**UMOWA GENERALNA UBEZPIECZENIA- Wzór**

Zawarta w dniu ......................... w …………….. pomiędzy ……………….….…… reprezentowanym przez:

1. ......................................................................................................................
2. ......................................................................................................................

zwanym dalej Ubezpieczającym

a

......................................................................................................................................................

z siedzibą w .................................................................., reprezentowanym przez:

1. ........................................................................................................................
2. ........................................................................................................................

zwanym dalej Ubezpieczycielem.

W rezultacie dokonania przez Ubezpieczającego wyboru oferty Ubezpieczyciela, przy udziale Maximus Broker sp. z o.o. - pełnomocnika Ubezpieczającego działającego na podstawie pełnomocnictwa, została zawarta umowa o następującej treści:

1

Ubezpieczyciel przyjmuje do ubezpieczenia mienie i odpowiedzialność Ubezpieczającego wraz   
z jednostkami podległymi wyszczególnionymi w załączniku nr 1, określone w programie ubezpieczenia Państwowej Inspekcji Pracy Okręgowego Inspektoratu Pracy w Gdańsku, który stanowi załącznik nr 3 do umowy oraz zgodnie z warunkami oferty z dnia…………………., w ramach następujących ubezpieczeń:

* mienia od wszystkich ryzyk,
* sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk,
* odpowiedzialności cywilnej,

2

1. Niniejsza umowa została zawarta na okres od …….…………. do ………………….
2. Niniejsza umowa dotyczy zamówienia publicznego o wartości poniżej 170 000 zł i nie mają zastosowanie do niej przepisy Ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320), zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt. 1

3

Zawarcie umowy ubezpieczenia Ubezpieczyciel potwierdza poprzez wystawienie stosownych polis ubezpieczeniowych zgodnych z ofertą złożoną Ubezpieczającemu.

§ 4

1. Ubezpieczyciel zobowiązuje się do prowadzenia wszelkich kontaktów z Ubezpieczającym związanych z likwidacją szkód wyłącznie za pośrednictwem przedstawiciela pełnomocnika Ubezpieczającego – Maximus Broker Sp. z o.o. wskazanego każdorazowo przy zgłoszeniu szkody (nie dotyczy kontaktów związanych z oględzinami/wstępną likwidacją szkody powołanego przez Ubezpieczyciela rzeczoznawcy), a szczególności do:

* informowania pełnomocnika Ubezpieczającego o przyjęciu i zarejestrowaniu szkody nie później niż w ciągu 3 dni roboczych od daty zgłoszenia,
* informowania pełnomocnika Ubezpieczającego o wykazie dokumentów i/lub informacji niezbędnych do ustalenia odpowiedzialności i wysokości szkody nie później niż w ciągu 7 dni od daty zgłoszenia,
* udzielanie odpowiedzi w ciągu 3 dni roboczych na pytania dotyczące likwidacji szkód Ubezpieczającego wysyłane przez pełnomocnika Ubezpieczającego,
* informowania pełnomocnika Ubezpieczającego o etapie likwidacji szkody nie później niż w ciągu 30 dni od daty zgłoszenia, a w przypadku gdy postępowanie nie może być zakończone w ciągu 30 dni – podanie przyczyny, wskazanie brakujących dokumentów, informacji i wyjaśnień,
* pisemnego informowania Ubezpieczającego do wiadomości do pełnomocnika Ubezpieczającego o decyzji kończącej postępowanie.

1. Po przyjęciu zgłoszenia szkody Ubezpieczyciel zobowiązuje się w terminie nie później niż 3 dni roboczych od zgłoszenia szkody do uzgodnienia z Ubezpieczającym dogodnego dla obu stron terminu oględzin/wstępnej likwidacji. Termin oględzin/wstępnej likwidacji szkody powinien nastąpić nie później niż w ciągu 7 dni roboczych od daty zgłoszenia szkody lub w innym terminie uzgodnionym z Ubezpieczającym. Ubezpieczyciel zobowiązuje się każdorazowo informować pisemnie (mailowo) pełnomocnika Ubezpieczającego o terminie oględzin/wstępnej likwidacji. W przypadku gdy oględziny/wstępna likwidacja szkody nie odbędą się w terminie 7 dni roboczych od daty zgłoszenia lub w terminie umówionym z Ubezpieczającym, może on przystąpić do usuwania następstw szkody. W takich przypadkach wysokość szkody będzie ustalona na podstawie protokołu sporządzonego przez Ubezpieczającego oraz następujących dokumentów:

- dokument potwierdzający prawo własności, np. kopia faktury zakupu lub kopia wyciągu   
z ewidencji środków trwałych,

- dokument potwierdzający wysokość szkody, np. kosztorys lub faktura wraz z dokumentacją fotograficzną ukazującą rozmiar szkody.

