

## COLONNADE EXPRESS – IT WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY UBEZPIECZENIA

1. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej zawodowej
2. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej i posiadania rzeczy

### I. UBEZPIECZYCIEL

Ubezpieczycielem, z którym na podstawie niniejszego wniosku zawierana jest umowa ubezpieczenia, jest **Colonnade Insurance S.A.** zarejestrowana w Luksemburgu pod numerem: B 61605, siedziba główna: 1, rue Jean Piret, L-2350 Luxembourg, działająca w Polsce przez **Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce** zarejestrowany w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydział KRS, pod numerem 0000678377, NIP 1070038451, z siedzibą: ul. Marszałkowska 111, 00-102 Warszawa.

Informacje na nasz temat możecie Państwo znaleźć na stronie internetowej: [www.colonnade.pl](http://www.colonnade.pl).

### II. INFORMACJE DLA WNIOSKODAWCY

Na podstawie niniejszego wniosku można zawrzeć umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, wynikającej:

- 1) z wykonywania zawodu konsultanta komputerowego, świadczącego usługi informatyczne (usługi informatyczne oznaczają: świadczenie usług doradczych i konsultingowych w zakresie sprzedaży, dostaw, dystrybucji, instalacji, opracowywania oraz konserwacji sprzętu (w tym systemów komunikacyjnych), oprogramowania sprzętowego i innego oprogramowania, a także: (a) analiz, integracji oraz projektowania i programowania systemów komputerowych, (b) sprzedaży i dostaw oprogramowania, (c) przetwarzania danych oraz zarządzania urządzeniami, (d) kierowania realizacją projektów informatycznych, (e) usług szkoleniowych w dziedzinie informatyki) – Sekcja I Wniosku; zakres ubezpieczonych usług zawodowych świadczonych przez Ubezpieczonego zostanie określony w umowie wyłącznie w oparciu o czynności wymienione powyżej;
- 2) z prowadzonej działalności gospodarczej i posiadania rzeczy – Sekcja II Wniosku; ubezpieczona działalność zostanie określona wyłącznie w oparciu o ust. 1 Klauzuli odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia biura.

Na podstawie wniosku umowę mogą zawrzeć wyłącznie przedsiębiorcy w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (t.j. Dz.U. z 2010 r. nr 220, poz. 1447 z późn. zm.) („Ustawa o swobodzie działalności gospodarczej”), których łączny roczny przychód brutto nie przekracza kwoty 40.000.000 zł (czterdzieści milionów złotych). Jeżeli nie spełnacie Państwo tego warunku, wniosek nie będzie rozpatrywany. W takim przypadku uprzejmie prosimy o kontakt z pośrednikiem ubezpieczeniowym, który dostarczy Państwu odpowiedni wniosek o zawarcie umowy ubezpieczenia. Terminy pisane wielką literą mają znaczenie nadane im w warunkach ubezpieczenia wskazanych poniżej.

Niniejszy wniosek o zawarcie umowy ubezpieczenia nie jest przeznaczony dla konsumentów w rozumieniu przepisu art. 22<sup>1</sup> Kodeksu cywilnego.

Wniosek powinien zostać podpisany przez osobę lub osoby umocowane do reprezentowania wnioskodawcy.

### III. INSTRUKCJE DOTYCZĄCE WYPEŁNIANIA WNIOSKU

*Prosimy o udzielenie odpowiedzi z sposób maksymalnie precyzyjny. Jeżeli odpowiedź nie mieści się na formularzu, prosimy o załączenie do formularza dodatkowego dokumentu z pełną odpowiedzią na pytanie. Prosimy o zaznaczenie odpowiedniego kwadratu (X) wskazującego prawidłową odpowiedź.*

