

## Dodatek č. 5 k pojistné smlouvě č. 400 025 758 / 01

**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 Biologické centrum AV ČR, v. v. i.**  
Branišovská 31, 370 05 České Budějovice  
IČ: 600 77 344

**uzavírají následující dodatek k pojistné smlouvě o pojištění odpovědnosti členů orgánů a dalších osob ve vedení právnických osob, kterým se pojistná smlouva č. 400 025 758 / 01 obnovuje na dobu od 01. 08. 2015 do 01. 08. 2016.**

**Tento dodatek č. 5 je úplným zněním pojistné smlouvy č. 400 025 758 / 01 s účinností od 01. 08. 2015.**

### **Všeobecné pojistné podmínky**

Pojištění se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník a všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti členů orgánů a dalších osob ve vedení právnických osob vydanými s platností od 1. května 2015 (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 odchylné znění článku 3.21 všeobecných pojistných podmínek:

#### **3.21 POJIŠTĚNÝ**

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

- a) Členem rady instituce SPOLEČNOSTI, členem dozorčí rady SPOLEČNOSTI, ředitelem SPOLEČNOSTI, statutárním orgánem, členem statutárního orgánu nebo dozorčího orgánu SPOLEČNOSTI, prokuristou nebo NEVÝKONNÝM ČLENEM 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;
- b) Osobou vystupující v pozici Shadow Director, podle odst. 251 UK Companies Act 2006 nebo osobou v obdobném postavení podle právního řádu příslušného státu;
- c) Statutárním orgánem, členem statutárního nebo dozorčího orgánu, správcem majetku nebo fondů, členem správní rady nebo obdobné funkce ve SPOLEČNOSTI MIMO SKUPINU, který tuto funkci vykonává na základě žádosti SPOLEČNOSTI;
- d) Compliance officerem nebo členem výboru pro audit jmenovaným SPOLEČNOSTÍ;
- e) Zaměstnancem SPOLEČNOSTI ve vedoucí nebo kontrolní funkci;
- f) Zaměstnancem, který je účastníkem soudního nebo jiného řízení společně s osobou uvedenou výše.
- g) Manželem/manželkou, registrovaným nebo jinak právně uznaným partnerem 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;

# Allianz pojišťovna, a.s.

h) Dědicem, právním zástupcem, zákonným zástupcem nebo nástupcem 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 dovolují.

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

<b>Počátek pojištění dle tohoto dodatku:</b>	<b>Pojistná doba:</b>	<b>Konec pojištění:</b>
01. 08. 2015	1 rok	01. 08. 2016

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

5.000.000,- Kč

## Dodatečné limity

### DODATEČNÝ LIMIT PRO NEVÝKONNÉ ČLENY ORGÁNŮ

500.000,- Kč pro jednoho NEVÝKONNÉHO ČLENA ORGÁNU  
1.000.000,- Kč pro všechny NEVÝKONNÉ ČLENY ORGÁNŮ

### Limit pro náklady na poradenství

250.000,- Kč pro jednoho POJIŠTĚNÉHO  
500.000,- Kč pro všechny POJIŠTĚNÉ

## Sublimity pojistného plnění

1.000.000,- Kč pro zmírnění rizika vzniku pojistné události  
1.000.000,- Kč pro náklady v neodkladných případech  
1.000.000,- Kč pro náklady na osobní potřeby při zabavení majetku  
1.000.000,- Kč pro náklady na REGULATORNÍ ZÁSAH  
1.000.000,- Kč pro náklady na VLASTNÍ OZNÁMENÍ  
1.000.000,- Kč NÁKLADY PRÁVNÍHO ZASTOUPENÍ vynaložené POJIŠTĚNÝM v souvislosti s újmou na zdraví nebo věcnou škodou  
1.000.000,- Kč pro NÁKLADY PRÁVNÍHO ZASTOUPENÍ dle odstavce 4.4 všeobecných pojistných podmínek (NÁROKY v souvislosti se ZNEČIŠTĚNÍM v USA)  
250.000,- 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 3.21 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. 08. 2010

