

\*12E4023A4134BF\*

**Pojistitel:**

**Colonnade Insurance S.A.**, se sídlem L-2453 Lucemburk, rue Eugène Ruppert 20, Lucemburské velkovévodství, zapsaná v lucemburském Registre de Commerce et des Sociétés, registrační číslo B61605, jednající prostřednictvím

**Colonnade Insurance S.A.**, organizační složka, se sídlem Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika, identifikační číslo 044 85 297, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 77229.

**Korespondenční adresa:**

Praha 1, V Celnici 1031/4, PSČ 110 00, Česká republika

**Zastoupen:**

Ing. Marek Slabej, zmocněný pro záležitosti smluvní

**a**

**Pojistník**

**Jihočeské letiště České Budějovice a.s.**,

zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Českých Budějovicích, oddíl B, vložka 1450, identifikační číslo 260 93 545

**Se sídlem:**

U Zimního stadionu 1952/2, 37001 České Budějovice

**Zastoupen:**

Ing. Ladislav Ondřích, předseda představenstva

**Adresa pro doručování:**

U Zimního stadionu 1952/2, 37001 České Budějovice

**uzavírají prostřednictvím**

**Zplnomocněného makléře:**

**GrECo JLT Czech Republic s.r.o.**,

zapsána v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 11153, identifikační číslo 457 93 107

**Se sídlem:**

Lomnického 1705/9, 140 00 Praha 4

## Pojistnou smlouvu č. 2303 0355 17

### POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI MANAŽERŮ

Podpisy vyjadřují strany souhlas s dále uvedenou **pojistnou smlouvou**, **pojistník** potvrzuje správnost údajů uvedených v příloženém dotazníku a dále potvrzuje, že se seznámil s příloženými pojistnými podmínkami a že s nimi souhlasí. **Pojistník** prohlašuje, že akceptuje návrh této **pojistné smlouvy** v plném rozsahu; přijetí nabídky s dodatky či odchylkami, byť nepodstatnými, se za akceptaci nepovažuje. Za akceptaci se rovněž nepovažuje ústní oznámení o přijetí návrhu ani chování ve shodě s nabídkou.

Pojistník:

Pojistitel:

V \_\_\_\_\_ dne \_\_. \_\_. 2017

V Praze dne \_\_. \_\_. 2017

Podpis:

Jméno  
funkce:

\_\_\_\_\_  
**Ing. Ladislav Ondřích**  
**Předseda představenstva**

\_\_\_\_\_  
**Ing. Marek Slabej**  
**Upisovatel pojištění finančních rizik**

## NÁLEŽITOSTI POJISTNÉ SMLOUVY Č. 2303 0355 17

### Pojistná doba

**Pojistná smlouva** se sjednává na dobu určitou. Tato **pojistná doba** se prodlužuje automaticky vždy o další rok, není-li **pojistníkem** nebo **pojistitelem** toto pojištění v písemné formě vypovězeno nejpozději šest týdnů před uplynutím příslušné **pojistné doby**.

Pojištění vznikne dnem

15. 9. 2017

a je sjednáno na **pojistnou dobu**, která skončí dnem

14. 9. 2018

### Pojištěný

Následující fyzické osoby ve smyslu definice **pojištěné osoby** uvedené v pojistných podmínkách:

- **člen orgánu**, ne však externí auditor, insolvenční nebo obdobný správce **společnosti**;
- vedoucí zaměstnanec **společnosti** v manažerské nebo kontrolní funkci, pokud:
  - (a) je proti němu vznesen **nárok**, ve kterém je tvrzeno **porušení pracovněprávních předpisů**;
  - (b) je žalovaným vedle **člena orgánu společnosti** v souvislosti s **nárokem**, ve kterém je tvrzeno, že se podílel na **porušení povinností**;
  - (c) je proti němu vedeno **vyšetřování pojištěné osoby**;
- **stínový ředitel** nebo de facto ředitel (*de facto director*) **společnosti**;
- předpokládaný ředitel (*prospective director*) uvedený v jakémkoliv prospektu vydaném za účelem kotování cenných papírů na burze nebo v obdobném prospektu vydaném **společností**; a
- **člen orgánu společnosti mimo skupinu**;

avšak pouze v rozsahu, v jakém taková osoba jedná v pozici **pojištěné osoby**.

**Pojištěnou osobou** je taktéž manžel/manželka, registrovaný partner nebo dědic či právní nástupce výše uvedených **pojištěných osob**, avšak pouze v souvislosti s **nárokem** vyplývajícím výhradně z **porušení povinností** výše uvedených **pojištěných osob**.

