



Opole, dnia 13 marca 2017 r.

UCHWAŁA nr 12/XV/R/2017
Okręgowej Rady Opolskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa w Opolu
w sprawie ubezpieczenia członków organów i komisji
Opolskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa w Opolu

Na podstawie treści § 2 *in principio* Regulaminu okręgowych rad Polskiej Izby Inżynierów Budownictwa – Okręgowa Rada Opolskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa w Opolu uchwala, co następuje:

§ 1

1. Postanawia się o zawarciu umowy ubezpieczenia osobowego z AXA Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji z siedzibą w Warszawie w zakresie następstw nieszczęśliwych wypadków członków organów i komisji Opolskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa w Opolu na podstawie *Umowy Generalnej Ubezpieczenia nr SP0049848, Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków zawartej w dniu 07.02.2017 r.*, która stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.
2. Zawarcie umowy nastąpi na podstawie *Wniosku o zawarcie umowy grupowego ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków dla członków, pracowników PIIB i OIIB (wariant I)*, który stanowi załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 2

1. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.
2. Wykonanie uchwały powierza się przewodniczącemu Okręgowej Rady Opolskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa w Opolu.

Załącznik:

1. *Umowa Generalna Ubezpieczenia nr SP0049848 Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków zawartej w dniu 07.02.2017 r.*
2. *Wniosek o zawarcie umowy grupowego ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków dla członków, pracowników PIIB i OIIB (wariant I).*

Sekretarz Okręgowej Rady
Opolskiej Okręgowej Izby Inżynierów
Budownictwa
w Opolu

inż. Halina Kaniak



Przewodniczący Okręgowej Rady
Opolskiej Okręgowej Izby Inżynierów
Budownictwa
w Opolu

dr hab. inż. Adam Rąk



więcej / niż standard

Umowa Generalna Ubezpieczenia nr SP0049848

Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków

zawarta w Warszawie w dniu 07.02.2017 roku

Ubezpieczyciel:

AXA Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A.

z siedzibą w Warszawie (00-867) przy ulicy Chłodnej 51,

wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy – Sąd Gospodarczy XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 38616, posiadającą kapitał zakładowy w wysokości 91 521 500 zł – wpłacony w całości, NIP 521-10-36-865,

reprezentowaną przez:

1. Katarzynę Olender – Menedżera ds. Produktu,
2. Kingę Pergół – Starszego Inspektora ds. Ubezpieczeń NNW,

Ubezpieczający:

POLSKA IZBA INŻYNIERÓW BUDOWNICTWA

z siedzibą w Warszawie (00-048), przy ul. Mazowiecka 6/8, NIP: 525-22-54-990,

1. Andrzej Roch Dobrucki – Prezes Krajowej Rady,
2. Andrzej Jaworski – Skarbnik Krajowej Rady.

Działającą w imieniu własnym i na rzecz okręgowych izb inżynierów budownictwa.

§ 1. Przedmiot i Zakres ubezpieczenia

1. Przedmiotem ubezpieczenia są następstwa zaistniałych w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej nieszczęśliwych wypadków członków: Polskiej Izby Inżynierów Budownictwa, okręgowych izb inżynierów budownictwa oraz pracowników okręgowych izb inżynierów budownictwa i Polskiej Izby Inżynierów Budownictwa pracujących na podstawie stosunku pracy, o których mowa w dziale drugim – stosunek pracy Kodeksu pracy lub innego rodzaju umowy lub inny rodzaj umowy, którzy przystąpili do ubezpieczenia, polegające na uszkodzeniu ciała, rozstroju zdrowia lub śmierci Ubezpieczonego. Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje, w szczególności następstwa nieszczęśliwych wypadków zaistniałych w drodze do pracy, podczas pracy, w drodze z pracy na całym świecie oraz na wyjazdach służbowych.
2. Umowa Generalna obowiązuje od dnia 01.02.2017 do dnia 31.01.2018 roku z możliwością jej przedłużania o kolejne 12 miesięcy na pisemny wniosek Ubezpieczającego na tych samych warunkach pod warunkiem, że szkodowość nie przekroczy 65%. Szkodowość liczona na miesiąc przed terminem wygaśnięcia umowy jako skutek wypłaconych odszkodowań i rezerw utworzonych na szkody likwidowane do składki zarobionej wg. raportu szkodowego stanowiącego załącznik nr 1.
3. Suma ubezpieczenia zależy od wariantu wybranego przez Ubezpieczającego lub daną okręgową radę okręgowej izby inżynierów budownictwa. Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje świadczenia z tytułu:
 - a. śmierci Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku,
 - b. śmierci Ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu,

AXA Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A.

ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa, tel. 022 555 00 00, fax 022 555 05 00, www.axa.pl

Organ rejestrowy: Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy KRS, Nr KRS 38616; NIP 521-10-36-865; Kapitał zakładowy: 91 521 500 zł – wpłacony w całości

W.

Lu

- c. uszczerbku lub uszkodzenia ciała Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku,
- d. pobytu w szpitalu w następstwie NNW (maksymalnie do 180 dni),
- e. zwrotu kosztów przekwalifikowania zawodowego Ubezpieczonego,
- f. zwrotu kosztów nabycia lub naprawy protez i środków pomocniczych dla Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku,
- g. zwrotu kosztów leczenia i rehabilitacji Ubezpieczonego w NNW.

4. Świadczenia wynikające z umowy oraz ich maksymalną wysokość określa poniższa tabela:

Rodzaj świadczenia	Maksymalna wysokość świadczenia	
	Wariant I	Wariant II
Śmierć Ubezpieczonego w NNW	20.000 PLN 100 % SU	50.000 PLN 100 % SU
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu	4.000 PLN 100% SU	10.000 PLN 100% SU
Uszczerbek lub uszkodzenie ciała Ubezpieczonego w NNW (1% SU za 1% uszczerbku)	20.000 PLN 200 PLN za 1% uszczerbku	50.000 PLN 500 PLN za 1% uszczerbku
Pobyt w szpitalu Ubezpieczonego w NNW (maksymalnie do 180 dni)	30 PLN za dzień SU 5.400 PLN	30 PLN za dzień SU 5.400 PLN
Zwrot kosztów przekwalifikowania zawodowego Ubezpieczonego w NNW	2.500 PLN Do limitu SU	2.500 PLN Do limitu SU
Zwrot kosztów nabycia lub naprawy protez i środków pomocniczych Ubezpieczonemu w NNW	2.500 PLN Do limitu SU	2.500 PLN Do limitu SU
Zwrot kosztów leczenia i rehabilitacji Ubezpieczonego Ubezpieczonemu w NNW	5.000 PLN Do limitu SU	12.500 PLN Do limitu SU

§ 2. Czas trwania ochrony ubezpieczeniowej, zakres terytorialny

- Ochroną ubezpieczeniową objęte są następstwa nieszczęśliwych wypadków zaistniałych na terytorium Całego Świata w okresie trwania odpowiedzialności AXA.
- Odpowiedzialność AXA rozpoczyna się od dnia wskazanego w polisie dla Ubezpieczającego lub danej okręgowej izby inżynierów budownictwa jako początek okresu ubezpieczenia i trwa 12 miesięcy od tej daty.
- Ubezpieczający oraz poszczególne okręgowe izby inżynierów budownictwa przystępują do ubezpieczenia na podstawie pisemnego zgłoszenia wskazując wybrany wariant ochrony ubezpieczeniowej (lista imienna lub bezimienna ubezpieczonych oraz wysokość składki).
- Ubezpieczyciel wskazuje Ubezpieczającemu lub okręgowej izbie przystępującej do ubezpieczenia numer rachunku bankowego przeznaczonego do dokonywania wpłat składki ubezpieczeniowej oraz wystawia polisę potwierdzającą zawarcie umowy ubezpieczenia.

§ 3. Składka ubezpieczeniowa

Składka roczna ubezpieczeniowa za zakres ubezpieczenia o którym mowa w § 1 ust. 2 wynosi: 25 zł za każdego ubezpieczonego w wariantcie I i 56 zł za każdego ubezpieczonego w wariantcie II.

§ 4. Postanowienia dodatkowe

- Forma zawarcia umowy -- bezimienna lub imienna.
- Brak ograniczenia wiekowego.
- Brak franszyzy, udziału własnego.
- Likwidacja szkód odbywa się na podstawie scanów.
- W umowie nie ma zastosowania §3 ust.4 Warunków Grupowego Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych wypadków AXA TUIR S.A.

6. W umowie nie mają zastosowania Klauzule numer 001, 002, 003 , 004, 005, 007/A, 007/B, 011, 012, 013.
7. Ubezpieczyciel wystawi na podstawie niniejszej Umowy polisy ubezpieczeniowe na Ubezpieczającego oraz poszczególne okręgowe Izby inżynierów budownictwa przystępujące do ubezpieczenia.

