



ROK ZAŁOŻENIA: 1875

„Zielonogórskie Wodociągi i Kanalizacja” Sp. z o.o.  
ul. Zjednoczenia 110 a  
65-120 Zielona Góra  
Polska  
**Sekcja ds. Zamówień Publicznych**

Telefon: 68 4519 342-307

Fax: 68 4519 340

e-mail: [zamowienia@zwik.zgora.pl](mailto:zamowienia@zwik.zgora.pl)  
<http://www.zwik.zgora.pl>

## Załącznik nr 5 do SIWZ - Projekt umowy

### GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE PRACOWNIKÓW ZIELONOGÓRSKICH WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI SP. Z O.O. ORAZ CZŁONKÓW ICH RODZIN NA LATA 2024-2026

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

17/FZ/2024

#### UMOWA UBEZPIECZENIA (NR.....)

zawarta w dniu ..... r. w Zielonej Górze

Strony umowy:

„Zielonogórskie Wodociągi i Kanalizacja” Sp. z o.o. 65-120 Zielona Góra, ul. Zjednoczenia 110a,  
zarejestrowana w Sądzie Rejonowym w Zielonej Górze VIII Wydział Gospodarczy, KRS: 0000211506,  
kapitał zakładowy: 147 031 000 zł; NIP: 1040000159; REGON: 978093091, BDO: 000089643  
reprezentowana przez:

.....

zwana dalej **Zamawiającym**,

oraz

.....

.....

zarejestrowany w .....

KRS ..... NIP ..... REGON .....

wysokość kapitału zakładowego:.....

reprezentowany przez:

.....

.....

zwany dalej **Wykonawcą**

a łącznie **Stronami**.

Niniejsza umowa zostaje zawarta w wyniku dokonania wyboru oferty przez Zamawiającego w związku z postępowaniem nr 17/FZ/2024 pn.: „Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Zielonogórskich Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. oraz członków ich rodzin na lata 2024 – 2026” prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z § 33 „Regulaminu udzielania zamówień” obowiązującego u Zamawiającego.



ROK ZAŁOŻENIA: 1875

“Zielonogórskie Wodociągi i Kanalizacja” Sp. z o.o.  
ul. Zjednoczenia 110 a  
65-120 Zielona Góra  
Polska

Telefon: 68 4519 342-307

Fax: 68 4519 340

e-mail: [zamowienia@zwik.zgora.pl](mailto:zamowienia@zwik.zgora.pl)

<http://www.zwik.zgora.pl>

## **Sekcja ds. Zamówień Publicznych**

### **§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest usługa grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin.
2. Wykonawca obejmuje ochroną ubezpieczeniową pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin, którzy przystąpią do programu ubezpieczenia na warunkach określonych w niniejszej umowie i zobowiązuje się spełnić określone w umowie świadczenia w razie zajścia przewidzianych w umowie wypadków ubezpieczeniowych, a Zamawiający zobowiązuje się zapłacić umówioną składkę ubezpieczeniową.
3. Integralną częścią niniejszej umowy ubezpieczenia są postanowienia Opisu przedmiotu zamówienia stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszej umowy oraz postanowienia oferty złożonej przez Wykonawcę w dniu ..... (zwanej dalej ofertą) stanowiącej Załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
4. W kwestiach nieuregulowanych w Opisie przedmiotu zamówienia i ofercie zastosowanie mają ogólne warunki ubezpieczeń stanowiące załącznik do oferty (zwane dalej o.w.u.) oraz przepisy Kodeksu cywilnego. Ponadto do oferty zastosowanie ma dokument zawierający informację o produkcie ubezpieczeniowym (IPID) lub wyraźne wskazanie, który z wzorców umownych oraz IPID, stosowanych w powszechnym obrocie przez Wykonawcę i możliwych do identyfikacji przez Zamawiającego mają zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń. Jeżeli załączone Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia odbiegają od warunków ubezpieczenia określonych w SIWZ lub są z nią sprzeczne, za wiążące uznaje się warunki określone w SIWZ.

