczeniowej) pod warunkiem, że wypełni on deklarację przystąpienia oraz:
	1. Pracownik złożył deklarację przystąpienia do ubezpieczenia grupowego lub już jest ubezpieczony w ramach zawartej umowy grupowego ubezpieczenia na życie;
	2. Pracownik wyrazi zgodę na przystąpienie małżonka/partnera/ dziecka do ubezpieczenia i będzie opłacał za niego składkę ubezpieczeniową;
	3. Na potrzeby umowy za pełnoletnie dziecko ubezpieczonego uważa się dziecko własne, przysposobione lub pasierba ubezpieczonego (jeśli nie żyje ojciec lub matka) – pod warunkiem, że ukończyło 18 rok życia;
4. Wykonawca nie będzie wymagał od pracowników zgłaszanych do ubezpieczenia, przedstawienia informacji dotyczących ich stanu zdrowia, nie będzie dokonywana żadna medyczna ocena ryzyka (m.in. ankiety medyczne). Brak oceny medycznej  dla ubezpieczonych bliskich w pierwszym miesiącu trwania ubezpieczenia.
5. Wykonawca zapewnia ubezpieczonemu prawo do dożywotniej indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia, pod warunkiem jednak, że ubezpieczony był objęty ochroną, w ramach grupowej umowy ubezpieczenia funkcjonującej u Zamawiającego, przez okres co najmniej 6 miesięcy oraz złożył wniosek o indywidualną kontynuację ubezpieczenia w terminie jednego miesiąca od wygaśnięcia ochrony ubezpieczeniowej, którą był objęty. Zakres świadczeń w Indywidualnej Kontynuacji powinien obejmować co najmniej:

|  |  |
| --- | --- |
| ZAKRES UBEZPIECZENIA | % SUMY UBEZPIECZENIA |
| Śmierć ubezpieczonego | 100% |
| Śmierć ubezpieczonego wskutek NW\* | 100% |
| Śmierć ubezpieczonego wskutek NW komunikacyjnego\* | 500% |
| Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW (wypłata za 1% uszczerbku) | 1% |
| Śmierć małżonka | 50% |
| Śmierć małżonka wskutek NW\* | 250% |
| Śmierć dziecka | 30% |
| Śmierć rodziców lub teściów | 20% |
| Urodzenie dziecka | 10% |
| Urodzenie martwego dziecka | 20% |
| Osierocenie dziecka przez ubezpieczonego | 40% |
| Składka miesięczna od 1 000 zł sumy ubezpieczenia | maksymalnie 7 złotych |

\*skumulowana wartość

1. W ciągu trwania umowy mogą wystąpić zmiany w ilości osób ubezpieczonych.
2. Wykonawca zobowiązuje się umożliwić przystąpienie do ubezpieczenia osób, które w dacie zawarcia umowy przebywały na zwolnieniu lekarskim, urlopie macierzyńskim, urlopie wychowawczym lub urlopie bezpłatnym, lub orzeczono w stosunku do nich częściową niezdolność do pracy, o ile osoby te były objęte ubezpieczeniem w ramach dotychczasowego ubezpieczenia grupowego funkcjonującego u Zamawiającego.
3. Wykonawca uzna swoją odpowiedzialność za skutki stanów chorobowych oraz wypadków, które zostały stwierdzone/zaszły przed początkiem odpowiedzialności Wykonawcy, a których skutki ujawniły się po rozpoczęciu odpowiedzialności Wykonawcy pod warunkiem, że dana osoba była ubezpieczona w ramach dotychczasowego ubezpieczenia grupowego funkcjonującego u Zamawiającego bezpośrednio przed zawarciem umowy ubezpieczenia z Wykonawcą.

Pre-existing dotyczy następujących ryzyk ubezpieczeniowych:

- zgon ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku,

- zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy,

- zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego,

- zgonu małżonka ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku,

- ciężkie choroby ubezpieczonego/współmałżonka ubezpieczonego,

- leczenie szpitalne,

- niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji.

1. Wykonawca zobowiązuje się umożliwić przystąpienie do ubezpieczenia osób, które nie ukończyły 69. roku życia.
2. W sprawach nieuregulowanych w SOPZ zastosowanie mają OWU Wykonawcy stanowiące załącznik do oferty.
3. Umowa ubezpieczenia zostanie zawarta za pośrednictwem Brokera ubezpieczeniowego Zamawiającego - firmy mBroker NET Sp. z o.o. (nr zezwolenia KNF- 1538/08) Wykonawca przez cały okres trwania umowy ubezpieczenia będzie przekazywał brokerowi ubezpieczeniowemu mBroker NET comiesięczny kurtaż brokerski w łącznej wysokości 10% inkasa miesięcznej składki ubezpieczeniowej. Broker ubezpieczeniowy ze swojej strony przeprowadzi akcję informacyjną dla pracowników, przygotuje ulotki informacyjne oraz szablony dokumentów związanych z ubezpieczeniem, a także pokryje koszty związane z wynagrodzeniem osób wykonujących czynności administracyjne związane z obsługą umowy u Zamawiającego.
4. Potwierdzeniem zawarcia umowy z Wykonawcą będą polisy, wystawione w ciągu dwóch miesięcy od daty rozpoczęcia ubezpieczenia.
5. Lista osób przystępujących do ubezpieczenia przesłana zostanie do Wykonawcy drogą elektroniczną (np. mailowo lub poprzez system elektroniczny), do ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym rozpoczyna się ochrona ubezpieczeniowa osób wskazanych w listach. Zakres świadczeń:
6. W poniższej tabeli podano minimalny zakres ubezpieczenia oraz minimalne wysokości świadczeń. Wysokość miesięcznej składki dla danego wariantu nie może przekroczyć maksymalnej wysokości składki określonej przez Zamawiającego