§ 5. Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych odmiennie w niniejszej Umowie zastosowanie mają Warunki Grupowego Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych wypadków AXA TUIR S.A. – INDEKS GNNW/16/01/01 oraz Tabela AXA Uszczerbek_Zdarzenie – Tabela świadczeń z tytułu uszczerbków lub uszkodzeń ciała na skutek nieszczęśliwego wypadku.
2. Wszelkie oświadczenia i zawiadomienia dotyczące niniejszej Umowy powinny być dokonywane na piśmie, chyba że Umowa stanowi inaczej.
3. Wszelkie zmiany postanowień niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Niniejsza Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

w imieniu AXA:

w imieniu Ubezpieczającego:

Starym imieniem
2017

Pengsi K



SKARBNIK PIIB

mgr inż. Andrzej Jaworski

PREZES
Krajowej Rady PIIB

mgr inż. Andrzej Rych Dobrucki



więcej / niż standard

Wniosek

o zawarcie umowy grupowego ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków dla członków, pracowników PIIB i OIIB

DANE UBEZPIECZAJĄCEGO

Nazwa *

Adres siedziby* (pieczętka)

Telefon

E-mail

Osoba wskazana przez Ubezpieczającego do kontaktów z Towarzystwem

PARAMETRY UBEZPIECZENIA

Liczba osób przystępujących do ubezpieczenia *

Imienna ☐ (lista powinna zawierać imię, nazwisko, pesel)

Bezimienna ☐

Forma zawarcia umowy*

WARIANT I - SU 20.000 PLN ☐

WARIANT II - 50.000 PLN ☐

Wariant Ubezpieczenia * (W jednym Wariantcie zostają objęte Ochroną ubezpieczeniową wszystkie osoby z danej Izby z tym samym okresem u ubezpieczenia)

WARIANT I - 25 PLN ☐

WARIANT II - 56 PLN ☐

Składka roczna za osobę za wybrany Wariant*

Składka za wszystkich Ubezpieczonych*

Okres ubezpieczenia *

*Prosimy zaznaczyć odpowiednie pole

OŚWIADCZENIA UBEZPIELAJĄCEGO

1. Potwierdzam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia doręczono mi ogólne warunki grupowego ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków indeks GNNW/16/01/01 i zobowiązuje się doręczyć je osobom przystępującym do ubezpieczenia, przed wyrażeniem zgody przez te osoby na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej.
2. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, zgodne z moją wiedzą, i są przekazywane w dobrej wierze, oraz że nie ukryłem(am) żadnego faktu, który w nim zapytano. W przypadku ubezpieczenia w formie imiennej wyrażam wolę, aby osoby wymienione na liście osób zgłoszonych do ubezpieczenia zostały objęte umową grupowego ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków GNNW/16/01/01.
3. Przyjmuję do wiadomości, że AXA Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Chłodnej 51 („Towarzystwo”) będzie przetwarzać moje dane osobowe wskazane w niniejszym wniosku oraz w innych dokumentach i oświadczeniach przekazanych Towarzystwu w celach związanych z działalnością ubezpieczeniową Towarzystwa, w tym w celu wykonywania zawartej umowy ubezpieczenia, a ponadto w zakresie przewidzianym w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. W przypadku niezawarcia, rozwiązania lub odstąpienia od umowy ubezpieczenia wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Towarzystwo do celów archiwalnych. Jestem świadomy(a) dobrowolności udostępniania moich danych osobowych. Przyjmuję do wiadomości, iż mam prawo wglądu do treści moich danych oraz ich poprawiania. Zgoda na przetwarzanie moich danych osobowych obejmuje także przetwarzanie tych danych w przyszłości, o ile nie zmieni się cel przetwarzania tych danych.
4. Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji dotyczących umowy ubezpieczenia przed jej zawarciem, jak i po jej zawarciu, na trwałym nośniku oraz z wykorzystaniem środków porozumiewania się na odległość, w szczególności na podany przeze mnie adres e-mail

Miejscowość

Data

Pieczętka i podpis osoby reprezentującej Ubezpieczającego

Oświadczenia dodatkowe

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez AXA oraz na udostępnianie tych danych innym podmiotom grupy AXA w celach marketingowych i statystycznych.
Tak ☐ Nie ☐
2. Wyrażam zgodę na otrzymywanie od podmiotów grupy AXA informacji handlowej drogą elektroniczną.
Tak ☐ Nie ☐
3. Wyrażam zgodę na zamieszczenie nazwy Ubezpieczającego na liście referencyjnej AXA Towarzystwa Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A.
Tak ☐ Nie ☐
4. Informujemy, że udostępnienie danych osobowych jest dobrowolne. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz do ich poprawiania, jak również prawo do wniesienia pisemnego, umotywowanego żądania zaprzestania przetwarzania danych ze względu na jej szczególną sytuację oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

Miejscowość

Data

Pieczętka i podpis osoby reprezentującej Ubezpieczającego