Załącznik nr 1 do SIWZ

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**„ŚWIADCZENIE USŁUG GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE DLA PRACOWNIKÓW WOJEWÓDZKIEGO OŚRODKA RUCHU DROGOWEGO W WARSZAWIE ORAZ CZŁONKÓW ICH RODZIN W OKRESIE
od 30-11-2017 do 29-11-2019**

Wszystkie zapisy zawarte poniżej są obligatoryjne.

1. **Definicje mające zastosowanie w umowie ubezpieczenia:**
	1. **Deklaracja przystąpienia/początek odpowiedzialności Wykonawcy względem Ubezpieczonego**:

Pisemne oświadczenie woli Ubezpieczonego o przystąpieniu do wybranego przez siebie zakresu ubezpieczenia określonego, jako Program ubezpieczeniowy. Deklaracja przystąpienia zawiera podstawowe dane o Ubezpieczonym ze wskazaniem uposażonych, (gdy taka jest wola Ubezpieczonego), danych współmałżonka lub partnera bez wymogu wypełnienia przez Ubezpieczonego szczegółowej deklaracji o przebytych chorobach i innych danych o charakterze medycznym – dotyczy również małżonka lub partnera i pełnoletnich dzieci Ubezpieczonego, gdy przystępują do ubezpieczenia na warunkach określonych w Programie ubezpieczeniowym. Ubezpieczony wyrazi zgodę na potrącanie ze swojego wynagrodzenia należnej ubezpieczycielowi składki. Ubezpieczony ma prawo złożyć deklarację przystąpienia do wybranego przez siebie ubezpieczenia w każdym czasie trwania umowy, pod warunkiem jednak, że w chwili przystąpienia miał nie mniej niż 18 lat i nie ukończył 69 lat. Początek odpowiedzialności Wykonawcy względem Ubezpieczonego następuje pierwszego dnia następnego miesiąca, po miesiącu, w którym Ubezpieczony złożył deklarację przystąpienia. Wykonawca obejmie ubezpieczeniem wszystkie osoby dotychczas ubezpieczone, które w dniu wypełniania deklaracji zgody (oświadczenia) przebywają na zwolnieniu lekarskim lub świadczeniu rehabilitacyjnym.

* 1. **Deklaracja wystąpienia/koniec odpowiedzialności Wykonawcy względem Ubezpieczonego:**

Pisemne oświadczenie woli pracownika Ubezpieczonego o odstąpieniu od ubezpieczenia. Odpowiedzialność Wykonawcy względem Ubezpieczonego, kończy się ostatniego dnia miesiąca, w którym złożono deklaracje wystąpienia.

* 1. **Deklaracja zmian:**

Pisemna informacja Ubezpieczonego o zmianie danych, podanych Wykonawcy w deklaracji przystąpienia.

* 1. **Pozostałe:**

Pozostałe definicje zgodnie z obowiązującymi w dniu składania ofert Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia.

1. **Inne szczegółowe obligatoryjne warunki ubezpieczenia:**
2. Zakres terytorialny ochrony ubezpieczeniowej – wszystkie kraje Świata (nie dotyczy świadczenia za pobyt w szpitalu oraz za operacje chirurgiczne).
3. Jakiekolwiek karencje na wszystkie świadczenia nie mają zastosowania dla Ubezpieczonych, którzy przystąpią do ubezpieczenia w ciągu 3 miesięcy od daty wskazanej w umowie, jako początek odpowiedzialności Wykonawcy oraz dla Ubezpieczonych, którzy przystąpią do ubezpieczenia w ciągu 3 miesięcy od daty zatrudnienia. Po tym terminie karencja dotyczy jedynie ograniczenia czasowego wypłaty określonych świadczeń przez okres:
4. 9 miesięcy dla następujących świadczeń: urodzenie dziecka,
5. 6 miesięcy dla następujących świadczeń: śmierć Ubezpieczonego, śmierć rodziców i teściów, śmierć małżonka, śmierć dziecka, osierocenie dziecka, urodzenie się martwego dziecka, operacje chirurgiczne,
6. 3 miesiące dla następujących świadczeń: poważne zachorowania,
7. 1 miesiąc dla następujących świadczeń: pobyt w szpitalu wskutek choroby.

Karencje mogą dotyczyć wyłącznie zdarzeń niespowodowanych nieszczęśliwym wypadkiem.

