Allianz pojišťovna, a.s.

Allianz

Pojistná smlouva č. 400 036 080 / 05

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 **STÁTNÍ TISKÁRNA CENIN, státní podnik**
Praha 1, Růžová 6, čp. 943, PSČ 110 00
IČ: 000 01 279
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským
soudem v Praze, oddíl ALX, vložka 296

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

a) Statutární orgán, člen statutárního orgánu nebo dozorčího orgánu SPOLEČNOSTI, prokurista nebo NEVÝKONNÝ ČLEN ORGÁNU nebo osoba, která je tím, kdo pomocí svého vlivu právnickou osobu významným způsobem ovlivňuje (v pozici de-facto ředitele) nebo osoba v obdobném postavení podle právního řádu příslušného státu;
b) 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;
c) Osoba vystupující v pozici Shadow Director, podle odst. 251 UK Companies Act 2006 nebo osoba v obdobném postavení podle právního řádu příslušného státu;
d) 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;
e) Compliance officer nebo člen výboru pro audit jmenovaný SPOLEČNOSTÍ;
f) Zaměstnanec SPOLEČNOSTI ve vedoucí nebo kontrolní funkci;
g) Zaměstnanec, který je účastníkem soudního nebo jiného řízení společně s osobou uvedenou výše;
h) 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;
i) 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.

[redacted]

Allianz pojišťovna, a.s.

Vznik pojištění:	POJISTNÁ DOBA:	Konec pojištění:
01. 01. 2019 00:00	1 rok	31. 12. 2019 24:00

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

LIMIT POJISTNÉHO PLNĚNÍ **75.000.000,- Kč**

Dodatečné limity

3.250.000,- Kč	DODATEČNÝ LIMIT PRO KAŽDÉHO NEVÝKONNÉHO ČLENA ORGÁNŮ
7.500.000,- Kč	DODATEČNÝ LIMIT PRO VŠECHNY NEVÝKONNÉ ČLENY ORGÁNŮ

Limit pro náklady na psychologickou pomoc

750.000,- Kč	pro jednoho POJIŠTĚNÉHO
3.750.000,- Kč	dohromady pro všechny POJIŠTĚNÉ

Sublimity pojistného plnění

15.000.000,- Kč	pro ŠETŘENÍ
15.000.000,- Kč	pro zmírnění rizika vzniku pojistné události
15.000.000,- Kč	pro náklady v neodkladných případech
15.000.000,- Kč	pro náklady na VLASTNÍ OZNÁMENÍ
15.000.000,- Kč	NÁKLADY PRÁVNÍHO ZASTOUPENÍ vynaložené POJIŠTĚNÝM v souvislosti s újmou na zdraví nebo věcnou škodou
3.750.000,- 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
50.000,- Kč	pro každou pojistnou událost v případě odškodnění SPOLEČNOSTI mimo území USA (dle čl. 1.2 všeobecných pojistných podmínek)
500.000,- Kč	pro každou pojistnou událost v případě odškodnění SPOLEČNOSTI na území USA (dle čl. 1.2 všeobecných pojistných podmínek)
500.000,- Kč	pro každou pojistnou událost v případě NÁROKU V SOUVISLOSTI S PORUŠENÍM POVINNOSTÍ PŘI SPRÁVĚ A OBCHODOVÁNÍ S CENNÝMI PAPÍRY proti SPOLEČNOSTI (dle čl. 1.4 všeobecných pojistných podmínek)

DATUM KONTINUITY **01. 01. 2015**

DATUM RETROAKTIVITY **30. 06. 1989**

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
20 % z celkových konsolidovaných aktiv POJISTNÍKA
(v souladu s článkem 2.14 všeobecných pojistných podmínek)

Smluvní ujednání
Ujednává se odchylné znění oddílu 3, článku 3.27 všeobecných pojistných podmínek:
3.27 PORUŠENÍ POVINNOSTÍ
Jakékoli skutečné nebo údajné jednání nebo opomenutí včetně nepravdivého, chybného nebo zavádějícího vyjádření, chyby, omylu, nedbalosti, překročení jednatelských oprávnění nebo jakákoliv jiná skutečnost, která může vést k odpovědnosti POJIŠTĚNÉHO jednajícího ve funkci dle definice pojmu POJIŠTĚNÝ písmena a) - g) čl. 3.25 nebo jakákoli jiná skutečnost nárokovaná proti POJIŠTĚNÉMU výlučně z důvodu výkonu jeho funkce. PORUŠENÍ POVINNOSTÍ zahrnuje rovněž skutečné nebo údajné PORUŠENÍ PRACOVNĚPRÁVNÍCH PŘEDPISŮ.

Toto pojištění se vztahuje na PORUŠENÍ POVINNOSTÍ, ke kterému došlo po RETROAKTIVNÍM DATU nebo po datu, kdy se společnost stala DCEŘINOU SPOLEČNOSTÍ POJISTNÍKA, pokud toto nastalo později.

V případě NÁROKŮ V SOUVISLOSTI S PORUŠENÍM POVINNOSTÍ PŘI SPRÁVĚ A OBCHODOVÁNÍ S CENNÝMI PAPÍRY, PORUŠENÍ POVINNOSTÍ znamená porušení povinností při výkonu funkce POJIŠTĚNÉHO jednajícího ve funkci dle definice pojmu POJIŠTĚNÝ písmena a) - g) čl. 3.25, vyplývající z porušení nebo nedodržení právních předpisů nebo jiných obecně závazných norem upravujících nakládání, nákup, prodej, nabídku nebo žádost o nabídku na nákup či prodej CENNÝCH PAPÍRŮ, vydání nebo registrace vztahující se k CENNÝM PAPÍRŮM, zejména, nikoli však pouze NÁROKY v souladu se zákony občanský zákoník č. 89/2012 Sb., UK Financial Services and Markets Act 2000, the United States Securities Act of 1933 nebo the United States Securities Exchange Act of 1934.

Smluvní ujednání
V souladu s článkem 3.24 POJISTNÁ DOBA se ujednává, že pojištění začíná dne 01. 01. 2019 00:00 a končí dnem 31. 12. 2019 24:00.

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
[redacted]

Jednorázové pojistné
70.800,- Kč

Splatnost pojistného
Výše uvedené roční pojistné je splatné nejpozději do **01. 02. 2019** na účet:

Číslo účtu: [redacted]
IBAN: [redacted]
Sídlo banky: UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., Želetavská 1525/1, 140 92 Praha 4 - Michle
konstantní symbol 3558, variabilní symbol: **0400036080**, swift code: BACXCZPP

Příloha
Všeobecné pojistné podmínky VPP-SO-05

[redacted]

Allianz pojišťovna, a.s.

Závěrečná prohlášení

Pojistník prohlašuje, že obdržel od pojistitele nabídku č. 400 036 080 / 05 – návrh. Na základě akceptace této nabídky ze strany pojistníka byla vyhotovena tato smlouva. Jejím podpisem pojistník stvrzuje, že sjednané pojištění odpovídá jeho potřebám a požadavkům.

V Praze dne 31-12-2018

V Praze dne 31. 12. 2018

STÁTNÍ TISKÁRNA CENIN
státní podnik (4)
110 00 PRAHA 1, RŮŽOVÁ 6

Allianz pojišťovna, a. s.
generální ředitelství
korporátní a podnikatelské pojištění
Ke Štvanici 656/3

[redacted]

[redacted]