### IV. PYTANIA

1. Czy kiedykolwiek wniesiono (w tym: czy jest aktualnie zgłoszone) roszczenie przeciwko wnioskodawcy lub jego poprzednikowi prawnemu lub któremukolwiek z aktualnych partnerów/wspólników/członków zarządu/dyrektorów lub pracowników w związku z faktycznym lub zarzucanym Nieprawidłowym działaniem zawodowym? TAK  NIE
2. Czy kiedykolwiek przeciwko wnioskodawcy lub jego poprzednikowi prawnemu lub któremukolwiek z aktualnych partnerów/wspólników/członków zarządu/dyrektorów lub pracowników wniesiono roszczenie w związku z faktyczną lub zarzucaną odpowiedzialnością cywilną z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej lub posiadania mienia? TAK  NIE

3. Czy wnioskodawca jest świadom jakichkolwiek faktów, okoliczności lub zdarzeń, które mogą dać podstawę do wniesienia przeciwko wnioskodawcy lub jego partnerom/wspólnikom/członkom zarządu/dyrektorom/pracownikom roszczenia związanego z świadczonymi usługami zawodowymi? TAK  NIE
4. Czy wnioskodawca świadczy usługi w zakresie oprogramowania do przetwarzania płatności (projektowanego lub zmienianego przez Wnioskodawcę), oprogramowania do wyceny scoringowej, oprogramowania podejmującego decyzje dla instytucji finansowych, oprogramowania stanowiącego kluczowe systemy dla działalności instytucji finansowych (tzw. *core-systems for financial institutions*), oprogramowania wykorzystywanego w platformach tradingowych? TAK  NIE
5. Czy Wnioskodawca zawiera umowy, na bazie których może być pociągnięty do odpowiedzialności w ramach reżimu prawnego USA, Kanady lub terytoriów zależnych tych państw? TAK  NIE

*Jeżeli na którekolwiek z pytań 1–5 odpowiedź brzmi „TAK”, to niniejszy wniosek nie ma zastosowania. W takim przypadku uprzejmie prosimy o kontakt z pośrednikiem ubezpieczeniowym, który dostarczy Państwu odpowiedni wniosek o zawarcie umowy ubezpieczenia.*

6. Czy wnioskodawca lub jego pracownicy posiadają co najmniej 2 lata nieprzerwanego doświadczenia zawodowego, którym mogą potwierdzić wiedzę w zakresie świadczonych usług? TAK  NIE
7. Czy wnioskodawca ma siedzibę na terytorium Polski? TAK  NIE

*Jeżeli na którekolwiek z pytań 6 lub 7 odpowiedź brzmi „NIE”, to niniejszy wniosek nie ma zastosowania. W takim przypadku uprzejmie prosimy o kontakt z pośrednikiem ubezpieczeniowym, który dostarczy Państwu odpowiedni wniosek o zawarcie umowy ubezpieczenia.*

## V. DANE WNIOSKODAWCY (UBEZPIECZAJĄCEGO)

Nazwa Wnioskodawcy: \_\_\_\_\_

Adres Wnioskodawcy: \_\_\_\_\_

NIP           KRS            REGON

Łączny roczny przychód brutto wnioskodawcy: \_\_\_\_\_ za rok finansowy zakończony: \_\_\_\_\_

## VI. DANE POŚREDNIKA UBEZPIECZENIOWEGO

*Do wypełnienia wyłącznie, jeżeli pośrednik jest zaangażowany w celu zawarcia umowy.*

Nazwa Pośrednika: \_\_\_\_\_

Adres Pośrednika: \_\_\_\_\_

NIP           KRS             REGON

## VII. INFORMACJE WSTĘPNE

Czy wniosek dotyczy zawarcia nowej umowy ubezpieczenia, czy odnowienia trwającej umowy?

Nowa umowa  Odnowienie trwającej umowy

Numer polisy \_\_\_\_\_ i nazwa Ubezpieczyciela \_\_\_\_\_

## VIII. OCZEKIWANY OKRES UBEZPIECZENIA

Pierwszy dzień okresu ubezpieczenia: \_\_\_\_\_ z zastrzeżeniem, że:

- 1) pierwszy dzień okresu ubezpieczenia nie może przypadać później niż 30 dni od dnia podpisania niniejszego wniosku i nie wcześniej niż od dnia następnego po otrzymaniu niniejszego wniosku przez Ubezpieczyciela;
- 2) ochrona ubezpieczeniowa działa pod warunkiem zaakceptowania wniosku o ubezpieczenie przez Ubezpieczyciela.