### **§ 2**

1. Składki przekazywane będą miesięcznie do końca miesiąca, za który są należne na wskazane konto bankowe Wykonawcy.
2. Podstawą do naliczenia składki są imienne wykazy osób ubezpieczonych przygotowywane przez Zamawiającego wraz z deklaracjami oraz listy osób przystępujących i występujących z ubezpieczenia.
3. Wysokość składki miesięcznej za jednego ubezpieczonego jest niezmienna przez cały okres trwania umowy ubezpieczenia.
4. W przypadku zaległości w przekazaniu całości lub części składek, Wykonawca wezwie Zamawiającego do uzupełnienia zaległości wskazując w wezwaniu co najmniej 15-dniowy dodatkowy termin zapłaty składki oraz poinformuje o skutkach nie przekazania składki w wyznaczonym dodatkowym terminie. Zdania poprzedniego nie stosuje się do zapłaty pierwszej składki, której przekazanie na konto Wykonawcy powinno nastąpić we wskazanym terminie.



"Zielonogórskie Wodociągi i Kanalizacja" Sp. z o.o.  
ul. Zjednoczenia 110 a  
65-120 Zielona Góra  
Polska  
**Sekcja ds. Zamówień Publicznych**

Telefon: 68 4519 342-307  
Fax: 68 4519 340  
e-mail: [zamowienia@zwik.zgora.pl](mailto:zamowienia@zwik.zgora.pl)  
<http://www.zwik.zgora.pl>

