

**Česká pojišťovna a.s.**

Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika  
IČ 45272956,  
zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1464,

kterou zastupuje

\_\_\_\_\_

(dále jen „pojišťovna“)

a

**Letecké služby Hradec Králové a.s.**

Piletická 151, 500 03 Hradec Králové 3, ČESKÁ REPUBLIKA  
IČ 27520668,  
zapsaná v obchodním rejstříku u Krajského soudu v Hradci Králové, oddíl B, vložka 2624,

korespondenční adresa je shodná s adresou pojistníka

kterou zastupuje

\_\_\_\_\_

(dále jen „pojistník“)

uzavřeli pojistnou smlouvu č. 43819058-06  
**pojištění odpovědnosti členů orgánů společnosti**

Tato pojistná smlouva je ve správě České pojišťovny a.s.

Pojistná smlouva je sjednána prostřednictvím makléřské společnosti \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TC99015004018

02206768512750

## 1. Úvodní ustanovení

1.1. Pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti členů orgánů společností VPPPR-P-01/2018 (dále jen "VPPPR-P"), které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy a ujednáními tohoto pojištění.

1.2. Pojištění se sjednává ve prospěch členů orgánů pojistníka a jeho dceřiných společností splňujících podmínky uvedené v článku 17 bodu 5 VPPPR-P.

1.3. Pojištěnými z této pojistné smlouvy jsou:

- osoby v rozsahu a za podmínek uvedených v článku 17 bodu 22 VPPPR-P;
- dědici, zákonní zástupci a právní nástupci, a to v rozsahu a za podmínek uvedených v článku 5 bodu 2 VPPPR-P;
- manželé, a to v rozsahu a za podmínek uvedených v článku 5 bodu 3 VPPPR-P.

## 2. Rozsah pojištění / pojistná nebezpečí

2.1. Pojištění se sjednává pro pojistná nebezpečí uvedená v článku 4 a 5 VPPPR-P.

2.2. Pro uplatnění výluk uvedených v článku 8 bodu 1 písm. e) a g) se sjednává datum 1. 9. 2015.

## 3. Parametry pojištění

Pojištění se sjednává s limitem pojistného plnění ve výši

■ Kč

Pojištění se sjednává s dodatečným limitem pro nevykonné členy orgánů ve výši

■ Kč

3.1. Pojištění se sjednává v dále uvedeném rozsahu:

Název pojištěných nákladů a náhrad	Sublimit pojistného plnění* v Kč
Ručení pojištěných dle § 159 odst. 3 občanského zákoníku	
Ručení pojištěných dle § 66 zákona o obchodních korporacích	
Ručení pojištěných dle § 68 zákona o obchodních korporacích	
Vydání prospěchu pojištěného dle § 62 zákona o obchodních korporacích	
Náhrada ztráty za účast na soudním jednání	
Náklady na extradiční řízení	
Náklady na obranu v řízení proti majetku a osobní svobodě	
Náklady na očištění jména	
Náklady na osobní potřeby v souvislosti se zabavením majetku	
Náklady na peněžitou záruku v soudním řízení	
Náklady na právní ochranu	
Náklady na právní ochranu v souvislosti s újmou na majetku nebo zdraví	
Náklady na psychologickou pomoc	
Náklady na šetření	
Náklady v neodkladných případech	
Náklady v souvislosti se zásahem regulatorního orgánu	
Náklady na předcházení nároku	
Pokuty a penále	

\*Sublimit pojistného plnění se sjednává v rámci limitu pojistného plnění.

Pojištění se sjednává s územním rozsahem

Pojištění se sjednává se spoluúčastí pro společnost (dle článku 4 bod 6 VPPPR-P)

■- Kč

Pro pojištěné se sjednává spoluúčast ve výši

■- Kč

## 4. Pojistná doba

4.1. Pojištění se sjednává na dobu jednoho pojistného roku, počínaje dnem 1. 9. 2019.

Ve smyslu zákoníku se ujednává, že uplynutím doby, na kterou bylo pojištění sjednáno, pojištění nezaniká a prodlužuje se za stejných podmínek o další pojistný rok, pokud pojistník nebo pojišťovna nesdělí druhé straně pojistné smlouvy nejméně šest týdnů před uplynutím pojistného roku, že na dalším trvání pojištění nemá zájem (automatická prolongace). Počátek dalšího pojistného roku (datum obnovy) je stanoven na 1. 9. každého roku.

