

Pojistná smlouva č. 400 022 345 / 03

POJISTITEL **Allianz pojišťovna, a. s.**
Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8
Česká republika
IČ: 471 15 971
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem
v Praze, oddíl B, vložka 1815

a

POJISTNÍK **Ústav molekulární genetiky AV ČR, v. v. i.**
Videňská 1083, Praha 4, 142 20
IČ: 683 78 050

uzavírají následující pojistnou smlouvu o pojištění odpovědnosti členů orgánů a dalších osob ve vedení právnických osob**Všeobecné
pojistné
podmínky**

Pojištění se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů a všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti členů orgánů a dalších osob ve vedení právnických osob vydanými s platností od 1. ledna 2017 (dále jen všeobecné pojistné podmínky), které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy.

**Pojistné
nebezpečí**

Odpovědnost za finanční škodu způsobenou v souvislosti s výkonem funkce člena orgánu právnické osoby nebo jiné obdobné funkce.

POJIŠTĚNÍ

Ujednává se odchylně znění článku 3.25 všeobecných pojistných podmínek:
3.25 POJIŠTĚNÝ

Jakákoliv fyzická osoba, která byla, je nebo se v průběhu POJISTNÉ DOBY stane:

- Členem rady instituce SPOLEČNOSTI, členem dozorčí rady SPOLEČNOSTI, ředitelem SPOLEČNOSTI, statutárním orgánem, členem statutárního orgánu nebo dozorčího orgánu SPOLEČNOSTI, prokuristou nebo NEVÝKONNÝM ČLEMEM ORGÁNU nebo osobou, která je tím, kdo pomocí svého vlivu právnickou osobu významným způsobem ovlivňuje (v pozici de-facto ředitele) nebo osobou v obdobném postavení podle právního řádu příslušného státu;
- Zástupce právnické osoby, která je členem statutárního orgánu SPOLEČNOSTI (ve smyslu §46 odst. 3 zákona č. 90/2012 Sb., o obchodních společnostech a družstvech (zákon o obchodních korporacích), ve znění pozdějších předpisů, ale pouze pro případ výkonu statutární nebo dozorčí funkce ve SPOLEČNOSTI;
- Osoba vystupující v pozici Shadow Director, podle odst. 251 UK Companies Act 2006 nebo osoba v obdobném postavení podle právního řádu příslušného státu;
- Statutární orgán, člen statutárního nebo dozorčího orgánu, správce majetku nebo fondů, člen správní rady nebo obdobné funkce ve SPOLEČNOSTI MIMO SKUPINU, který tuto funkci vykonává na základě žádosti SPOLEČNOSTI;
- Compliance officer nebo člen výboru pro audit jmenovaný SPOLEČNOSTÍ;
- Zaměstnanec SPOLEČNOSTI ve vedoucí nebo kontrolní funkci;
- Zaměstnanec, který je účastníkem soudního nebo jiného řízení společně s osobou uvedenou výše;
- Manžel/manželka, registrovaný nebo jinak právně uznaný partner POJIŠTĚNÉHO, kde náhrada je požadována výlučně z důvodu společného jmění manželů nebo registrovaných partnerů. NÁROKY vznesené za PORUŠENÍ POVINNOSTÍ, kterého se tyto osoby dopustily přímo, nejsou předmětem tohoto pojištění;
- Dědic, právní zástupce, zákonný zástupce nebo nástupce POJIŠTĚNÉHO v případě smrti POJIŠTĚNÉHO, jeho nezpůsobilosti k právním úkonům nebo úpadku POJIŠTĚNÉHO v důsledku PORUŠENÍ POVINNOSTI POJIŠTĚNÉHO.

POJIŠTĚNÝM není insolvenční správce, likvidátor nebo externí auditor.

**Územní
působnost**

Pojistné krytí stanovené tímto pojištěním se vztahuje na území celého světa, pokud to lokální právní předpisy dovolují.

Počátek pojištění: 01. 11. 2018	Pojistná doba: 1 rok	Konec pojištění: 01. 11. 2019
---	--------------------------------	---

V souladu s ustanovením článku 5.9 všeobecných pojistných podmínek se ujednává, že pojištění vzniká ve výše uvedený den.

Pojištění se sjednává na dobu určitou 1 rok.