### § 3

#### 1. Zakres ubezpieczenia i odpowiadające wysokości świadczeń z uwzględnieniem kumulacji.

| Zakres ochrony                                                                                                                                   | Podgrupa I                                                                                                          | Podgrupa II                                                                                                         | Podgrupa III                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Pakiet ochronny</b>                                                                                                                           |                                                                                                                     |                                                                                                                     |                                                                                                                     |
| Zgon ubezpieczonego                                                                                                                              | 50 000 zł                                                                                                           | 60 200 zł                                                                                                           | 70 000 zł                                                                                                           |
| Zgon ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku                                                                                             | 100 000 zł                                                                                                          | 120 400 zł                                                                                                          | 140 000 zł                                                                                                          |
| Zgon ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy                                                                                                  | 185 000 zł                                                                                                          | 240 400 zł                                                                                                          | 240 000 zł                                                                                                          |
| Zgon ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego                                                                                             | 185 000 zł                                                                                                          | 186 400 zł                                                                                                          | 210 000 zł                                                                                                          |
| Zgon ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy                                                                                  | 270 000 zł                                                                                                          | 306 400 zł                                                                                                          | 310 000 zł                                                                                                          |
| Zgon ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu                                                                                        | 60 000 zł                                                                                                           | 90 200 zł                                                                                                           | 100 000 zł                                                                                                          |
| Osierocenie dziecka przez ubezpieczonego                                                                                                         | 4 200 zł                                                                                                            | -                                                                                                                   | 5 000 zł                                                                                                            |
| <b>Pakiet zdrowotny</b>                                                                                                                          |                                                                                                                     |                                                                                                                     |                                                                                                                     |
| Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem (za 1%)                                                         | 460 zł                                                                                                              | 550 zł                                                                                                              | 600 zł                                                                                                              |
| Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu (za 1%)                                                   | 420 zł                                                                                                              | 520 zł                                                                                                              | 550 zł                                                                                                              |
| Poważne zachorowania ubezpieczonego                                                                                                              | 4 500 zł                                                                                                            | 5 000 zł                                                                                                            | 7 000 zł                                                                                                            |
| Leczenie specjalistyczne ubezpieczonego                                                                                                          | 3 500 zł                                                                                                            | 4 500 zł                                                                                                            | 4 500 zł                                                                                                            |
| <b>Operacje chirurgiczne ubezpieczonego</b>                                                                                                      |                                                                                                                     |                                                                                                                     |                                                                                                                     |
| - najwyższe możliwe świadczenie                                                                                                                  | 5 000 zł                                                                                                            | 5 000 zł                                                                                                            | 5 000 zł                                                                                                            |
| <b>Leczenie szpitalne ubezpieczonego</b>                                                                                                         |                                                                                                                     |                                                                                                                     |                                                                                                                     |
| - pobyt w wyniku choroby<br>(świadczenie dzienne do 14 dnia / od 15 dnia wypłata świadczenia zgodnie z OWU Wykonawcy)                            | 55 zł                                                                                                               | 65 zł                                                                                                               | 70 zł                                                                                                               |
| - pobyt w wyniku nieszczęśliwego wypadku<br>(świadczenie dzienne do 14 dnia / od 15 dnia wypłata świadczenia zgodnie z OWU Wykonawcy)            | 135 zł                                                                                                              | 165 zł                                                                                                              | 170 zł                                                                                                              |
| - pobyt w wyniku wypadku przy pracy<br>(świadczenie dzienne do 14 dnia / od 15 dnia wypłata świadczenia zgodnie z OWU Wykonawcy)                 | 160 zł                                                                                                              | 195 zł                                                                                                              | 200 zł                                                                                                              |
| - pobyt w wyniku wypadku komunikacyjnego<br>(świadczenie dzienne do 14 dnia / od 15 dnia wypłata świadczenia zgodnie z OWU Wykonawcy)            | 160 zł                                                                                                              | 195 zł                                                                                                              | 200 zł                                                                                                              |
| - pobyt w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy<br>(świadczenie dzienne do 14 dnia / od 15 dnia wypłata świadczenia zgodnie z OWU Wykonawcy) | 185 zł                                                                                                              | 225 zł                                                                                                              | 230 zł                                                                                                              |
| - pobyt w wyniku zawału serca lub udaru mózgu<br>(świadczenie dzienne do 14 dnia / od 15 dnia wypłata świadczenia zgodnie z OWU Wykonawcy)       | 110 zł                                                                                                              | 130 zł                                                                                                              | 140 zł                                                                                                              |
| - pobyt na OIOM/OIT                                                                                                                              | W przypadku świadczenia jednorazowego 550 zł,<br>W przypadku świadczenia dziennego 55 zł<br>Zgodnie z OWU Wykonawcy | W przypadku świadczenia jednorazowego 650 zł,<br>W przypadku świadczenia dziennego 65 zł<br>Zgodnie z OWU Wykonawcy | W przypadku świadczenia jednorazowego 750 zł,<br>W przypadku świadczenia dziennego 75 zł<br>Zgodnie z OWU Wykonawcy |
| charakter świadczenia                                                                                                                            |                                                                                                                     |                                                                                                                     |                                                                                                                     |
| - rekonwalescencja poszpitalna                                                                                                                   | W przypadku świadczenia dziennego 30 zł,<br>W przypadku świadczenia jednorazowego 300 zł                            | W przypadku świadczenia dziennego 35,00 zł,<br>W przypadku świadczenia jednorazowego 350 zł                         | W przypadku świadczenia dziennego 35,00 zł,<br>W przypadku świadczenia jednorazowego 350 zł                         |
| charakter świadczenia                                                                                                                            | Zgodnie z OWU Wykonawcy                                                                                             | Zgodnie z OWU Wykonawcy                                                                                             | Zgodnie z OWU Wykonawcy                                                                                             |
| <b>Świadczenie apteczne</b>                                                                                                                      | 200 zł                                                                                                              | 300 zł                                                                                                              | 300 zł                                                                                                              |

Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Zielonogórskich Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. oraz członków ich rodzin na lata 2024-2026 – 17/FZ/2024



ROK ZAŁOŻENIA: 1875

“Zielonogórskie Wodociągi i Kanalizacja” Sp. z o.o.  
ul. Zjednoczenia 110 a  
65-120 Zielona Góra  
Polska

