

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ I OCHRONY PRAWNEJ

*w związku z ustawą z dnia 20.01.2011r. o odpowiedzialności majątkowej funkcjonariuszy publicznych
za rażące naruszenie prawa
(Dz.u. z dnia 16.02.2011r.)*

ZAKRES UBEZPIECZENIA

ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA

Przedmiotem ubezpieczenia w ramach niniejszej umowy jest odpowiedzialność majątkowa Ubezpieczonych wobec Poszkodowanego za szkody w mieniu, na osobie, czyste straty finansowe wyrządzone przy wykonywaniu władzy publicznej, którą ponoszą oni zgodnie z Ustawą z dn. 20.01.2011r.

OCHRONA PRAWNA

- koszty wynagrodzenia rzeczoznawców powołanych w uzgodnieniu z Ubezpieczycielem w celu ustalenia okoliczności lub rozmiaru szkody,
- niezbędne koszty obrony sądowej w sporze prowadzonym na polecenie Ubezpieczyciela lub za jego zgodą.

SUMY UBEZPIECZENIA I SKŁADKA

WARIANT	SUMA GWARANCYJNA W RYZYKU OC	SUMA UBEZPIECZENIA OCHRONA PRAWNA	SKŁADKA za 12miesięczny okres ochrony (płatna jednorazowo)
WARIANT 1	30.000	10.000	20,00
WARIANT 2	50.000	10.000	30,00
WARIANT 3	100.000	10.000	45,00
WARIANT 4	120.000	10.000	60,00
WARIANT 5	150.000	10.000	70,00

- Błędna decyzja lub jej brak musi mieć miejsce po dacie początkowej (czyli w momencie kiedy ubezpieczony przystąpi do programu) i roszczenie musi być zgłoszone w okresie ubezpieczenia.
- Odpowiedzialność z polisy uruchamia się, gdy jest skierowane przeciwko ubezpieczonemu powództwo / lub sformułowane na piśmie przez prokuratora wezwanie Ubezpieczonego do dobrowolnego spełnienia świadczenia, w przypadku stwierdzenia podstaw do wytoczenia przeciwko niemu powództwa, o którym mowa w art.7 ust.3 Ustawy w okresie ubezpieczenia. Przyjmuje się, że zdarzeniem uruchamiającym polisę ma być wniesienie roszczenia.
- Towarzystwo ubezpieczeń nie odpowiada jeżeli w okresie ubezpieczenia nastąpiła decyzja z naruszeniem prawa ale nie ma powództwa / lub sformułowanego na piśmie przez prokuratora wezwania Ubezpieczonego do dobrowolnego spełnienia świadczenia – gdyż w takim wypadku nie ma podstaw do obciążenia funkcjonariusza.
- Dla Ubezpieczonych, który w okresie obowiązywania umowy ubezpieczenia przestali pełnić obowiązki funkcjonariusza publicznego u aktualnego pracodawcy ustala się dodatkowy termin na zgłoszenie roszczenia przeciwko Ubezpieczonemu trwający 3 lata od momentu ustania pełnienia obowiązków funkcjonariusza publicznego i dla takich osób ochrona ubezpieczeniowa z umowy ubezpieczenia wygasa dopiero po upływie tego terminu, pomimo, że w tym okresie składka NIE JEST NALEŻNA.

ORGANIZACJA UBEZPIECZENIA

1. Umowa ubezpieczenia zawierana jest w formie grupowej na okres roczny ze składką płatną jednorazowo w wysokości zgodnej z wybranym wariantem ubezpieczenia określonym powyższą tabelą.
2. Umowa została zawarta od dnia 01.07.2011r. do 30.06.2012r. i będzie automatycznie przedłużana w rocznicę polisy na kolejne okresy 12 miesięczne.
3. Ubezpieczającym jest EKU Partner Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 47/13, ubezpieczeni to funkcjonariusze i pracownicy Straży Granicznej, którzy zadeklarowali chęć przystąpienia do ubezpieczenia i wybrali jeden z zaproponowanych wariantów.
4. Każdy ubezpieczony ma możliwość wybrania dowolnego wariantu z oferty.
5. Warunkiem przystąpienia do programu jest podpisanie deklaracji przystąpienia do ubezpieczenia oraz opłacenie składki. Dopuszcza się formę przystąpienia do ubezpieczenia na podstawie listy zgłoszeń w ramach jednego Oddziału SG zawierającej dane: imię, nazwisko, PESEL, wybraną sumę ubezpieczenia, składkę, podpis ubezpieczonego.
6. Deklaracje / listy przystąpienia do ubezpieczenia przesyłane są bezpośrednio na adres brokera.
7. Składka opłacana jest na nr rachunku udostępniony przez brokera:

51 2130 0004 2001 0334 3969 0012
VOLKSWAGEN BANK

Składka łączna za wszystkich ubezpieczonych wstępujących do programu z odpowiedzialnością od danego miesiąca oraz lista ubezpieczonych sporządzona na podstawie przekazanych deklaracji/list ubezpieczonych z każdego Oddziału SG przekazywana jest do towarzystwa ubezpieczeń.

8. Do ubezpieczenia przystąpić można od 1 dnia każdego kolejnego miesiąca po uruchomieniu programu poprzez wypełnienie deklaracji i opłacenie składki na wskazany powyżej nr rachunku bankowego. Umowa ubezpieczenia zawierana jest na okres 12mcy – niezależnie od miesiąca jej zawarcia.
9. Każdemu z ubezpieczonych towarzystwo ubezpieczeń wystawi certyfikat imienny potwierdzający ochronę ubezpieczeniową zawierający informacje na temat wybranej sumy ubezpieczenia oraz okresu ubezpieczenia.
10. W rocznicę polisy każdy ubezpieczony jest zobowiązany do opłaty składki rocznej na kolejny okres ubezpieczenia lub wypowiedzieć ubezpieczenie na 30 dni przed rocznicą polisy.

LIKwidACJA SZKÓD

1. W przypadku wystąpienia zdarzenia objętego zakresem ochrony ubezpieczeniowej ubezpieczony zgłasza szkodę na infolinię **HESTIA KONTAKT** pod nr **0 801 107 107** lub **58 555 55 55**.
2. W rozmowie telefonicznej podawane są dane zawarte w certyfikacie imiennym – nr polisy, nr certyfikatu oraz informacje dotyczące zdarzenia.
3. STU ERGO HESTIA S.A. informuje ubezpieczonego o niezbędnych dokumentach do likwidacji szkody.
4. Szkada jest likwidowana a należne odszkodowanie przesyłane na wskazany w dokumentacji szkodowej nr rachunku Ubezpieczonego lub poszkodowanego – zgodnie z dyspozycją.
5. W przypadku pytań lub wątpliwości związanych z likwidacją szkody Ubezpieczony ma możliwość konsultowania się z brokerem.

Informacji na temat ubezpieczenia udzielają:

Europejskie Konsorcjum Ubezpieczeniowe Sp. z o.o.

Al. Jerozolimskie 47/12, 00-697 Warszawa

Marcin Kowalik, tel.: +48 22 628 46 41 lub +48 883 390 900, e-mail: m.kowalik@eku.pl

Karolina Rudnik, tel.: +48 22 628 62 32 lub +48 795 478 724, e-mail: k.rudnik@eku.pl

Niniejsza ulotka ma charakter wyłącznie informacyjny i może zawierać uogólnienia.
Oferta nie stanowi podstawy do określania zobowiązań z tytułu umowy ubezpieczenia.