# Allianz pojišťovna, a.s.

DODATEČNÁ LHŮTA PRO OZNÁMENÍ NÁROKŮ	Délka	Pojistné
	12 měsíců	50 % z jednorázového pojistného
	24 měsíců	80 % z jednorázového pojistného
	36 měsíců	100 % z jednorázového pojistného
	48 měsíců	120 % z jednorázového pojistného

**Akviziční práh** 10 % z celkových konsolidovaných aktiv POJISTNÍKA  
(v souladu s článkem 2.16 všeobecných pojistných podmínek)

**Smluvní ujednání:** Ujednává se, že článek 1.2 a 1.4 všeobecných pojistných podmínek se neuplatní.

**Smluvní ujednání** **Automatická obnova**

V souladu s článkem 5.16 všeobecných pojistných podmínek se ujednává, že pojištění uplynutím POJISTNÉ DOBY nezaniká, ale prodlužuje se za stejných podmínek o další rok, pokud POJISTITEL nebo POJISTNÍK nejméně 6 týdnů před uplynutím POJISTNÉ DOBY druhé straně nesdělí, že nemá zájem na dalším trvání pojištění.

POJISTNÍK nebo POJIŠTĚNÝ je povinen POJISTITELI neprodleně oznámit následující skutečnosti:

- zvýšení celkových konsolidovaných aktiv POJISTNÍKA nad 5 000 000 000 Kč;
- zvýšení celkového konsolidovaného obratu POJISTNÍKA nad 5 000 000 000 Kč;
- uvedení jakýchkoli cenných papírů POJISTNÍKA nebo jeho DCEŘINÉ SPOLEČNOSTI na veřejný trh;
- jakoukoli uskutečňovanou nebo plánovanou fúzi, rozdělení nebo změnu právní formy POJISTNÍKA;
- změnu většinového společníka nebo ovládající osoby POJISTNÍKA;
- změnu hlavního předmětu činnosti POJISTNÍKA;
- negativní vlastní kapitál POJISTNÍKA;
- ztrátu (záporný výsledek hospodaření za účetní období) POJISTNÍKA za poslední účetní období, pokud tato ztráta je v absolutní hodnotě vyšší než 10 % vlastního kapitálu společnosti.

V případě porušení této povinnosti POJISTITEL neposkytne pojistné plnění ze ŠKODY, REGULATORNÍHO ZÁSAHU nebo NÁROKU, který vyplývá, je založen nebo souvisí s PORUŠENÍM POVINNOSTI, kterého se POJIŠTĚNÝ dopustil po datu, kdy se POJISTNÍK nebo POJIŠTĚNÝ prokazatelně o výše uvedené skutečnosti dozvěděl nebo dozvědět mohl.

Výše uvedené skutečnosti jsou zároveň považovány za zvýšení pojistného rizika dle § 2790 zákona.

Pouze pro účely tohoto smluvního ujednání se ujednává odchylné znění čl. 5.1 všeobecných pojistných podmínek:

5.1 Salvátorská klauzule / Oddělitelnost ustanovení

Při poskytování pojistného krytí kterémukoli POJIŠTĚNÉMU vychází POJISTITEL z údajů poskytnutých POJISTNÍKEM uvedených v dotazníku a všech prohlášeních a informací zde uvedených, včetně jeho příloh, z finančních výkazů SPOLEČNOSTI a dalších informací, které mu byly poskytnuty nebo které si vyžádal. Tyto informace, které jsou podkladem pojistného krytí, jsou včleněny do pojistné smlouvy a tvoří její součást.

Ostatní ustanovení všeobecných pojistných podmínek a pojistné smlouvy zůstávají nezměněna.

---

**Jednorázové pojistné** **23.000,- Kč**

---

**Splatnost pojistného** Výše uvedené roční pojistné je splatné nejpozději do **01. 09. 2015** oproti faktuře vystavené společností MARSH, s.r.o.

# Allianz pojišťovna, a.s.

**Příloha** Všeobecné pojistné podmínky

**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 ..... dne .....

V Praze dne 07. 07. 2015

.....

pojistník

.....

pojistitel