* 1. Wykonawca zapewnia Ubezpieczonym po przejściu na emeryturę lub rentę oraz
	w przypadku ustania stosunku pracy z Zamawiającym możliwość kontynuacji ubezpieczenia na życie (bezterminowego) na warunkach określonych przez Wykonawcę w ofercie.
	2. Wykonawca zobligowany będzie do zapewnienia możliwości realizowania wszelkich świadczeń objętych zakresem ubezpieczenia, w tym zapewnienia komisji lekarskich lub badań lekarskich, na terenie miasta stołecznego Warszawy wraz z uwzględnieniem wszelkich placówek Wykonawcy, jakie posiada na terenie Polski.
	3. Odpowiedzialność Wykonawcy względem Ubezpieczonych kończy się wraz z ukończeniem przez Ubezpieczonego 75 roku życia, przy czym trwa do końca miesiąca, w którym Ubezpieczony osiągnął powyższy wiek.
	4. W przypadku wystąpienia ciężkiej choroby Wykonawca wypłaci świadczenie, za każdą chorobę objętą ubezpieczeniem i zdiagnozowaną w okresie ubezpieczenia, przy czym Ubezpieczonemu przysługuje jedynie jedno świadczenie za wystąpienie danej choroby.
	5. W stosunku do nieubezpieczonych wcześniej pracowników, którzy przystąpią do programu w każdą rocznicę zawarcia umowy Wykonawca nie będzie stosował żadnych okresów karencji. W każdą rocznicę zawarcia umowy dla nieubezpieczonych współmałżonków, partnerów oraz pełnoletnich dzieci Wykonawca nie będzie stosował żadnych okresów karencji.
	6. Przewidywana liczba Ubezpieczonych – 65 osób. **Zamawiający nie gwarantuje, że do ubezpieczenia przystąpi określona powyżej liczba osób.**
	7. Wykonawca gwarantuje niezmienność warunków ochrony niezależnie od liczby Ubezpieczonych i nie wymaga określenia minimalnej liczby osób przystępujących
	do ubezpieczenia.
	8. Odpowiedzialności względem Ubezpieczonych z tytułu śmierci samobójczej Ubezpieczonego od dnia zawarcia umowy ubezpieczenia winna być interpretowana przez Wykonawcę z uwzględnieniem treści normy zawartej w art. 833 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks cywilny (Dz. U. z 1964 r. Nr 16, poz. 93 wraz z późn. zm.).Tym samym, Zamawiający żąda aby śmierć samobójcza ubezpieczonego nie zwalniała ubezpieczyciela z obowiązku świadczenia, jeśli nastąpiła po upływie lat dwóch od momentu, gdy ubezpieczony został objęty ochroną ubezpieczeniową. Przy czym do okresu tego zalicza się okres ubezpieczenia w poprzedniej umowie grupowego ubezpieczenia na życie zawartej przez Zamawiającego.
	9. Świadczenie z tytułu pobytu na Oddziale Intensywnej Opieki Medycznej wypłacane będzie, gdy czas pobytu na OIOM wynosił minimum 48 h.
	10. Wykonawca obowiązany jest złożyć ofertę obejmującą wszystkie ryzyka (wymagane świadczenia) wyszczególnione w tabeli.
	11. Przystąpienia ubezpieczonego do ubezpieczenia, w tym również współmałżonka, partnera i pełnoletniego dziecka odbywać się będzie wyłącznie na podstawie wypełnionej i podpisanej deklaracji przystąpienia. Zamawiający nie dopuszcza żądania przez Wykonawcę wypełniania ankiet i kwestionariuszy medycznych, ani żadnych innych form oceny stanu zdrowia.
	12. Wskazany przez Zamawiającego pracownik będzie informował pracowników o możliwości przystąpienia do ubezpieczenia, pośredniczył w przystąpieniu pracowników do umowy, sporządzał wykazy osób, za które Zamawiający przekazał składkę w danym miesiącu, lub za które zaprzestał przekazywania składek w danym miesiącu, dokonywał potrącania składek z wynagrodzeń oraz przekazywał je na wskazany rachunek bankowy Wykonawcy. Do zobowiązań Wykonawcy należy ponadto wypłata comiesięcznych kosztów obsługi administracyjnej ubezpieczenia przez Zamawiającego w wysokości 7 procent składki opłaconej, dodatkowo wypłacenie zwyczajowej prowizji brokerskiej.
	13. Podane w tabeli wysokości świadczeń są wartościami skumulowanymi.

