

Evidencijski broj: F1/20

KNJIGA 2 - PRIJEDLOG UGOVORA
KOMBINIRANO KOLEKTIVNO OSIGURANJE RADNIKA
OD POSLJEDICA NESRETNOG SLUČAJA

HRVATSKE AUTOCESTE d.o.o. za upravljanje, građenje i održavanje autocesta, Zagreb, Širolina 4, OIB: 57500462912 (u daljnjem tekstu: Ugovaratelj osiguranja), koje zastupa predsjednik Uprave dr.sc. Boris Huzjan, dipl.ing.građ.

i

....., OIB:..... (u daljnjem tekstu: Osiguratelj), koje zastupa.....

sklopili su sljedeći

UGOVOR

PREDMET UGOVORA

Članak 1.

Predmet ovog Ugovora je **KOMBINIRANO KOLEKTIVNO OSIGURANJE RADNIKA OD POSLJEDICA NESRETNOG SLUČAJA** (u daljnjem tekstu: Usluga), a u svemu prema Ponudi Osiguratelja broj: _____ od _____ 2020. godine, Troškovniku i Specifikaciji predmeta nabave, Uvjetima osiguranja, koji se nalaze u prilogu ovog Ugovora i čine njegov sastavni dio.

TEMELJNI POJMOVI

Članak 2.

Pojedini pojmovi u ovom Ugovoru imaju sljedeće značenje:

- Osiguratelj je društvo s kojim je sklopljen Ugovor o osiguranju
- Ugovaratelj osiguranja su Hrvatske autoceste d.o.o. odnosno osoba koja je ugovorila policu osiguranja s osigurateljem
- Osiguranik je osoba od čije smrti, invaliditeta ili narušavanja zdravlja ovisi isplata iznosa osiguranja odnosno naknade. Pod Osiguranicima u smislu ovog Ugovora su svi radnici Ugovaratelja osiguranja koji su na dan stupanja na snagu ovoga Ugovora u radnom odnosu kod Ugovaratelja osiguranja, na neodređeno ili određeno vrijeme, u zemlji ili inozemstvu ili su na bolovanju na dan sklapanja ugovora
- Korisnik je osoba koja ima pravo na iznos osiguranja odnosno naknade temeljem ugovora o osiguranju
- Nesretnim slučajem smatra se svaki iznenadni i od volje osiguranika nezavisni događaj koji, djelujući uglavnom izvana i naglo na tijelo osiguranika, ima za posljedicu njegovu smrt, potpuni ili djelomični invaliditet ili narušenje zdravlja koje zahtijeva liječničku pomoć.
- Osigurateljno pokriće vrijedi za vrijeme obavljanja redovitog zanimanja i izvan njega.

Osiguranici koji se kod Ugovaratelja osiguranja zaposle nakon početka važenja ovoga Ugovora u pokriću su u smislu ovoga Ugovora s danom zasnivanja radnog odnosa.

Osiguranici koji s Ugovarateljem osiguranja raskinu radni odnos nakon stupanja na snagu ovoga Ugovora, danom raskida radnog odnosa prestaju biti Osiguranici u smislu ovog Ugovora. Za podatke o Osiguranicima koji su u radnom odnosu, odnosno Osiguranicima koji zasnivaju ili

raskidaju radni odnos s Ugovarateljem osiguranja, mjerodavni su podaci Odjela za ljudske potencijale Ugovaratelja osiguranja, u koje Osiguratelj, u postupku utvrđivanja osnova naknade iz štetnoga događaja, ima pravo uvida.

PREMIJA OSIGURANJA

Članak 3.

Godišnja premija osiguranja po osiguraniku za sve osigurane slučajeve iz članka 4. ovog Ugovora iznosi kn.

Iznos premije po osiguraniku je fiksna, nepromjenjiva i obuhvaća sve troškove i izdatke Osiguratelja vezano za izvršenje Usluge za vrijeme trajanja ovog Ugovora.

Godišnja premija osiguranja za 2.686 osiguranika Ugovaratelja osiguranja na dan predaje ponude2020. godine iznosi:

UKUPNO: kn

Navedena premija je oslobođena poreza na dodanu vrijednost temeljem članka 40. stavak 1. točka a) Zakona o PDV-u.

Broj Osiguranika iz stavka 3. ovog članka je okvirni.

Članak 4.

Osigurani iznosi po osiguraniku/osiguranom slučaju su:

- (1) za slučaj smrti uslijed nezgode: (najmanje 150.000,00 kn)
- (2) za slučaj smrti zbog bolesti: (najmanje 80.000,00 kn)
- (3) za slučaj trajnog invaliditeta: (najmanje 250.000,00 kn)
- (4) za slučaj teško bolesnih stanja: (najmanje 50.000,00 kn).

Osiguranici su u pokriću 24 sata dnevno, u Hrvatskoj i izvan Hrvatske.

Osigurani slučajevi "Smrt uslijed nezgode" i "Trajni invaliditet" uključuju svaki iznenadni i od volje Osiguranika nezavisni događaj (uključujući i sve nesretne slučajeve koji se dogode Osiguraniku u prometu i to u svojstvu vozača, putnika ili pješaka) koji ima za posljedicu smrt Osiguranika, potpuni ili djelomični invaliditet.

U slučaju nastupanja smrti uslijed nezgode Osiguratelj je dužan isplatiti Korisniku osiguranja 100% osigurane svote za cjelokupno razdoblje osiguranja.

U slučaju nastupanja osiguranog slučaja smrti uslijed bolesti Osiguratelj je u obvezi isplatiti Korisniku osiguranja osiguranu svotu za sve bolesti koje su uzročno povezane sa smrću i to:

- u slučaju smrti uslijed bolesti bez uvjetovanja protoka vremena od dana dijagnostičke potvrde bolesti do dana nastupanja smrtnog slučaja uslijed bolesti.

- u slučaju smrti uslijed bolesti koja je prouzročena bolešću koja je dijagnostički potvrđena ili je iz medicinske dokumentacije bilo razvidno da je bila u nastupanju ili je liječničkom radnom

dijagnozom postavljena sumnja u njeno nastupanje prije zaključenja osiguranja, u trenutku zaključenja osiguranja i za vrijeme trajanja osiguranja.

- za slučaj nastupanja smrti kao posljedica kirurškog zahvata koji nije poduzet radi liječenja posljedica nesretnog slučaja ili bolesti.

Bolesti obuhvaćene osiguranjem teško bolesnog stanja TBS s popisa bolesti koje su pokrivena osiguranjem osiguratelj je dužan isplatiti Korisniku osiguranja 100% osiguranog iznosa za teška bolesna stanja.

Članak 5.

Korisnik osiguranja iz ovoga Ugovora za slučaj smrti Osiguranika određuje se policom osiguranja.

Korisnik osiguranja za slučaj trajnog invaliditeta i teško bolesnog stanja je Osiguranik.

ROK IZVRŠENJA

Članak 6.

Ugovorene usluge stupaju na snagu danom potpisa ovog Ugovora u trajanju od 24 mjeseca.

OBVEZE UGOVORNIH STRANA

Članak 7.

Osiguratelj se obvezuje:

- tromjesečno dostavljati Ugovaratelju osiguranja podatke o likvidiranim odštetnim zahtjevima osiguranika koji će sadržavati:

1. broj štete
2. ime i prezime osiguranika
3. vrstu osiguranog slučaja
4. utvrđeni postotak trajne nesposobnosti
5. nadnevak i iznos isplate

- ispostaviti Ugovaratelju osiguranja jednu policu osiguranja na kojoj su naznačeni iznosi osiguranja po osiguranim rizicima, broj osiguranika, ukupna premija po osiguraniku i ukupna godišnja premija.

Članak 8.