**Společnost** je pojištěna pouze v případech výslovně uvedených v pojistných podmínkách.

### Pojistná událost

Pojistnou událostí je **nárok**, který byl poprvé proti **pojištěnému** vznesen během **pojistné doby** (popř. během **lhůty pro zjištění a oznámení nároků**, je-li sjednána) nebo jiná **událost**, ke které došlo během **pojistné doby** (popř. během **lhůty pro zjištění a oznámení nároků**, je-li sjednána), pokud byly **pojistiteli** oznámeny v souladu s **pojistnou smlouvou** a pojistnými podmínkami a pokud byly splněny další podmínky pro poskytnutí pojistného plnění podle **pojistné smlouvy** a pojistných podmínek.

Pojistným nebezpečím je právními předpisy stanovená povinnost **pojištěné osoby** k náhradě újmy vyplývající z výkonu funkce dle definice **pojištěné osoby**, jejíž rozsah je blíže specifikován v pojistných podmínkách. Na povinnost **společnosti** k náhradě újmy se pojištění vztahuje, pouze pokud je tak výslovně uvedeno v pojistných podmínkách.

### Datum kontinuity

15. 9. 2017

### Limity pojistného plnění

Limit pojistného plnění	10 000 000,- Kč v souvislosti s každým <b>samostatným nárokem</b> , s výjimkou následujících případů, kdy se tento limit vztahuje na všechny pojistné události z tohoto pojištění: <ul style="list-style-type: none"><li>- pojistné události včetně <b>samostatného nároku</b> oznámené <b>pojistiteli</b> v průběhu <b>lhůty pro zjištění a oznámení nároků</b>;</li><li>- pojistné události vyplývající ze všech <b>nároků</b> vznesených <b>společností</b> nebo jejím jménem;</li><li>- pojistné události vyplývající z či související s úpadkem <b>společnosti</b> nebo mající za následek či jinak přispívající k úpadku <b>společnosti</b></li></ul>
Limit v souvislosti se zachraňovacími náklady ve smyslu § 2819 odst. 1 Občanského zákoníku	25 000,- Kč (resp. 30% <b>limitu pojistného plnění</b> , jde-li o záchranu života či zdraví)

## Sublimity pojistného plnění

Sublimity pojistného plnění uvedené v **pojistné smlouvě** a pojistných podmínkách představují horní hranici pojistného plnění, které **pojistitel** celkově vyplatí za **škodu** a jakékoli náklady, na které se tento sublimit vztahuje, za všechny pojistné události z tohoto pojištění (tj. žádný ze sublimitů není aplikován na jednu a každou pojistnou událost). Sublimity pojistného plnění jsou součástí **limitu pojistného plnění** a nezvyšují jej.

<b>Náklady na zachování pověsti</b>	Do plného <b>limitu pojistného plnění</b> za jednu a všechny pojistné události z tohoto pojištění.
<b>Náklady v souvislosti s extradičním řízením</b>	Do plného <b>limitu pojistného plnění</b> za jednu a všechny pojistné události z tohoto pojištění.
<b>Nevýkonní členové orgánů</b>	<b>Dodatečný limit pro jednoho nevýkonného člena orgánu:</b> 15% z celkového <b>limitu pojistného plnění</b> pro každého <b>nevýkonného člena orgánu</b> za jednu a za všechny pojistné události z tohoto pojištění <b>Dodatečný limit pro všechny nevýkonné členy orgánu:</b> 30% z celkového <b>limitu pojistného plnění</b> pro všechny <b>nevýkonné členy orgánů</b> za jednu a za všechny pojistné události z tohoto pojištění
<b>Majetek a osobní svoboda</b>	Sublimit pro <b>osobní a rodinné výdaje:</b> do plného <b>limitu pojistného plnění</b> maximálně však 15 000 000,- Kč za jednu a za všechny pojistné události z tohoto pojištění
<b>Náklady insolvenčního řízení</b>	1 800 000,- Kč za jednu a za všechny pojistné události z tohoto pojištění
<b>Zmenšení újmy</b>	10% z celkového <b>limitu pojistného plnění</b> maximálně však 35 000 000,- Kč za jednu a za všechny pojistné události z tohoto pojištění
<b>Vynaložení nákladů bez souhlasu pojistitele</b>	20% z celkového <b>limitu pojistného plnění</b> za jednu a za všechny pojistné události z tohoto pojištění

