Allianz pojišťovna, a.s.

Dodatek č. 4 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. 2014 do 01. 08. 2015.
Tento dodatek č. 4 je úplným zněním pojistné smlouvy č. 400 025 758 / 01 s účinností od 01. 08. 2014.

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. ledna 2014 (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;
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 Pojistné krytí stanovené tímto pojištěním se vztahuje na území celého světa, pokud to lokální právní předpisy dovolují.

Počátek pojištění dle tohoto dodatku:	Pojistná doba:	Konec pojištění:
01. 08. 2014	1 rok	01. 08. 2015

V souladu s ustanovením článku 5.8 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

500.000,- Kč pro zmírnění následků škod
500.000,- Kč pro náklady v neodkladných případech
500.000,- Kč pro NÁKLADY NA OBNOVENÍ DOBRÉ POVĚSTI
500.000,- Kč pro náklady na osobní potřeby při zabavení majetku
500.000,- Kč pro náklady na REGULATORNÍ ZÁSAH
500.000,- Kč pro náklady na VLASTNÍ OZNÁMENÍ
500.000,- Kč pro NÁKLADY PRÁVNÍHO ZASTOUPENÍ dle odstavce 4.4 všeobecných pojistných podmínek (NÁROKY v souvislosti se ZNEČIŠTĚNÍM)

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**

DODATEČNÁ LHŮTA PRO OZNÁMENÍ NÁROKŮ	**Délka**	**Pojistné**
	12 měsíců	75 % z jednorázového pojistného
	24 měsíců	100 % z jednorázového pojistného
	36 měsíců	125 % z jednorázového pojistného
	48 měsíců	140 % z jednorázového pojistného

Akviziční práh 10 % z celkových konsolidovaných aktiv POJISTNÍKA
(v souladu s článkem 2.13 všeobecných pojistných podmínek)

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

Smluvní ujednání Ujednává se, že POJISTITEL neposkytne žádné pojistné krytí a plnění nebo jinou náhradu, pokud by poskytnutí takového krytí, plnění nebo náhrady vystavilo POJISTITELE riziku porušení jakýchkoli sankcí, zákazů nebo restrikcí na základě rezolucí OSN, nebo jakýchkoli obchodních nebo ekonomických sankcí, zákonů nebo regulací Evropské unie, Spojených států Amerických, nebo jakýchkoli jiných národních obchodních nebo ekonomických sankcí, zákonů nebo regulací.

Ujednává se, že pojištění neposkytuje pojistné krytí a POJISTITEL neposkytne žádné pojistné plnění nebo jinou náhradu v souvislosti s pojistným rizikem přímo nebo nepřímo souvisejícím s Íránem, pokud krytí takového rizika není výslovně ujednáno v pojistné smlouvě.

Jednorázové pojistné	**23.000,- Kč**

Splatnost pojistného Výše uvedené roční pojistné je splatné nejpozději do **01. 09. 2014** oproti faktuře vystavené společností MARSH s.r.o.

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 14. 07. 2014

Allianz pojišťovna, a.s.

....

pojistník pojistitel