**Wymagany Zakres Świadczeń:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zdarzenia | Wariant I | Wariant II |
| Zgon  ubezpieczonego | 78 000 zł | 94 000 zł |
| Zgon ubezpieczonego w wyniku NW\* | 113 000 zł | 129 000 zł |
| Zgon ubezpieczonego w wyniku NW komunikacyjnego\* | 163 000 zł | 189 000 zł |
| Zgon ubezpieczonego w wyniku NW przy pracy\* | 163 000 zł | 189 000 zł |
| Zgon ubezpieczonego w wyniku NW komunikacyjnego przy pracy\* | 213 000 zł | 249 000 zł |
| Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW (za 1% uszczerbku) | 460 zł | 630 zł |
| Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku zawału serca lub krwotoku śródmózgowego (za 1% uszczerbku) | 320 zł | 440 zł |
| Poważne zachorowanie ubezpieczonego | 7 500 zł | 16 000 zł |
| Poważne zachorowanie współmałżonka | 6 500 zł | 13 000 zł |
| Poważne zachorowanie dziecka | do 5 000 zł | do 6 000 zł |
| Zgon małżonka/partnera | 10 000 zł | 15 000 zł |
| Zgon małżonka/partnera w wyniku NW | 18 000 zł | 30 000 zł |
| Zgon dziecka | 2 500 zł | 4 000 zł |
| Zgon rodziców i teściów | 2 650 zł | 3 000 zł |
| Urodzenie się dziecka | 1 600 zł | 2 000 zł |
| Urodzenie martwego dziecka | 3 200 zł | 4 000 zł |
| Osierocenie dziecka | 3 500 zł | 4 000 zł |
| Pobyt w szpitalu wskutek\*\*:- choroby- NW- NW przy pracy- NW komunikacyjnego- NW komunikacyjnego w pracy- zawału serca lub krwotokiem śródmózgowym- pobyt na OIOM/OIT (jednorazowo)- rekonwalescencja\*\*\* | 50 zł150zł/ 50 zł200zł/ 50 zł200zł/ 50 zł250zł/ 50 zł100zł/ 50 zł500 zł25 zł | 60 zł180zł/ 60zł210zł/ 60zł210zł/ 60zł240zł/ 60zł120 zł/ 60 zł600 zł30 zł |
| Niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji | 10 000 zł | 30 000 zł |
| Świadczenie lekowe/karta lekowa | 200 zł | 200 zł |
| Maksymalna składka miesięczna: | **49,9 zł** | **64,9 zł** |
| Prognozowana liczba ubezpieczonych | 32 osoby | 34 osoby |

\*  Skumulowana wysokość świadczeń

\*\* W przypadku leczenia szpitalnego zapis oznacza : pobyt do 14 dni/powyżej 14 dnia. Pobyt w szpitalu musi trwać **min. 2 dni**. Wypłata od 1 do 90 dnia pobytu.

\*\*\* Świadczenie za każdy dzień zwolnienia lekarskiego po minimum 14-dniowym pobycie w szpitalu. Maksymalnie 3x30 dni w ciągu roku.

 **§ 4      SKŁADKI**

1. Wysokość składki za jedną ubezpieczoną osobę w okresie trwania umowy wynosi:

- …...zł (słownie: …………………….) – dla wariantu I ubezpieczenia,

- …... zł (słownie: …………………..) – dla wariantu II ubezpieczenia,

2. Składka przekazywana będzie przez Zamawiającego miesięcznie, do 15-go dnia miesiąca którego dotyczy.

 **§ 5**

 **ROZWIĄZANIE UMOWY**

Zamawiający zastrzega możliwość wypowiedzenia umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.

 **§ 6**

 **ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1.Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących sytuacjach:

a) W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

b) Wykonawca nie rozpoczął realizacji zamówienia bez uzasadnionych przyczyn lub nie kontynuuje jego realizacji pomimo wezwania przez Zamawiającego na piśmie.

2. Odstąpienie od umowy określone w ust. 1 pkt. b jest tożsame z jej rozwiązaniem z winy Wykonawcy

3. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia za okres udzielonej ochrony ubezpieczeniowej.

 **§ 7**

 **ROZSTRZYGANIE SPORÓW**

1. Spory pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą wynikające z niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego zgodnie z art. 10 ustawy z dnia 15 września 2015 r., o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2021 r. Nr 1130 ze zm.).

2. Niniejsza umowa stanowi dokument ubezpieczenia w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.

 **§ 8**

1.W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy o działalności ubezpieczeniowej oraz przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.

2. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z Polityką Środowiskową Zamawiającego, której treść dostępna jest na jego stronie internetowej: [www.poznan.rdos.gov.pl](http://www.poznan.rdos.gov.pl/).

3. Wykonawca nie może przenieść swoich praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią bez uprzedniej pisemnej – pod rygorem nieważności – zgody Zamawiającego.

 **§ 9**

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

 **§ 10**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

………..……………………… ……………………………………

 ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA