

**POLISA KORPORACYJNA NR COR797041**  
**UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ**  
(KOD PRODUKTU 140009023)

**Ubezpieczyciel:**

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z siedzibą w Warszawie, Aleje Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa, Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy Wydział XII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego KRS0000006691, Kapitał zakładowy: 391 385 039,04 zł wpłacony w całości, NIP: 526-021-46-86, Regon: 006216959

**Ubezpieczający**

: Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach  
40-055 Katowice, ul. Ks. Józefa Poniatowskiego 15  
Regon: 000289035 / NIP: 634-000-53-01

**Ubezpieczony**

: Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach  
40-055 Katowice, ul. Ks. Józefa Poniatowskiego 15  
Regon: 000289035 / NIP: 634-000-53-01

oraz jednostki organizacyjne zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, oznaczenie sprawy: RZP/PN/27/25, wraz z załącznikami

**Okres ubezpieczenia**

: od dnia 16.05.2026r. do dnia 15.05.2027r.

**Przedmiot ubezpieczenia:**

Przedmiotem ubezpieczenia jest odpowiedzialność cywilna związana z prowadzeniem działalności, posiadaniem mienia oraz wykonywaniem zadań statutowych przez Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach (dalej – Zamawiający/SUM).

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej obejmuje odpowiedzialność cywilną deliktową i/lub kontraktową (w tym szkody powstałe w wyniku niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania), jak również pozostającą w zbiegu odpowiedzialność (deliktowo-kontraktową) oraz odpowiedzialność cywilną za produkt Ubezpieczonego, za szkody osobowe (w tym zadośćuczynienie), szkody rzeczowe oraz czyste straty finansowe, w tym szkody następcze (rozumiane, jako utracone korzyści) wyrządzone w związku z prowadzoną działalnością i/lub posiadanym, użytkowanym, administrowanym lub zarządzanym na podstawie jakiegokolwiek tytułu prawnego m.in.: własność, najem, dzierżawa, leasing, użyczenie mieniem własnym oraz obcym, w tym należącym do Skarbu Państwa itp., a także mieniem stanowiącym własność Ubezpieczonego przekazanym w szczególności w zarządzanie, administrowanie, użytkowanie, pieczę lub kontrolę innym podmiotom, jeżeli Zamawiający/ Ubezpieczony zobowiązany jest w myśl przepisów prawa do naprawienia poszkodowanemu poniesionej przez niego szkody.

**Zakres ubezpieczenia:**

Zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, oznaczenie sprawy: RZP/PN/27/25, wraz z załącznikami

**Zakres terytorialny:**

Polska, z zastrzeżeniem służbowych podróży zagranicznych oraz realizacji projektów i wyjazdów zagranicznych pracowników, studentów, doktorantów, absolwentów i reprezentantów Zamawiającego, których zakres obejmuje teren całego świata.

**Sumy gwarancyjna:**

**2 000 000,00 PLN** na jedno i na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia



**Rozszerzenie i podlimity odpowiedzialności:** Zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, oznaczenie sprawy: RZP/PN/27/25, wraz z załącznikami

**Warunki ubezpieczenia:** Zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, oznaczenie sprawy: RZP/PN/27/25, wraz z załącznikami oraz Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej i posiadania mienia zatwierdzonymi Uchwałą Zarządu Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group nr 01/07/2024 z dnia 01 lipca 2024 r. i wchodzące w życie z dniem 01 lipca 2024r oraz klauzulami powołanymi w zakresie ubezpieczenia.

#### **Klauzula sankcyjna dla umów ubezpieczenia**

§5 ust 2 OWU OC uzyskuje brzmienie:

Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group nie świadczy ochrony ani nie wypłaci świadczenia w zakresie w jakim ochrona lub wypłata świadczenia naraziłyby Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group na konsekwencje związane z nieprzestrzeganiem rezolucji ONZ lub regulacji sankcyjnych, embarga handlowego lub sankcji ekonomicznych wprowadzonych na podstawie prawa Unii Europejskiej lub Stanów Zjednoczonych Ameryki lub prawa innych krajów i regulacji wydanych przez organizacje międzynarodowe, jeśli mają zastosowanie do przedmiotu umowy.

#### **Karta produktu ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.**

**Franszyzy i udziały własne:** Franszyza integralna – 200,00 zł dla szkód rzeczowych, z wyjątkiem rzeczy pozostawionych w szatni; dla szkód osobowych oraz szkód rzeczowych wynikających z ubezpieczenia mienia w szatni – brak franszyz i udziałów własnych.

Franszyza redukcyjna i udział własny – brak; dopuszcza się franszyzę redukcyjną dla szkód w środowisku w wysokości 10% wartości odszkodowania, maks. 2.000,00 zł oraz franszyzę redukcyjną dla czystych strat finansowych w wysokości 10% wartości odszkodowania, maks. 5.000,00 zł.

Dla OC pracodawcy – zakres nie obejmuje świadczeń wypłacanych na podstawie ustawy o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych.

**Składka razem : 48 000,00 PLN**

Składka w wys. 48.000 PLN płatna przelewem w czterech ratach zgodnie z harmonogramem:

- I rata w kwocie 12 000 PLN płatna do dnia 30.06.2026
- II rata w kwocie 12 000 PLN płatna do dnia 30.09.2026
- III rata w kwocie 12.000 PLN płatna do dnia 30.12.0226
- IV rata w kwocie 12 000 PLN płatna do dnia 30.03.2027

na konto: Bank Pekao SA: **12 1240 6960 4539 0315 1879 7041**

*Kwituję niniejszym odbiór polisy wraz z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia i potwierdzam, że ich treść stanowiąca integralną część umowy ubezpieczenia jest mi znana.*

*Ubezpieczający oświadcza, że osobom przystępującym do umowy ubezpieczenia zostały przekazane (a osobom przystępującym do umowy ubezpieczenia po jej zawarciu – zostaną przekazane) informacje, które postanowienia ogólnych warunków ubezpieczenia określają przestanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń, a także*



ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia, tj. informacje, o których mowa w art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej. Wspomniane wyżej informacje zostały przekazane (a osobom przystępującym do umowy ubezpieczenia po jej zawarciu – zostaną przekazane) w formie uzgodnionej z osobą zainteresowaną.

Katowice, dn. 19.05.2026



Elektronicznie podpisany  
przez Jerzy Stanisław Stojko  
Data: 2026.05.20 08:19:31  
+02'00'

.....  
Ubezpieczający

Dokument  
podpisany przez  
TOMASZ  
NIEDŹWIECKI  
Data: 2026.05.19  
10:28:59 CEST

.....  
Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group

Szkody winny być zgłaszane na numer infolinii Compensa Vienna Insurance Group  
**+48 22 469 69 69** lub faksem **+48 22 539 31 15**  
lub mailem [szkody.korporacyjne@wiener.pl](mailto:szkody.korporacyjne@wiener.pl)