1. Ubezpieczyciel nie będzie uzależniał wypłaty odszkodowania za szkody w mieniu Ubezpieczającego powstałych w wyniku dewastacji, wandalizmu lub innego działania osób trzecich od efektów postępowania wyjaśniającego prowadzonego przez uprawnione podmioty, w tym Policję, Prokuraturę lub od prawomocnego wyroku sądu, chyba że wynik tego postępowania będzie miał wpływ na uznanie odpowiedzialności Ubezpieczyciela za daną szkodę.
2. W przypadku uznania odpowiedzialności za szkodę w mieniu Ubezpieczającego, Ubezpieczyciel wypłaca odszkodowanie w terminie 30 dni od dnia zgłoszenia szkody, a w przypadku gdy wyjaśnienie w tym terminie okoliczności niezbędnych do ustalenia odpowiedzialności Ubezpieczyciela okazało się niemożliwe, odszkodowanie wypłaca się w terminie 14 dni od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności wyjaśnienie tych okoliczności okazało się możliwe, nie później jednak niż w terminie 60 dni od zgłoszenia szkody. Termin 60-dniowy na ostateczną wypłatę odszkodowania nie obowiązuje, jeżeli poszkodowany lub ubezpieczony nie dostarczył dokumentów, o które wystąpił Ubezpieczyciel, a które maja wpływ na ustalenie wysokości szkody lub odpowiedzialności za szkodę oraz gdy ustalenie odpowiedzialności Ubezpieczyciela albo wysokości należnego odszkodowania zależy od toczącego się postępowania karnego lub cywilnego – dotyczy ubezpieczeń dobrowolnych.
3. W przypadku uznania odpowiedzialności za szkodę w mieniu Ubezpieczającego Ubezpieczyciel zobowiązuje się do wypłaty kwoty bezspornej odszkodowania na rzecz Ubezpieczającego w terminie 30 dni od zgłoszenia szkody, zgodnie z art. 817 k.c.
4. Ubezpieczyciel rozpatrzy reklamacje (odwołanie) złożoną przez Ubezpieczającego/Ubezpieczonego lub za pośrednictwem pełnomocnika Ubezpieczającego/Ubezpieczonego w ciągu 30 dni od jej otrzymania. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, uniemożliwiających rozpatrzenie reklamacji i udzielenie odpowiedzi w terminie 30 dni, Ubezpieczyciel przed upływem ww. terminu wyjaśnia Ubezpieczającemu/Ubezpieczonemu przyczynę opóźnienia, wskazuje okoliczności, które muszą zostać ustalone dla rozpatrzenia sprawy oraz określa przewidywany termin rozpatrzenia reklamacji (odwołania) i udzielenia odpowiedzi, który nie może przekroczyć 60 dni od dnia otrzymania reklamacji.
5. Jeżeli Ubezpieczyciel nie udzieli odpowiedzi na reklamację (odwołanie) w terminach, o których mowa w ust. 6 uważa się, że uznał on reklamację.
6. W przypadku kontaktów Ubezpieczyciela z pełnomocnikiem Ubezpieczającego dopuszczalna jest forma kontaktowania za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem: [szkody@maximus-broker.pl](mailto:szkody@maximus-broker.pl).
7. Ubezpieczyciel oświadcza, iż do rozpatrzenia roszczeń wystarczające są kopie dokumentów przesyłane w formie elektronicznej e-mailem lub faksem (nie będzie wymagane przesyłanie oryginałów dokumentów). Niniejszy zapis nie dotyczy szkód osobowych, gdzie Ubezpieczyciel może wymagać od poszkodowanego oryginału dokumentów.
8. Ubezpieczyciel oświadcza, że wszelkie wypłaty dla Ubezpieczającego (podmiotów ubezpieczonych w ramach niniejszego programu ubezpieczenia) nie mogącego dokonać rozliczenia podatku VAT, będą przyznawane w wartości brutto w wysokości zgodnej z Ustawą o podatku od towarów i usług, również w przypadkach ustalania wartości szkody na podstawie kosztorysu.
9. Ubezpieczyciel zobowiązuje się do przesyłania raportu szkodowego raz na pół roku do pełnomocnika Ubezpieczającego na jego pisemną prośbę.

5

Za udzieloną ochronę Ubezpieczający zapłaci składkę ubezpieczeniową w łącznej wysokości ................................................. zł (słownie złotych ....................................................................................................),

6

Ubezpieczający zapłaci składkę ubezpieczeniową zgodnie z poniższym harmonogramem:

………………

…………………..

7

W obsłudze ubezpieczeń zawartych na podstawie niniejszej umowy pośredniczyć będzie Broker ubezpieczeniowy Ubezpieczającego – Maximus Broker sp. z o.o. wynagradzany prowizyjnie przez Ubezpieczyciela według zwyczajowo przyjętych stawek za cały okres ubezpieczenia wynikający   
z niniejszej umowy.

8

W zawartych na podstawie umowy generalnej umowach ubezpieczenia zastosowanie będą miały następujące wysokości franszyz i udziałów własnych:

* ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk – ……………………………
* ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od szkód materialnych – ……………………………
* ubezpieczenie OC – …………………………..

§ 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, programem ubezpieczenia i ofertą Ubezpieczyciela, zastosowanie mają przepisy Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz.U. z 2024 r., poz. 1061 z późn. zm.) zwany dalej Kodeksem cywilnym, Ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. 2024 poz. 838 tj.), Ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (Dz.U. z 2024 r. poz. 1214 z późn. zm.), oraz postanowienia OWU tj.:

1. Owu ..............................................................................................................

2. Owu ..............................................................................................................

3. Owu ..............................................................................................................

10

Ubezpieczającemu przysługuje prawo wypowiedzenia Umowy w trybie natychmiastowym   
w następujących okolicznościach:

1) zostanie ogłoszona upadłość Ubezpieczyciela lub zostanie otwarta likwidacja przedsiębiorstwa Ubezpieczyciela;

2) zostanie wydany nakaz zajęcia całości lub istotnej części majątku Ubezpieczyciela;

3) Ubezpieczyciel przerwał realizację zamówienia, nie informując o tym pisemnie Ubezpieczającego, i przerwa ta trwa dłużej niż 30 dni.

1. W przypadkach opisanych w ust. 1 Ubezpieczyciel może żądać od Ubezpieczającego wyłącznie wynagrodzenia z tytułu wykonania części Umowy (proporcjonalnie do okresu udzielanej ochrony ubezpieczeniowej).
2. Wypowiedzenie umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.

11

1. Ubezpieczający przewiduje możliwość wprowadzenia następujących zmian w niniejszej umowie generalnej w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Ubezpieczyciela:

1. zmiany terminów płatności, wysokości i liczby rat składki – taka zmiana zostanie dokonana, bez dodatkowej zwyżki składki, na pisemny wniosek Ubezpieczającego złożony przed upływem terminu płatności składki przewidzianym w umowie oraz dokumentach ubezpieczenia po uprzedniej zgodzie Ubezpieczyciela;
2. zmiany wysokości składki lub raty składki w ubezpieczeniach majątkowych w przypadku zmiany sumy ubezpieczenia – w przypadku zmiany wartości majątku w okresie ubezpieczenia oraz w wyniku nabycia składników majątkowych w okresie pomiędzy zebraniem danych a rozpoczęciem okresu ubezpieczenia. Składka będzie rozliczna zgodnie z, określonymi w programie ubezpieczenia, zapisami klauzuli warunków i taryf oraz klauzul automatycznego pokrycia;
3. zmiany wysokości składki lub raty składki w ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej i ubezpieczeniach na zawartych w systemie na pierwsze ryzyko w wyniku podwyższenia wysokości sumy gwarancyjnej i zmiany limitów odpowiedzialności na wniosek Ubezpieczającego oraz za zgodą Ubezpieczyciela. Zmiana taka będzie możliwa tylko pod warunkiem, że Ubezpieczający zaakceptuje propozycje Ubezpieczyciela dotyczące tej zmiany;
4. zmiany wysokości składki w ubezpieczeniu mienia od wszystkich ryzyk w przypadku zmiany sumy ubezpieczenia budynków i budowli – w przypadku zmiany rodzaju wartości budynku/budowli (np. z wartości księgowej brutto na wartość odtworzeniową). Składka będzie rozliczna zgodnie z, określonymi w programie ubezpieczenia, zapisami klauzuli warunków i taryf;
5. zmiany dotyczące liczby jednostek Ubezpieczającego (Ubezpieczonych) podlegających ubezpieczeniu i ich formy prawnej - w przypadku:
6. powstania nowych jednostek/osób prawnych (w wyniku utworzenia, połączenia lub wyodrębniania) - składka będzie rozliczna bądź naliczana zgodnie z, określonymi w programie ubezpieczenia, zapisami klauzuli warunków i taryf;
7. przekształcenia jednostki/osoby prawnej – warunki ubezpieczenia będą nie gorsze jak dla jednostki/osoby prawnej pierwotnej;
8. likwidacji jednostki/osoby prawnej – jednostka/osoba prawna zostanie wyłączona z ochrony ubezpieczeniowej, a jeżeli jej mienie zostanie przekazane innym jednostkom organizacyjnym Ubezpieczającego lub osobom prawnym podlegającym ubezpieczeniu w ramach niniejszego programu ubezpieczenia, to zostanie ono objęte ochroną przez Ubezpieczyciela na warunkach ubezpieczenia nie gorszych jak dla jednostki zlikwidowanej.
9. włączenia dodatkowych jednostek/osób prawnych do ubezpieczenia w okresie realizacji niniejszej umowy, na wniosek Ubezpieczającego i za zgodą Ubezpieczyciela – dotyczy to jednostek/osób prawnych, które nie były wykazane do ubezpieczenia w dniu zawarcia niniejszej umowy generalnej.
10. zmiany zakresu ubezpieczenia wynikająca ze zmian przepisów prawnych.

2. Zmiana postanowień niniejszej umowy może być dokonana przez obie strony w formie pisemnej w drodze aneksu do niniejszej umowy, pod rygorem nieważności takiej zmiany.

3. Wyżej wymienione zmiany postanowień niniejszej umowy związane ze zmianą wynagrodzenia Ubezpieczyciela będą wprowadzone aneksem w terminie nie późniejszym niż trzydzieści dni od końca każdego rocznego okresu ubezpieczenia i będą obejmować wszelkie zmiany wysokości składki udokumentowane stosownymi umowami ubezpieczenia (lub aneksami do umów ubezpieczenia) zawartymi w zakończonym rocznym okresie ubezpieczenia.

12

1. Dane osoby/osób wyznaczonej/ych przez Ubezpieczyciela do współpracy z Ubezpieczającym w okresie obowiązywania niniejszej umowy w zakresie czynności administracyjnych związanych z bieżącą obsługą (np. wystawianie dokumentów ubezpieczenia, wyjaśnianie płatności składek, przygotowywanie zaświadczeń):

Imię i nazwisko: ……………………

Nr telefonu: …………………….

Adres poczty elektronicznej: …………………….

2. Dane osoby/osób wyznaczonej/ych przez Ubezpieczyciela do współpracy z Ubezpieczającym w okresie obowiązywania niniejszej umowy w zakresie nadzoru procesu obsługi i likwidacji szkód:

Imię i nazwisko: ……………………

Nr telefonu: …………………….

Adres poczty elektronicznej: …………………….

1. W przypadku zmiany osób wskazanych ust. 1 lub ust. 2 lub ich danych kontaktowych Ubezpieczyciel zobowiązany jest do poinformowania Ubezpieczającego o tej zmianie w terminie 14 dni od tej zmiany.
2. Zmiana, o której mowa w ust. 3 nie wymaga aneksu do umowy.

13

Ubezpieczyciel zobowiązuje się nie dokonywać cesji wierzytelności z tytułu udzielonej ochrony ubezpieczeniowej bez zgody Ubezpieczonego, pod rygorem nieważności.

14

Spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Ubezpieczającego.

15

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

................................................... ........................................................

Ubezpieczyciel Ubezpieczający

**Załącznik Nr 1**

do umowy generalnej ubezpieczenia z dnia …………

Wykaz podmiotów podlegających ubezpieczeniu (Ubezpieczeni):

1. …………………………………..
2. ……………………………………..
3. ………………………………….
4. …………………………………..
5. …………………………………..
6. ……………………………………

................................................. ...............................................

Ubezpieczyciel Ubezpieczający

……………………., dnia …………………...

**Załącznik Nr 2**

do umowy generalnej ubezpieczenia z dnia ………..

#### KLAUZULE DODATKOWE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY

1. …………………………………
2. …………………………………
3. …………………………………
4. ………………………………….
5. ………………………………….
6. ………………………………….

................................................. ...............................................

Ubezpieczyciel Ubezpieczający

……………., dnia …………….. roku.

**Załącznik Nr 3**

Warunki i zakres ubezpieczenia Państwowej Inspekcji Pracy Okręgowego Inspektoratu Pracy w Gdańsku (wyciąg z programu ubezpieczenia)

……………………………………..

……………………………………..

……………………………………..

................................................. ...............................................

Ubezpieczyciel Ubezpieczający

……………., dnia …………….. roku.

Nazwa dokumentu:

Wzór umowy generalnej ubezpieczenia – zał. do zapytanie ofertowe dla JST all risk, wersja 1/2025 z dn. 05.01.2026