Telefon: 68 4519 342-307

Fax: 68 4519 340

e-mail: [zamowienia@zwik.zgora.pl](mailto:zamowienia@zwik.zgora.pl)<http://www.zwik.zgora.pl>**Sekcja ds. Zamówień Publicznych**

|                                                                            |            |            |            |
|----------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|
| Trwała niezdolność ubezpieczonego do pracy i samodzielnej egzystencji      | 15 000 zł  | 20 000 zł  | 25 000 zł  |
| <b>Pakiet rodzinny</b>                                                     |            |            |            |
| Zgon małżonka lub partnera ubezpieczonego                                  | 20 000 zł  | 21 000 zł  | 25 000 zł  |
| Zgon małżonka lub partnera ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku | 40 000 zł  | 44 000 zł  | 50 000 zł  |
| Zgon małżonka lub partnera ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego | 77 000 zł  | 83 000 zł  | 100 000 zł |
| Poważne zachorowanie małżonka lub partnera ubezpieczonego                  | 2 500 zł   | 4 000 zł   | 4 000 zł   |
| Zgon dziecka ubezpieczonego                                                | 4 000 zł   | 3 500 zł   | 3 500 zł   |
| Zgon dziecka ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku               | 8 000 zł   | 7 000 zł   | 7 000 zł   |
| Urodzenie dziecka                                                          | 2 000 zł   | 1 200 zł   | 1 500 zł   |
| Urodzenie martwego dziecka                                                 | 4 000 zł   | 1 000 zł   | 3 000 zł   |
| Zgon rodzica lub teścia ubezpieczonego                                     | 2 100 zł   | 2 400 zł   | 2 400 zł   |
| <b>Możliwość indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia</b>                   | <b>Tak</b> | <b>Tak</b> | <b>Tak</b> |

2. Miesięczna składka za jednego ubezpieczonego wynosi:

- 1) ..... zł w Podgrupie 1,
- 2) ..... zł w Podgrupie 2,
- 3) ..... zł w Podgrupie 3.

**§ 4**

1. Umowa ubezpieczenia zostaje zawarta na okres 24 miesięcy.
2. Data początku obowiązywania ochrony ubezpieczeniowej: 1 czerwca 2024 r.
3. Zawarcie umowy ubezpieczenia zostanie potwierdzone polisą.

**§ 5**

Zamawiający nie gwarantuje liczby pracowników przystępujących do umowy ubezpieczenia będącej przedmiotem przeprowadzonego postępowania.

**§ 6**

Wszelkie sprawy sporne wynikłe z realizacji niniejszej umowy rozwiązywane będą przez Strony w pierwszej kolejności polubownie, a gdy osiągnięcie porozumienia w ten sposób nie będzie możliwe, rozstrzygał będzie Sąd właściwy według siedziby Zamawiającego.

**§ 7**

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności, chyba że w treści umowy Strony postanowiły inaczej.



## **Sekcja ds. Zamówień Publicznych**

### **§ 8**

Sprawy nieujęte w niniejszej umowie regulują postanowienia „Regulaminu udzielania zamówień” obowiązującego u Zamawiającego, przepisy Kodeksu Cywilnego oraz przepisy ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tj. Dz.U. z 2023 r., poz. 656).

### **§ 9**

Niniejsza umowa wraz z polisą stanowi dokument ubezpieczenia w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.

### **§ 10**

1. Zamawiający po rozpoczęciu świadczenia usługi grupowego ubezpieczenia na życie, może w każdym czasie wypowiedzieć umowę ubezpieczenia z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia. Wykonawca świadczy usługę grupowego ubezpieczenia na życie do końca miesiąca, w którym upłynął termin wypowiedzenia.
2. Rozwiązanie umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

### **§ 11**

„Zielonogórskie Wodociągi i Kanalizacja spółka z o.o. oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu art. 4 pkt 6 w zw. z pkt 5 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.

### **§ 12**

1. Strony oświadczają, iż są osobnymi administratorami danych osobowych w rozumieniu art. 4 pkt 7) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: Rozporządzenie RODO)
2. Strony udostępniają w ramach współpracy dane osobowe niezbędne do realizacji niniejszej umowy.
3. Strony zobowiązują się wypełniać obowiązki spoczywające na administratorach danych wynikające z rozporządzenia RODO, w tym w szczególności: wypełniać obowiązki informacyjne, realizować prawa osób, których dane dotyczą czy zapewniać danym osobowym odpowiednie bezpieczeństwo.