## Spoluúčast pro pojištěné osoby

z každé pojistné události	0,- Kč
---------------------------	--------

## Spoluúčast společnosti

z každé pojistné události	0,- Kč
---------------------------	--------

## Spoluúčast pro cenné papíry

z každé pojistné události	500 000,- Kč
---------------------------	--------------

## Spoluúčast pro porušení pracovněprávních předpisů

z každé pojistné události	0,- Kč
---------------------------	--------

## Pojistné

<b>Jednorázové pojistné</b>	<b>23 750,- Kč</b>
-----------------------------	--------------------

<b>Splatnost pojistného</b>	Pojistné je splatné na účet <b>pojistitele</b> č. 2550690105/2600 Citibank Europe plc, organizační složka, Bucharova 2641/14, Praha 5, 158 02, konstantní symbol 3558, ref./var.symbol = číslo pojistné smlouvy, v termínu splatnosti do <b>6. 10. 2017</b> .
-----------------------------	---

## Upozornění

Toto pojištění se vztahuje pouze na **nároky** poprvé vznesené proti **pojištěnému** během **pojistné doby** (popř. během **lhůty pro zjištění a oznámení nároků**, je-li sjednána) nebo jiné **události**, ke kterým došlo během **pojistné doby** (popř. během **lhůty pro zjištění a oznámení nároků**, je-li sjednána) a oznámené **pojistiteli** v souladu s touto **pojistnou smlouvou** a pojistnými podmínkami. Nezaplacením pojistného se toto pojištění nepřerušuje.

Přečtěte si, prosím, pečlivě tuto **pojistnou smlouvu**, pojistné podmínky a zkontrolujte rozsah pojištění s Vaším pojišťovacím poradcem.

## Přílohy pojistné smlouvy

<b>Příloha 1:</b>	Pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti manažerů NDO 01-05/2017 Tyto pojistné podmínky jsou součástí <b>pojistné smlouvy</b> a mají přednost před ustanoveními příslušných právních předpisů, od kterých se lze odchýlit. V případě rozporu mezi pojistnými podmínkami a touto <b>pojistnou smlouvou</b> mají přednost ustanovení <b>pojistné smlouvy</b> .
<b>Příloha 2:</b>	Výpis z obchodního rejstříku <b>pojistníka</b>
<b>Příloha 3:</b>	Prohlášení <b>pojistníka</b>

## Smluvní ujednání

Tato smluvní ujednání jsou nedílnou součástí **pojistné smlouvy**. V případě rozporu mezi smluvními ujednáními a pojistnými podmínkami mají přednost tato smluvní ujednání.

### **1. Oznámení nároku v případě zániku nebo neobnovení pojistné smlouvy (Lhůta pro zjištění a oznámení nároků 48 měsíců)**

V souladu s článkem 3.2 odstavec (ii) pojistných podmínek se ujednává, že pokud tato **pojistná smlouva** nebude obnovena či nahrazena jinou pojistnou smlouvou a pokud nedojde k **transakci** nebo k předčasnému ukončení pojištění z důvodu nezaplacení pojistného, má **pojistník** právo sjednat dodatečnou **lhůtu pro zjištění a oznámení nároků** v délce 48 měsíců, která bezprostředně následuje po uplynutí **pojistné doby**.

V případě sjednání **lhůty pro zjištění a oznámení nároků** vzniká **pojistníkovi** povinnost uhradit dodatečné pojistné, jehož výše odpovídá 140% ročního pojistného neobnovené nebo zaniklé **pojistné smlouvy**. **Pojistník** je povinen **pojistiteli** oznámit, že využívá právo sjednat dodatečnou **lhůtu pro zjištění a oznámení nároků** nejpozději do 30 dnů ode dne uplynutí **pojistné doby**. Dodatečná **lhůta pro zjištění a oznámení nároků**, včetně konkrétní výše pojistného a jeho splatnosti, musí být upravena dodatkem k **pojistné smlouvě** nejpozději do 30 dnů ode dne uplynutí **pojistné doby**.

Na škodné události, které nastanou v průběhu dodatečné **lhůty pro zjištění a oznámení nároků**, se vztahuje stejný **limit pojistného plnění**, který platil v okamžiku zániku nebo ukončení **pojistné smlouvy**.

Pokud **pojistník** této možnosti nevyužije, pak platí ustanovení článku 6.1 pojistných podmínek v plném rozsahu.