

OŚWIADCZENIE EPL/EPL+

1. ORGANIZACJA ZATRUDNIENIA I JURYSDYKCJA

- 1.1. Ubezpieczający zatrudnia pracowników wyłącznie w Polsce.
- 1.2. U Ubezpieczającego nie są stosowane formy zatrudnienia o charakterze dualnym (więcej niż jedna umowa danej osoby z tą samą Spółką) lub krzyżowym (umowy danej osoby w różnych podmiotach należących do tej samej grupy kapitałowej).
- 1.3. Ubezpieczający nie korzysta z usług osób wykonujących pracę na jego rzecz, które pozostają zatrudnione lub związane stosunkiem prawnym z podmiotem trzecim, w szczególności w ramach outsourcingu pracowniczego, bodyleasingu, agencji pracy tymczasowej, modelu employer of record (EOR) lub podobnych form udostępniania personelu.
- 1.4. U Ubezpieczającego nie występują zaległości w wypłacie wynagrodzeń, w tym z tytułu godzin nadliczbowych czy dodatkowych elementów wynagrodzenia, takich jak premie, prowizje czy nagrody.

2. REGULACJE WEWNĘTRZNE I ZGODNOŚĆ Z PRZEPISAMI

- 2.1. U Ubezpieczającego obowiązują regulamin pracy oraz regulamin wynagradzania zgodne z wymaganiami odpowiednich przepisów.
- 2.2. U Ubezpieczającego funkcjonuje zakładowy fundusz świadczeń socjalnych lub jego brak został uzgodniony z przedstawicielem pracowników.
- 2.3. Ubezpieczający przestrzega przepisów dotyczących przeciwdziałania mobbingowi, dyskryminacji, molestowaniu oraz działaniom odwetowym oraz wdrożył stosowne rozwiązania organizacyjne w celu zapobiegania tym praktykom.
- 2.4. Ubezpieczający, zgodnie z odpowiednimi przepisami, zapewnia cykliczne szkolenia pracowników z zakresu BHP oraz przeciwdziałania mobbingowi i dyskryminacji.

3. PRAKTYKI PREWENCYJNE

- 3.1. U Ubezpieczającego każde rozwiązanie stosunku pracy poprzedzane jest analizą prawną lub opinią działu HR.
- 3.2. U Ubezpieczającego obowiązuje procedura anonimowego zgłaszania nieprawidłowości.
- 3.3. Ubezpieczający rejestruje wszelkie zgłoszenia dotyczące naruszeń prawa pracy i prowadzi dokumentację podjętych działań następczych.

4. HISTORIA POSTĘPOWAŃ

- 4.1. W ciągu ostatnich 5 lat Ubezpieczający nie otrzymał pozwów, wezwań do zapłaty ani nie był stroną sporu z pracownikiem, byłym pracownikiem lub kandydatem do pracy (tj. osobą fizyczną uczestniczącą w procesie rekrutacji) w zakresie naruszenia praw pracowniczych.
- 4.2. W ciągu ostatnich 5 lat nie wystąpiły jakiegokolwiek zdarzenia lub okoliczności, które mogą dać podstawę do wniesienia roszczenia wobec Ubezpieczającego zarzucającego faktyczne lub rzekome błędne działanie lub zaniechanie powodujące naruszenie przez Ubezpieczającego praw pracowniczych.
- 4.3. W ciągu ostatnich 5 lat Zakład Ubezpieczeń Społecznych ani Państwowa Inspekcja Pracy nie przeprowadziły u Ubezpieczającego postępowań kontrolnych zakończonych stwierdzeniem nieprawidłowości, które nie zostały usunięte zgodnie z zaleceniami.

5. POTWIERDZENIE

- Potwierdzam, że jestem upoważniony do podpisania niniejszego oświadczenia w imieniu Ubezpieczającego.
- Jeśli ochrona ubezpieczeniowa ma obejmować również Podmioty Zależne Ubezpieczającego, oświadczenie jest składane również w imieniu Podmiotów Zależnych.
- Potwierdzam prawdziwość powyższych oświadczeń.
- Przyjmuję do wiadomości, że odpowiedzialność ubezpieczyciela z tytułu ryzyka naruszenia praw pracowniczych, praw sygnalistów oraz praw osób trzecich może zostać ograniczona lub wyłączona w przypadku niezgodności niniejszych oświadczeń ze stanem faktycznym.

Wypełniono i podpisano w dniu:

Imię i nazwisko oraz stanowisko
osoby składającej oświadczenie: _____