Ugovaratelj osiguranja se obvezuje:

- da će se popis radnika mjesečno ažurirati za vrijeme trajanja ovog Ugovora, tako da će Ugovaratelj osiguranja dostavljati Osiguratelju podatke o radnicima koji se zaposle kod Ugovaratelja osiguranja za vrijeme trajanja ovog Ugovora i radnicima kojima je prestao ugovor o radu sa Ugovarateljem osiguranja do 5-tog u mjesecu za prethodni mjesec.

- prijaviti štetu na ovjerenim formularima Osiguratelja.

PLAĆANJE

Članak 9.

Premija osiguranja se obračunava mjesečno prema stvarnom broju radnika i jediničnim cijenama iz Troškovnika, a Ugovaratelj osiguranja će podatak o stvarnom broju radnika dostavljati Osiguratelju do 5-tog u mjesecu za prethodni mjesec.

Premija se plaća u 24 (dvadesetčetiri) mjesečna obroka.

Ugovaratelj osiguranja se obvezuje plaćati premiju osiguranja iz članka 3. ovog Ugovora mjesečno u roku od 30 dana od dana zaprimanja eRačuna, a Osiguratelj će eRačun ispostavljati do 20- tog u mjesecu za prethodni mjesec.

Ako Ugovaratelj osiguranja ne plati Osiguratelju u roku navedenom u stavku 3. ovog članka, Osiguratelj ima pravo na zateznu kamatu sukladno zakonskim odredbama.

Prenošenja tražbine po ovom ugovoru ne mogu se vršiti/ugovarati bez pristanka Ugovaratelja osiguranja.

JAMSTVO

Članak 10.

Osiguratelj je dužan u roku od 8 (osam) dana od zaprimanja obostrano potpisanih primjeraka ovog Ugovora dostaviti Ugovaratelju osiguranja jamstvo za uredno ispunjenje ugovora, u iznosu od 10% Cijene iz članka 3. ovog Ugovora.

Jamstvo mora biti u obliku garancije banke, koja mora biti bezuvjetna, neopoziva i naplativa na prvi pisani poziv. Period važenja garancije banke za uredno ispunjenje ugovora mora biti 25 (dvadesetpet) mjeseci računajući od početka primjene ovog Ugovora (01. studeni 2020. godine).

Umjesto garancije banke Osiguratelj može kao Jamstvo za uredno ispunjenje ugovora uplatiti novčani polog u iznosu od 10% Cijene iz članka 3. ovog Ugovora na račun Ugovaratelja osiguranja IBAN HR35 2340 0091 5109 0225 1 kod Privredne banke Zagreb d.d., SWIFT CODE: PBZGHR2X, s Pozivom na broj: OIB Osiguratelja i Opisom plaćanja: Evidencijski broj F1/20.

Ugovaratelj osiguranja nema pravo potraživanja kamata na novčani polog uplaćen kao Jamstvo za uredno ispunjenje ugovora.

RASKID

Članak 11.

Za slučaj da Osiguratelj ne ispuni ugovorne obveze na način kako je ugovoreno, Ugovaratelj osiguranja će pozvati Osiguratelja da obvezu ispuni u naknadnom primjerenom roku. Ukoliko Osiguratelj u naknadnom roku ne ispuni obvezu, Ugovaratelj osiguranja je ovlašten raskinuti ugovor i naplatiti Jamstvo za uredno ispunjenje ugovora.

Troškovi koji bi nastali na strani Ugovaratelja osiguranja temeljem takvog postupanja Osiguratelja u cijelosti padaju na teret Osiguratelja.

Ugovaratelj osiguranja može, bez utjecaja na druga prava ili pravne lijekove koje ima, raskinuti Ugovor odmah pod sljedećim uvjetom, dajući Osiguratelju obavijest o raskidu i svoje razloge za to:

- ako je Osiguratelj prezadužen, ako na strani Osiguratelja nastupe pravne posljedice otvaranja stečajnog postupka ili postane insolventan, protiv njega bude izdan nalog o prinudnoj upravi, ili ako je korporacija, bude donesena odluka ili nalog za njeno ukidanje (osim dobrovoljne likvidacije u svrhe udruživanja ili sanacije), imenuje se stečajni upravitelj na dijelu njegovih poslova ili imovine
- ako je Osiguratelj bez pristanka Ugovaratelja osiguranja promijenio Podugovaratelja i/ili uveo novog podugovaratelja.