| **Minimalny obligatoryjny zakres świadczeń** | **Suma ubezpieczenia / wysokość świadczenia** |
| --- | --- |
| Zgon Ubezpieczonego | **50 000 zł** |
| Zgon Ubezpieczonego spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem (łączne świadczenie) | **80 000 zł** |
| Zgon Ubezpieczonego spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu (łączne świadczenie) | **50 000 zł** |
| Zgon Ubezpieczonego spowodowany wypadkiem komunikacyjnym (łączne świadczenie) | **110 000 zł** |
| Zgon Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku przy pracy (łączne świadczenie) | **110 000 zł** |
| Zgon Ubezpieczonego spowodowany wypadkiem komunikacyjnym przy pracy (łączne świadczenie) | **110 000 zł** |
| Trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem (za 100 % uszczerbku)(za 1 % uszczerbku) | **40 000 zł****400 zł** |
| Zgon współmałżonka/ partnera Ubezpieczonego  | **10 000 zł** |
| Zgon współmałżonka/ partnera spowodowany komunikacyjnym wypadkiem (łączne świadczenie) | **10 000 zł** |
| Zgon współmałżonka/ partnera spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem ( łączne świadczenie) | **20 000 zł** |
| Osierocenie dziecka (18-letniego; uczącego się do 25 r.ż.) świadczenie dla każdego dziecka | **4 000 zł** |
| Zgon dziecka Ubezpieczonego | **3 000 zł** |
| Zgon rodziców lub rodziców współmałżonka | **2 300 zł** |
| Urodzenie się żywego dziecka Ubezpieczonemu | **1 200 zł** |
| Urodzenie się martwego dziecka Ubezpieczonemu | **2 000 zł** |
| Świadczenie za pobyt w szpitalu, Ubezpieczonemu , jeśli pobyt był spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem - powyżej 1 dnia pobytu w szpitalu, wypłata od 1 do 14 dnia pobytu w szpitalu  | **200 zł** |
| Świadczenie za pobyt w szpitalu, jeśli pobyt był spowodowany wypadkiem komunikacyjnym – powyżej 1 dnia pobytu w szpitalu, wypłata od 1 do 14 dnia pobytu w szpitalu | **200 zł** |
| Świadczenie za pobyt w szpitalu, jeśli pobyt był spowodowany wypadkiem przy pracy – powyżej 1 dnia pobytu w szpitalu, wypłata od 1 do 14 dnia pobytu w szpitalu | **200 zł** |
| Świadczenie za pobyt w szpitalu, jeśli pobyt był spowodowany wypadkiem komunikacyjnym przy pracy – powyżej 1 dnia pobytu w szpitalu, wypłata od 1 do 14 dnia pobytu w szpitalu | **200 zł** |
| Świadczenie za pobyt w szpitalu, jeśli był spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu powyżej 1 dnia pobytu w szpitalu, wypłata od 1 do 14 dnia pobytu w szpitalu | **100 zł** |
| Świadczenie za pobyt w szpitalu spowodowany chorobą – powyżej jednego dnia pobytu w szpitalu, wypłata od 1 do 14 dnia pobytu w szpitalu | **100 zł** |
| Wystąpienie ciężkiej choroby u ubezpieczonego zdiagnozowanej w okresie ubezpieczenia: zawał serca, chirurgiczne leczenie choroby naczyń wieńcowych, nowotwór złośliwy, udar mózgu, niewydolność nerek, zakażenie wirusem HIV, oparzenia, transplantacja organów, utrata wzroku, oponiak, anemia plastyczna, bąblowiec mózgu, choroba Creutzwelda-Jakoba, masywny zator tętnicy płucnej, odkleszczowe wirusowe zapalenie mózgu, ropień mózgu, sepsa, tężec, wścieklizna, zgorzel gazowa, choroba Parkinsona oraz inne wg OWU Wykonawcy – obowiązują definicje zawarte w OWU Wykonawcy | **3 000 zł** |
| Wystąpienie ciężkiej choroby u małżonka ubezpieczonego zdiagnozowanej w okresie ubezpieczenia: zawał serca, chirurgiczne leczenie choroby naczyń wieńcowych, nowotwór złośliwy, udar mózgu, niewydolność nerek, zakażenie wirusem HIV, oparzenia, transplantacja organów, utrata wzroku, oponiak, anemia plastyczna, bąblowiec mózgu, choroba Creutzwelda-Jakoba, masywny zator tętnicy płucnej, odkleszczowe wirusowe zapalenie mózgu, ropień mózgu, sepsa, tężec, wścieklizna, zgorzel gazowa, choroba Parkinsona oraz inne wg. OWU Wykonawcy – obowiązują definicje zawarte w OWU Wykonawcy. | **3 000 zł** |
| Operacje - ubezpieczenie operacji będących następstwem nieszczęśliwego wypadku lub choroby-wg. katalogu operacji obowiązujących u ubezpieczyciela i wysokości świadczeń określonych w OWU Wykonawcy, liczonych od bazowych sum ubezpieczenia podanych w poszczególnych wariantach. | **1 000 zł** |

* 1. Wskazane wysokości świadczeń w przypadku pobytu w szpitalu w wyniku NW, wypadku komunikacyjnego, wypadku przy pracy, wypadku komunikacyjnego przy pracy i spowodowanego zawałem serca lub udarem mózgu są kwotami do wypłaty za pobyt w szpitalu od 1 do 14 dnia. Wysokość świadczenia od 15 dnia pobytu będzie wynosiła kwotę wskazaną za pobyt w szpitalu spowodowany chorobą.
	2. Dane do oceny ryzyka – **stan na dzień 15.07.2017 roku**.
	3. Zamawiający w trakcie trwania umowy nie ma obowiązku zgłaszać Wykonawcy dodatkowych danych, innych niż:
	4. Lista osób, zawierająca informacje płać wiek, stanowiska – jest wystarczająca do oceny ryzyka przez Ubezpieczycieli.
	5. Dotychczas Zamawiający posiada grupowe ubezpieczenie na życie dla pracowników i ich rodzin.
	6. Szczegółowy wykaz zatrudnionych stanowi załącznik nr 6 do SIWZ (wykaz osób).