LIMIT POJISTNÉHO PLNĚNÍ

50.000.000,- Kč

Dodatečné limity

2.500.000,- Kč
5.000.000,- Kč

DODATEČNÝ LIMIT PRO KAŽDÉHO NEVÝKONNÉHO ČLENA ORGÁNŮ
DODATEČNÝ LIMIT PRO VŠECHNY NEVÝKONNÉ ČLENY ORGÁNŮ

Limit pro náklady na psychologickou pomoc

500.000,- Kč pro jednoho POJIŠTĚNÉHO
2.500.000,- Kč dohromady pro všechny POJIŠTĚNÉ

Sublimity pojistného plnění

10.000.000,- Kč

pro ŠETŘENÍ

10.000.000,- Kč

pro zmírnění rizika vzniku pojistné události

10.000.000,- Kč

pro náklady v neodkladných případech

10.000.000,- Kč

pro náklady na VLASTNÍ OZNÁMENÍ

10.000.000,- Kč

NÁKLADY PRÁVNÍHO ZASTOUPENÍ vynaložené POJIŠTĚNÝM v souvislosti s újmou na zdraví nebo věcnou škodou

2.500.000,- Kč

pro náklady vynaložené v souvislosti s účastí POJIŠTĚNÉHO na soudním jednání

SPOLUÚČAST

0,- Kč

pro každou pojistnou událost v případě NÁROKU proti POJIŠTĚNÉMU uvedenému v článku 3.25 všeobecných pojistných podmínek pod písmeny a) – i)

0,- Kč

pro každou pojistnou událost v případě NÁROKU uplatněného mimo území USA proti POJIŠTĚNÉMU v souvislosti s PORUŠENÍM PRACOVNĚPRÁVNÍCH PŘEDPISŮ

500.000,- Kč

pro každou pojistnou událost v případě NÁROKU uplatněného na území USA proti POJIŠTĚNÉMU v souvislosti s PORUŠENÍM PRACOVNĚPRÁVNÍCH PŘEDPISŮ

DATUM

KONTINUITY 01. 11. 2008

PRODLOUŽENÁ LHŮTA PRO OZNÁMENÍ NÁROKŮ

Délka

Pojistné

24 měsíců

zdarma

36 měsíců

prvních 24 měsíců zdarma a následujících 12 měsíců za dodatečné pojistné 50 % z jednorázového pojistného

48 měsíců

prvních 24 měsíců zdarma a následujících 24 měsíců za dodatečné pojistné 80 % z jednorázového pojistného

60 měsíců

prvních 24 měsíců zdarma a následujících 36 měsíců za dodatečné pojistné 100 % z jednorázového pojistného

72 měsíců

prvních 24 měsíců zdarma a následujících 48 měsíců za dodatečné pojistné 120 % z jednorázového pojistného

Akviziční práh

10 % z celkových konsolidovaných aktiv POJISTNÍKA
(v souladu s článkem 2.14 všeobecných pojistných podmínek)

Smluvní ujednání

Ujednává se, že článek 1.2. a 1.4. všeobecných pojistných podmínek se neuplatní.

Smluvní ujednání

Článek 5.9 všeobecných pojistných podmínek se tímto výslovně ruší a nahrazuje následujícím textem:

Pojištění vzniká v den uvedený v pojistné smlouvě. Pojištění se sjednává na dobu určitou. Pokud není pojištění ukončeno z jiných důvodů, zanikne datem konce pojištění.

PORADCI PRO
KRIZOVOU
KOMUNIKACI

Hill & Knowlton
www.hillandknowlton.de

Brunswick Group GmbH
www.brunswickgroup.com

CNC Aktiengesellschaft
www.cnc-communications.com

Jednorázové
pojistné

71.300,- Kč

Splatnost
pojistného

Výše uvedené roční pojistné je splatné nejpozději do **01. 12. 2018** oproti faktuře vystavené společností MARSH, s.r.o.

Příloha

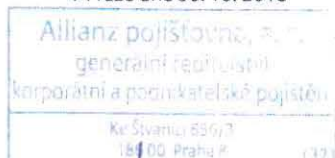
Všeobecné pojistné podmínky VPP-SO-05

Závěrečná
prohlášení

Pojistník podpisem potvrzuje, že si je vědom specifického způsobu sjednání pojištění prostřednictvím na pojistiteli nezávislého poradce (pojišťovací makléř), a prohlašuje, že mu byl obsah pojištění makléřem vysvětlen, popřípadě že ho makléř upozornil na odchylky nabízeného pojištění a jeho požadavků. Podpisem smlouvy pojistník stvrzuje, že sjednané pojištění odpovídá jeho potřebám a požadavkům, případně že s tímto pojištěním na základě doporučení pojišťovacího makléře souhlasí, ač byl upozorněn na odchylky oproti svým požadavkům.

V Praze dne 30. 10. 2018

V Praze dne 30. 10. 2018



pojistník

ÚSTAV MOLEKULÁRNÍ GENETIKY
AV ČR, v.v.i.
Vidaňská 1083, 142 20 Praha 4
(53)