Ugovaratelj osiguranja u slučaju raskida Ugovora ima pravo i na naknadu štete.

ODGOVORNE OSOBE

Članak 12.

Odgovorne osobe za izvršenje ovog Ugovora su:

- za Ugovaratelja osiguranja: Marija Meštrić, (telefon: 099/6515-301) , (email: marija.mestric@hac.hr),
- za Osiguratelja: _____ (telefon: _____), (e-mail _____).

Odgovorne osobe iz stavka 1. ovog članka međusobnu komunikaciju obavljati će elektroničkim i/ili pisanim putem.

U slučaju promjene odgovorne osobe iz stavka 1. ovog članka, svaka ugovorna strana dužna je pisanim putem obavijestiti drugu ugovornu stranu o nastaloj promjeni. Takva pisana obavijest smatrat će se izmjenom stavka 1. ovog članka i neće se posebno ugovarati, te će činiti sastavni dio ovog Ugovora.

INTEGRITET ILI NAČELO SAVJESNOSTI I POŠTENJA

Članak 13.

Sastavni dio ovog Ugovora je Izjava o integritetu iz ponude Osiguratelja iz članka 1. ovog Ugovora i ista obvezuje Osiguratelja, te se primjenjuje na izvršenje ugovora.

Potpisom predmetne Izjave o integritetu Osiguratelj jamči korektnost u izvršenju Ugovora, izostajanje bilo kakve zabranjene prakse u svezi s izvršenjem Ugovora i postupkom nabave (korupcija, prijetnja, prijevara sukladno definicijama iz Izjave) te prihvaća obveze navedene u Izjavi.

ZAVRŠNE ODREDBE

Članak 14.

Na osiguranje koje je predmet ovog Ugovora primjenjuju se odredbe Uvjeta osiguranja koji su dostavljeni u Ponudi Osiguratelja, ako nisu u suprotnosti sa Specifikacijom predmeta nabave iz članka 1. ovog Ugovora i sa samim Ugovorom.

Članak 15.

Ako neka odredba ili uvjet ovog Ugovora, iz bilo kojeg razloga, bude zabranjen ili proglašen nevaljanim ili neizvršivim, takva zabrana, nevaljanost ili neizvršivost neće utjecati na valjanost ili izvršivost drugih odredbi i uvjeta Ugovora.

Članak 16.

Ugovorne strane suglasne su sve sporove koji proisteknu iz ovog Ugovora prvenstveno rješavati međusobnim dogovorom.

Ukoliko se spor ne riješi sporazumno, obje Ugovorne strane prihvaćaju nadležnost stvarno nadležnog suda u Zagrebu.

Članak 17.

Sastavni dio ovog Ugovora čine:

1. Dokumentacija o nabavi Ev. broj: F1/20
2. Ponuda Osiguratelja broj: od2020. godine
3. Specifikacija predmeta nabave iz Dokumentacije o nabavi
4. Troškovnik
5. Pripadajući Uvjeti osiguranja iz članka 1. ovoga Ugovora

Članak 18.

Ovaj Ugovor stupa na snagu danom potpisa one ugovorne strane koja ga potpiše kasnije, a primjenjuje se od 01. studenog 2020. godine do 31. listopada 2022. godine.

Članak 19.

Ovaj je Ugovor napisan u 6 (šest) jednakih primjeraka od kojih Osiguratelj dobiva 2 (dva), a Ugovaratelj osiguranja 4 (četiri) primjerka.

ZA OSIGURATELJA:

ZA UGOVARATELJA OSIGURANJA:

Predsjednik Uprave

dr.sc. Boris Huzjan, dipl.ing.građ.

Urbroj: 4211-300- /2020

Ev. broj: F1/20

Zagreb,