Umowa ubezpieczenia zawierana jest na okres 1 roku.

## IX. SEKCJA I – OC ZAWODOWA

### Warunki ubezpieczenia

Ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności zawodowej konsultantów komputerowych Colonnade Express – IT wprowadzone dnia 15 stycznia 2018 r.

Rozszerzenia ochrony ubezpieczeniowej	Podlimit	Udział własny
Podmioty zależne	brak ochrony	brak ochrony
Wymiana Danych komputerowych i dokumentów	500.000 zł dla limitu Sumy Ubezpieczenia do 2.000.000 zł włącznie i 1.000.000 zł dla limitów Sumy Ubezpieczenia powyżej 2.000.000 zł	2.000 zł
Odszkodowanie za udział w czynnościach sądowych	w ramach wybranej Sumy Ubezpieczenia	brak
Prawa własności intelektualnej	w ramach wybranej Sumy Ubezpieczenia	zgodnie z wybranym wariantem Sumy Ubezpieczenia
Nieuczciwość pracowników	w ramach wybranej Sumy Ubezpieczenia	zgodnie z wybranym wariantem Sumy Ubezpieczenia
Zniesławienie i zniewaga	w ramach wybranej Sumy Ubezpieczenia	zgodnie z wybranym wariantem Sumy Ubezpieczenia

Powyższe podlimity stanowią część Sumy Ubezpieczenia, a nie nadwyżkę ponad nią.

#### Dzień obowiązywania polisy (pokrycie retroaktywne)

W przypadku nowej umowy: Początek okresu ubezpieczenia

W przypadku kontynuacji zawartej z Colonnade umowy:

Dzień obowiązywania polisy wskazany w polisie do dotychczasowej umowy

Opcje	W oparciu o łączne roczne przychody brutto wnioskodawcy za ostatni rok finansowy, prosimy zaznaczyć (X) kwadrat wskazujący składkę dla wymaganego wariantu Sumy Ubezpieczenia						Udział własny (na każde Roszczenie)
	Łączne roczne przychody brutto wnioskodawcy						
Suma Ubezpieczenia	do 4.000.000 zł	od 4.000.001 zł do 8.000.000 zł	od 8.000.001 zł do 12.000.000 zł	od 12.000.001 zł do 16.000.000 zł	od 16.000.001 zł do 20.000.000 zł	od 20.000.001 zł do 40.000.000 zł	
500.000 zł	1.500 zł <input type="checkbox"/>	2.000 zł <input type="checkbox"/>	2.500 zł <input type="checkbox"/>	3.000 zł <input type="checkbox"/>	3.500 zł <input type="checkbox"/>	–	brak
1.000.000 zł	2.030 zł <input type="checkbox"/>	2.700 zł <input type="checkbox"/>	3.380 zł <input type="checkbox"/>	4.050 zł <input type="checkbox"/>	4.730 zł <input type="checkbox"/>	–	brak
2.000.000 zł	2.840 zł <input type="checkbox"/>	3.780 zł <input type="checkbox"/>	4.730 zł <input type="checkbox"/>	5.670 zł <input type="checkbox"/>	6.620 zł <input type="checkbox"/>	11.900 zł <input type="checkbox"/>	brak
3.000.000 zł	3.410 zł <input type="checkbox"/>	4.540 zł <input type="checkbox"/>	5.680 zł <input type="checkbox"/>	6.800 zł <input type="checkbox"/>	7.940 zł <input type="checkbox"/>	14.270 zł <input type="checkbox"/>	brak
4.000.000 zł	3.980 zł <input type="checkbox"/>	5.290 zł <input type="checkbox"/>	6.630 zł <input type="checkbox"/>	7.940 zł <input type="checkbox"/>	9.260 zł <input type="checkbox"/>	16.640 zł <input type="checkbox"/>	brak
5.000.000 zł	4.580 zł <input type="checkbox"/>	6.090 zł <input type="checkbox"/>	7.620 zł <input type="checkbox"/>	9.130 zł <input type="checkbox"/>	10.650 zł <input type="checkbox"/>	19.140 zł <input type="checkbox"/>	brak
6.000.000 zł	5.270 zł <input type="checkbox"/>	7.000 zł <input type="checkbox"/>	8.770 zł <input type="checkbox"/>	10.500 zł <input type="checkbox"/>	12.250 zł <input type="checkbox"/>	22.000 zł <input type="checkbox"/>	brak
10.000.000 zł	–	–	11.400 zł <input type="checkbox"/>	13.600 zł <input type="checkbox"/>	15.900 zł <input type="checkbox"/>	28.520 zł <input type="checkbox"/>	10.000 zł

Jeżeli wymagany jest limit Sumy Ubezpieczenia wyższy niż wyżej przedstawione warianty, prosimy o kontakt z pośrednikiem ubezpieczeniowym w celu otrzymania wymaganej oferty ubezpieczenia. Suma Ubezpieczenia podana powyżej jest na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe łącznie w Okresie Ubezpieczenia.

Czy wnioskodawca generuje obrót wyłącznie z działalności prowadzonej na terytorium Polski?

TAK  NIE

**A)** Jeśli „NIE”, ale obrót generowany z działalności prowadzonej poza terytorium Polski nie przekracza 15% ogólnie generowanego obrotu, prosimy zaznaczyć ten wariant (pole do zaznaczenia obok). Składka z taryfy zostanie podniesiona o 10%.

**B)** Jeśli „NIE”, ale obrót generowany z działalności prowadzonej poza terytorium Polski nie przekracza 25% ogólnie generowanego obrotu, prosimy zaznaczyć ten wariant (pole do zaznaczenia obok). Składka z taryfy zostanie podniesiona o 20%.

Jeśli na powyższe pytanie odpowiedź brzmi „NIE” i nie zostanie wybrany wariant A) ani B), niniejszy wniosek nie ma zastosowania.

#### X. SEKCJA II – OC Z TYTUŁU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ I POSIADANIA MIENIA

Ubezpieczenie w ramach Sekcji II może zostać zawarte wyłącznie w połączeniu z Sekcją I. Zawarcie ubezpieczenia w ramach Sekcji II jest dobrowolne.

Czy chcecie Państwo zawrzeć ubezpieczenie w ramach Sekcji II?

TAK  NIE

Jeżeli zaznaczono odpowiedź „NIE”, prosimy o przejście do Sekcji III – Postanowienia i oświadczenia wspólne dla Sekcji I i II.

## Warunki ubezpieczenia

Ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności zawodowej konsultantów komputerowych Colonnade Insurance S.A. Oddział w Polsce wprowadzone do obrotu z dniem 15 stycznia 2018 r., z zastrzeżeniem dodatku zmieniającego:

– Klauzula odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia biura.

Zakres ochrony ubezpieczeniowej	Limit	Franszyza redukcyjna (na każdą szkodę)
Dział II OWU Odpowiedzialność cywilna z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej i posiadania rzeczy	do wysokości wybranego Limitu Odpowiedzialności	1.000 zł
Klauzula odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia biura	do wysokości 50% wybranego Limitu Odpowiedzialności	1.000 zł