### **§ 13**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: 1 dla Wykonawcy i 1 dla Zamawiającego.



"Zielonogórskie Wodociągi i Kanalizacja" Sp. z o.o.  
ul. Zjednoczenia 110 a  
65-120 Zielona Góra  
Polska

**Sekcja ds. Zamówień Publicznych**

Telefon: 68 4519 342-307

Fax: 68 4519 340

e-mail: [zamowienia@zwik.zgora.pl](mailto:zamowienia@zwik.zgora.pl)

<http://www.zwik.zgora.pl>

Załączniki do Umowy:

**Załącznik nr 1** Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pn. „Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Zielonogórskich Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. oraz członków ich rodzin na lata 2024-2026” wraz z załącznikami.

**Załącznik nr 2** Oferta Wykonawcy z dnia ..... r. oraz mające zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia i informacje o produkcie ubezpieczeniowym:

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

**ZAMAWIAJĄCY:**

**WYKONAWCA:**

.....

.....



“Zielonogórskie Wodociągi i Kanalizacja” Sp. z o.o.  
ul. Zjednoczenia 110 a  
65-120 Zielona Góra  
Polska  
**Sekcja ds. Zamówień Publicznych**

Telefon: 68 4519 342-307  
Fax: 68 4519 340  
e-mail: [zamowienia@zwik.zgora.pl](mailto:zamowienia@zwik.zgora.pl)  
<http://www.zwik.zgora.pl>

### Klauzula Informacyjna – kontrahenci

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych, w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwane dalej RODO, informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych są Zielonogórskie Wodociągi i Kanalizacja sp. z o. o. z siedzibą w Zielonej Górze przy ul. Zjednoczenia 110A, 65-120 Zielona Góra, KRS: 0000211506, NIP: 1040000159, REGON: 978093091.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych – Rafał Wielgus, adres e-mail: [iod@bhplex.pl](mailto:iod@bhplex.pl), tel. 68 411 40 00.
3. Dane przetwarzane są na podstawie:
  - art. 6 ust. 1 lit. b RODO w celu realizacji zawartej umowy,
  - art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu wypełnienia obowiązków prawnych spoczywających na Administratorze spełniając w szczególności wymogi ustawy z dnia 29 września 1994r. o rachunkowości (Dz.U.2021, poz. 217 ze zm.) (w szczególności: wystawianie faktur, prowadzenie ksiąg rachunkowych oraz dokumentacji podatkowej),
  - art. 6 ust. 1 lit. f w związku z realizacją uzasadnionych interesów Administratora w szczególności do dochodzenia roszczeń oraz obrony praw Administratora.
4. Odbiorcami danych osobowych mogą być tylko podmioty uprawnione do odbioru Pani/Pana danych w uzasadnionych przypadkach albo na podstawie odpowiednich przepisów prawa, w szczególności organy państwowe oraz podmioty przetwarzające w imieniu Administratora zgodnie z art. 28 RODO (policja, sądy, obsługa RODO, BHP, medycyna pracy itp.)
5. Dane osobowe będą przechowywane zgodnie z przepisami prawa, przez czas trwania umowy. W późniejszym okresie przez okres wymagany przepisami prawa, w szczególności przez okres przechowywania dokumentacji księgowej i podatkowej wynikający z przepisów prawa. Dane przetwarzane w celu dochodzenia roszczeń (np. w postępowaniach sądowych) będą przechowywane przez okres przedawnienia roszczeń, wynikający z przepisów kodeksu cywilnego
6. Dane pochodzą od osoby, której dane dotyczą bądź od osoby legitymującej się jej pełnomocnictwem.
7. W związku z podaniem danych, przysługują: prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania i usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.  
**Uwaga:** *prawo do usunięcia danych nie ma zastosowania w zakresie w jakim przetwarzanie jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, któremu podlega Administrator, lub do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi*
8. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem – przetwarzaniu danych osobowych, mają Państwo prawo do wniesienia z tego tytułu skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. Dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu przetwarzaniu, w tym profilowaniu.
10. Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji założeń umowy. Odmowa ich podania będzie skutkować brakiem możliwości realizacji umowy.