



GMINA NOWA DĘBA

ul. Rzeszowska 3, 39-460 Nowa Dęba

tel.: (+48) 15 8462671, fax (+48) 15 8465137, e-mail: gmina@nowadeba.pl

RL.271.30.2020

Nowa Dęba, 30.11.2020r.



Dotyczy: KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE GMINY NOWA DĘBA

W dniu 24.11.2020r. do Zamawiającego wpłynęło zapytanie, na które odpowiedź publikujemy poniżej:

1. Prosimy o wyrażenie zgody na zmianę zapisu: „Ubezpieczający otrzymuje decyzje w oryginale za pośrednictwem poczty lub za pośrednictwem poczty e-mail”

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na powyższy zapis

2. Prosimy o wyrażenie zgody na zmianę poniższych zapisów:

W przypadku zgłoszenia szkody Wykonawca (Ubezpieczyciel) zobowiązany jest do:

- 1) poinformowania zgłaszającego o przyjęciu i zarejestrowaniu szkody w ciągu 2 dni roboczych od daty **skutecznego** zgłoszenia szkody za pośrednictwem faxu, poczty elektronicznej lub poczty tradycyjnej; w przypadku zgłaszania szkody za pośrednictwem infolinii Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie po przyjęciu szkody podać zgłaszającemu numer pod jakim szkoda została zarejestrowana i (jeżeli to możliwe) imię, nazwisko, telefon kontaktowy do likwidatora przypisanego do szkody;
- 2) niezależnie od formy zgłoszenia szkody Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie, nie później niż w ciągu **7 dni** od daty przyjęcia zgłoszenia szkody poinformować zgłaszającego (brokera, ubezpieczającego lub ubezpieczonego) o wykazie dokumentów i/lub informacjach niezbędnych do ustalenia odpowiedzialności i wysokości odszkodowania;
- 3) udzielenia odpowiedzi w ciągu 2 dni roboczych na pytania dotyczące likwidacji zgłoszonych szkód;
- 4) poinformowania ubezpieczającego, ubezpieczonego lub brokera przed upływem 30 dni od zgłoszenia szkody, że likwidacja szkody nie zakończy się w ustawowym terminie, podania przyczyny tego stanu oraz przypuszczalnego terminu zajęcia ostatecznego stanowiska co do decyzji kończącej postępowanie.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na powyższy zapis

UBEZPIECZENIE CZŁONKÓW OCHOTNICZYCH STRAŻY POŻARNYCH
I MŁODZIEŻOWYCH DRUŻYN POŻARNICZYCH

3. Prosimy o wyłączenie z katalogu świadczeń „świadczenia na wypadek śmierci ubezpieczonego, której przyczyną nie był nieszczęśliwy wypadek (w tym zawał serca, udar mózgu lub krwotok śródmózgowy): Suma ubezpieczenia dla każdej osoby = 5 000,00 zł

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu

4. Prosimy o modyfikację zapisu: „W przypadku, gdy zajście zdarzenia powoduje powstanie odpowiedzialności Wykonawcy w stosunku do Ubezpieczonego z więcej niż jednego ubezpieczonego ryzyka

wymienionego powyżej, świadczenie ze wszystkich ryzyk zostanie wypłacone w pełnej wysokości bez zastosowania potrąceń przewidzianych ogólnymi i/lub szczególnymi warunkami ubezpieczenia Wykonawcy, jednakże łączna suma wszystkich świadczeń wypłaconych Ubezpieczonemu nie może przekroczyć sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia”.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu

5. Prosimy o potwierdzenie, że świadczenia wykazane w wykazie świadczeń będą pokrywane tylko i wyłącznie w przypadku wystąpienia zdarzenia zaistniałego w okresie ubezpieczenia objęte odpowiedzialnością Wykonawcy, a jego przyczyną był nieszczęśliwy wypadek.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie powyższego zapisu

6. Prosimy o wyłączenie z klauzul obligatoryjnych klauzuli reprezentantów.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu

7. Prosimy o wyłączenie z klauzul obligatoryjnych klauzuli zgłaszania szkód.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu

8. Wzór umowy (część II zamówienia): prosimy o wykreślenie zapisu: §12 POSTANOWIENIA KOŃCOWE „Zamawiający zastrzega sobie prawo do wystąpienia do Wykonawcy z wnioskiem o przyznanie z funduszu prewencyjnego na jego rzecz określonej kwoty pieniężnej przeznaczonej na dofinansowanie działalności zapobiegawczej, którą to kwotę Wykonawca przyzna, jeżeli uzna to za celowe”.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu

9. Prosimy o zmianę terminu składania ofert na dzień 30.11.2020r.

Odpowiedź: Informujemy, iż aktualny termin składania i otwarcia ofert to 7.12.2020r.

Informujemy, iż Zamawiający zachował oryginalną treść zapytań.

Z up. BURMISTRZA

mgr Leszek Mirowski
Z-ca Burmistrza

.....
(podpis)

Otrzymują:

1. adresat
2. a/a

Przygotował: M. Furtak, Tel 302