Opcje	W oparciu o łączne roczne przychody brutto wnioskodawcy za ostatni rok finansowy, prosimy zaznaczyć (X) kwadrat wskazujący składkę dla wymaganego wariantu Limitu Odpowiedzialności					Franszyza redukcyjna (na każdą szkodę)
	Łączne roczne przychody brutto wnioskodawcy					
Limit Odpowiedzialności	do 4.000.000 zł	od 4.000.001 zł do 8.000.000 zł	od 8.000.001 zł do 12.000.000 zł	od 12.000.001 zł do 16.000.000 zł	od 16.000.001 zł do 20.000.000 zł	
100.000 zł	580 zł <input type="checkbox"/>	725 zł <input type="checkbox"/>	810 zł <input type="checkbox"/>	870 zł <input type="checkbox"/>	900 zł <input type="checkbox"/>	1.000 zł
200.000 zł	780 zł <input type="checkbox"/>	980 zł <input type="checkbox"/>	1.090 zł <input type="checkbox"/>	1.175 zł <input type="checkbox"/>	1.215 zł <input type="checkbox"/>	1.000 zł
500.000 zł	1.090 zł <input type="checkbox"/>	1.370 zł <input type="checkbox"/>	1.525 zł <input type="checkbox"/>	1.645 zł <input type="checkbox"/>	1.700 zł <input type="checkbox"/>	1.000 zł
1.000.000 zł	1.440 zł <input type="checkbox"/>	1.810 zł <input type="checkbox"/>	2.015 zł <input type="checkbox"/>	2.170 zł <input type="checkbox"/>	2.245 zł <input type="checkbox"/>	1.000 zł
2.000.000 zł	1.870 zł <input type="checkbox"/>	2.355 zł <input type="checkbox"/>	2.600 zł <input type="checkbox"/>	2.820 zł <input type="checkbox"/>	2.920 zł <input type="checkbox"/>	1.000 zł
2.500.000 zł	2.060 zł <input type="checkbox"/>	2.590 zł <input type="checkbox"/>	2.860 zł <input type="checkbox"/>	3.100 zł <input type="checkbox"/>	3.210 zł <input type="checkbox"/>	1.000 zł

Jeżeli wymagany jest Limit Odpowiedzialności wyższy niż 2.500.000 zł lub inny niż wyżej przedstawione warianty, prosimy o kontakt z pośrednikiem ubezpieczeniowym w celu otrzymania wymaganej oferty ubezpieczenia. Limit Odpowiedzialności podany powyżej określony jest na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe łącznie w okresie ubezpieczenia.

Czy wnioskodawca generuje obrót jedynie z działalności prowadzonej na terytorium Polski?

TAK  NIE

**A)** Jeśli NIE, ale obrót generowany z działalności prowadzonej poza terytorium Polski nie przekracza 15% ogólnie generowanego obrotu, prosimy zaznaczyć ten wariant (pole do zaznaczenia obok). Składka z taryfy zostanie podniesiona o 10%.

**B)** Jeśli NIE, ale obrót generowany z działalności prowadzonej poza terytorium Polski nie przekracza 25% ogólnie generowanego obrotu, prosimy zaznaczyć ten wariant (pole do zaznaczenia obok). Składka z taryfy zostanie podniesiona o 20%.

Jeśli na powyższe pytanie odpowiedź brzmi „NIE” i nie zostanie wybrany wariant A) ani B), niniejszy wniosek nie ma zastosowania.

## XI. SEKCJA III – POSTANOWIENIA I OŚWIADCZENIA WSPÓLNE DLA SEKCJI I I II

### Postanowienia dodatkowe

Wypełnienie i podpisanie niniejszego wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia nie zobowiązuje Ubezpieczyciela do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawodowej ani żadnej innej umowy ubezpieczenia. Ubezpieczyciel uprawniony jest do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawodowej na poniższych warunkach, odmowy zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawodowej lub do zaproponowania zawarcia umowy ubezpieczenia na warunkach odmiennych od niżej wskazanych. Niniejszy wniosek o zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawodowej będzie jednak stanowił podstawę umowy ubezpieczenia, o ile zostanie zawarta, i będzie do niej dołączony, stając się jej częścią. Wszystkie podane na piśmie oświadczenia i materiały, dostarczone Ubezpieczycielowi w związku z niniejszym wnioskiem o zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawodowej, stanowią jego integralną część.

Wnioskodawca przyjmuje do wiadomości, iż zgodnie z przepisem art. 815 § 1 Kodeksu cywilnego Ubezpieczający obowiązany jest podać do wiadomości Ubezpieczyciela wszystkie znane sobie okoliczności, o które Ubezpieczyciel zapytywał w formularzu oferty albo przed zawarciem umowy w innych pismach. Jeżeli Ubezpieczający zawiera umowę przez przedstawiciela, obowiązek ten ciąży również na przedstawicielu i obejmuje ponadto okoliczności jemu znane.

Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności za skutki okoliczności, które z naruszeniem powyższego postanowienia nie zostały podane do jego wiadomości. Jeżeli do naruszenia powyższego postanowienia doszło z winy umyślnej, w razie wątpliwości przyjmuje się, że wypadek przewidziany umową i jego następstwa są skutkiem okoliczności, o których mowa w zdaniu poprzedzającym.

Informujemy, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Colonnade Insurance S.A. Oddział w Polsce, z siedzibą w Warszawie (00-102), przy ul. Marszałkowskiej 111, w celu i zakresie niezbędnym do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia. Ma Pani/Pan prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz do ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne do zawarcia umowy ubezpieczenia.

Niniejszy wniosek ma zastosowanie do umów ubezpieczenia, których okres ubezpieczenia będzie się rozpoczynał nie później niż 1 października 2018 r.

## XII. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Niniejszym oświadczam, że:

1. Jestem upoważniony/upoważniona do wypełnienia w imieniu Wnioskodawcy niniejszego wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia.
2. Wszystkie informacje podane w niniejszym wniosku są prawdziwe i nie pominięto żadnych informacji, o które pytał Ubezpieczyciel. Jeżeli informacje podane w niniejszym wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia ulegną zmianie pomiędzy datą złożenia wniosku a datą rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej lub w trakcie trwania umowy ubezpieczenia, niezwłocznie powiadomię Ubezpieczyciela o tych zmianach.
3. Warunki ubezpieczenia wskazane w niniejszym wniosku zostały mi doręczone przed złożeniem niniejszego wniosku o zawarcie ubezpieczenia, zapoznałem/zapoznałam się z ich treścią i są one dla mnie zrozumiałe.

Data wypełnienia wniosku   D  D     M  M     R  R  R  R  

Niniejszy wniosek jest ważny 30 dni od daty jego podpisania.

Podpisy Wnioskodawcy:

---

---

## XIII. ZAŁĄCZNIKI

1. **Ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności zawodowej konsultantów komputerowych Colonnade Express – IT wprowadzone dnia 15 stycznia 2018 r.**
2. **Ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej oraz posiadania rzeczy Colonnade Insurance S.A. Oddział w Polsce, wprowadzone do obrotu z dniem 12 lutego 2018 r., oraz dodatek zmieniający:**
  - a) Klauzula odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia biura

## KLAUZULA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ Z TYTUŁU PROWADZENIA BIURA

### 1. Przedmiot ubezpieczenia

Z zachowaniem pozostałych postanowień i wyłączeń OWU, inaczej niż stanowi § 7 OWU, Colonnade Insurance S.A. obejmuje ochroną ubezpieczeniową odpowiedzialność cywilną Ubezpieczonego, którą ponosi on w zakresie określonym przepisami prawa za Szkody Rzeczowe lub Szkody Osobowe wyrządzone Osobom Trzecim w związku z posiadaniem i użytkowaniem pomieszczeń biurowych w związku z Ubezpieczoną Działalnością.

### 2. Ubezpieczona Działalność

Działalność biurowa w zakresie wykonywania zawodu konsultanta komputerowego, świadczącego usługi informatyczne.

### 3. Dodatkowe rozszerzenia ochrony ubezpieczeniowej

#### 1) Odpowiedzialność cywilna za szkody wyrządzone pracownikom Ubezpieczonego

Colonnade Insurance S.A. obejmuje ochroną ubezpieczeniową odpowiedzialność cywilną Ubezpieczonego, którą ponosi on w zakresie określonym przepisami prawa, jeżeli w związku z prowadzeniem Ubezpieczonej Działalności jest on zobowiązany do naprawienia wyrządzonej Pracownikowi:

- a) Szkody Osobowej, do której doszło wskutek wypadku przy pracy; ochroną objęta jest także odpowiedzialność Ubezpieczonego za Szkodę Osoby Trzeciej, w szczególności członka rodziny Pracownika, poniesioną w następstwie jego śmierci;
- b) Szkody Rzeczowej, jakiej doznał Pracownik;
- c) Czystej Szkody Majątkowej, jakiej doznał Pracownik wskutek naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych – w wyżej opisanym zakresie nie obowiązuje wyłączenie zdefiniowane w § 6 pkt 18) OWU.

Ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje roszczeń z tytułu:

- a) chorób zawodowych;
- b) roszczeń jakichkolwiek podmiotów publicznych zobowiązanych do wypłaty świadczenia z tytułu wypadku przy pracy;
- c) zobowiązań Ubezpieczonego wobec Pracowników w zakresie uregulowanym postanowieniami ustawy z dnia 30 października 2002 roku o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych;
- d) szkód w Wartościach Pieniężnych;
- e) szkód w rzeczach pozostawionych w pojazdach silnikowych.

W przypadku Zdarzeń powstałych poza granicami Polski, jeżeli odpowiedzialność Ubezpieczonego dochodzona jest na podstawie prawa innego niż polskie, ochrona ubezpieczeniowa udzielana jest wyłącznie w takim zakresie, w jakim roszczenie nie może zostać pokryte przez obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej pracodawcy (niezależnie od tego czy umowa obowiązkowego ubezpieczenia została zawarta), do którego zawarcia Ubezpieczony był zobowiązany, delegując Pracownika do pracy poza granicami Polski.

## 2) Szkody w ruchomościach wziętych w najem

Inaczej niż stanowi § 8 pkt 2) lit. a) OWU, do zakresu ochrony ubezpieczeniowej włącza się odpowiedzialność cywilną Ubezpieczonego za Szkody Rzeczowe w rzeczach ruchomych, których Ubezpieczony używał w okresie ubezpieczenia na podstawie umowy najmu, dzierżawy, leasingu, użyczenia lub innej umowy cywilnej o podobnym charakterze, do wykonywania Ubezpieczonej Działalności.

Dodatkowo w stosunku do wyłączeń określonych w §§ 6 i 8 OWU, ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje szkód powstałych:

- a) w pojazdach mechanicznych, ich wyposażeniu ani w rzeczach pozostawionych w tych pojazdach;
- b) w przedmiotach ze szkła, porcelany, terakoty lub ceramiki, chyba że stanowią część składową rzeczy, o których mowa w zdaniu pierwszym;
- c) wskutek naturalnego zużycia rzeczy.

## 4. Wyłączenia z ochrony ubezpieczeniowej

### Klauzula wyłączenia OC zawodowej

Dodatkowo w stosunku do wyłączeń określonych w §§ 6 i 8 OWU, ochrona ubezpieczeniowa w ramach Sekcji II Wniosku nie obejmuje roszczeń dotyczących naprawienia szkód objętych ochroną w ramach Sekcji I Wniosku, tj. powstałych w związku z wykonywaniem usług informatycznych rozumianych jako: świadczenie usług doradczych i konsultingowych w zakresie sprzedaży, dostaw, dystrybucji, instalacji, opracowywania oraz konserwacji sprzętu (w tym systemów komunikacyjnych), oprogramowania sprzętowego i innego oprogramowania, a także: (i) analiz, integracji oraz projektowania i programowania systemów komputerowych, (ii) sprzedaży i dostaw oprogramowania, (iii) przetwarzania danych oraz zarządzania urządzeniami, (iv) kierowania realizacją projektów informatycznych, (v) usług szkoleniowych w dziedzinie informatyki.

W szczególności z ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są:

- a) utracone korzyści w związku z utratą danych w systemach informatycznych,
- b) uszkodzenie, zniszczenie, utrata danych, braku dostępu do danych, naruszenie porządku danych albo systemu zarządzania danymi bądź też uszkodzenie lub zniszczenie oprogramowania, niezależnie od przyczyny takiej szkody,
- c) szkody będące następstwem wadliwego działania oprogramowania lub działania oprogramowania niezgodnego z zamówieniem,
- d) szkody będące następstwem lub powiązane ze świadczeniem przez Ubezpieczonego jakichkolwiek usług z zakresu: projektowania, rozwoju, zmian, wdrażania oprogramowania lub innych usług związanych z oprogramowaniem.

O ile niniejsza Klauzula nie stanowi inaczej, w pozostałym zakresie stosuje się postanowienia Ogólnych Warunków Ubezpieczenia.