4.2. Dodatečně k článku 13. VPPPR-P má společnost a pojištěný povinnost bez zbytečného odkladu, nejpozději však do 30 dnů jakmile se dozví, oznámit pojišťovně následující skutečnosti:

- zvýšení celkových konsolidovaných aktiv pojistníka nad ■ Kč;
- zvýšení celkového konsolidovaného obrátu pojistníka nad ■ Kč;
- uvedení jakýchkoli cenných papírů pojistníka nebo jeho dceřiných společností na veřejný trh;

- d) změnu právní formy pojistníka nebo jakoukoli skutečnou či plánovanou fúzi, rozdělení pojistníka, pokud taková fúze nebo rozdělení znamená změnu celkových aktiv pojistníka o více než ■ %.
- e) změnu většinového akcionáře/společníka nebo ovládající osoby pojistníka;
- f) negativní vlastní kapitál pojistníka.

V případě porušení této povinnosti se pojištění nebude vztahovat na nároky a šetření vyplývající z porušení povinností, kterého se pojištěný dopustil po datu, kdy se pojistník nebo pojištěný prokazatelně o výše uvedené skutečnosti dozvěděl nebo dozvědět měl a mohl.

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

## 5. Pojistné a jeho splatnost

5.1. Ujednává se, že pojistné ujednané v této pojistné smlouvě je pojistným jednorázovým.

5.2. Přehled pojistného k datu 1. 9. 2019 za pojištění sjednaná v pojistné smlouvě:

pol. číslo	název pojištění	roční pojistné v Kč
1	Pojištění odpovědnosti členů orgánů společnosti	12 242,-
Celkem v Kč		
Celkové pojistné za pojistnou smlouvu zaokrouhlené a upravené na dělitelnost počtem splátek		

5.3. Ujednává se, že pojistné bude hrazeno pojišťovně v termínech a částkách uvedených ve Vyúčtování pojistného, které je nedílnou součástí této pojistné smlouvy, na účet pojišťovny č. 246246/5500, variabilní symbol 4381905806, konstantní symbol 3558.

5.4. Nebude-li některá splátka pojistného uhrazena řádně a včas, stává se bez dalšího prvním dnem prodlení s její úhradou splatným celé jednorázové pojistné.

5.5. Dlužné pojistné má povinnost hradit pojistník na účet pojišťovny uvedený v upomínce.

## 6. Závěrečná ustanovení

6.1. Pojistník prohlašuje, že seznámí pojištěného s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.

6.2. Pojistník dále prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle článku 16 VPPMO-P. Na základě zmocnění uděluje pojistník souhlasy uvedené v tomto odstavci rovněž jménem všech pojištěných. Pojistník prohlašuje, že byl informován o zpracování jím sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na [www.ceskapojistovna.cz](http://www.ceskapojistovna.cz) v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojišťovny. Pojistník se zavazuje, že v tomto rozsahu informuje i pojištěné osoby. Dále se zavazuje, že pojišťovně bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.

6.3. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny a údaje jím uvedené u tohoto pojištění, se považují za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení pojistného rizika. Pojistník svým podpisem potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.

6.4. Pojistník tímto prohlašuje, že se s uvedenými pojistnými podmínkami seznámil a podpisem této smlouvy je přijímá.

6.5. Pojistník prohlašuje, že seznámí všechny pojištěné s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek dle bodu 1.2.

6.6. Stížnosti pojistníků, pojištěných a oprávněných osob se doručují na adresu pojišťovny Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno a vyřizují se písemnou formou, pokud se pojistník, pojištěný, oprávněné osoby a pojišťovna nedohodnou jinak. Se stížností se uvedené osoby mohou obrátit i na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, která je orgánem dohledu nad pojišťovnictvím.

6.7. Právním rozhodným pro pojistnou smlouvu je právní řád České republiky.

6.8. Pojistník prohlašuje a svým podpisem stvrzuje, že se seznámil s informacemi o pojištění a převzal tyto dokumenty:

- záznam z jednání,
- pojistné podmínky dle bodu 1.1. pojistné smlouvy,
- sazebník poplatků.

6.9. Tato pojistná smlouva je vyhotovena ve 3 stejnopisech, z nichž jeden obdrží pojistník, jeden pojišťovací zprostředkovatel a jeden pojišťovna.

**6.10.** Pojišťovna má právo při změně pojištění upravit pojistné podle sazeb platných k datu provedení změny. Změnou pojištění se pro účely této smlouvy rozumí změna v rozsahu pojištění, tj. zejména změna pojištěného předmětu činnosti, připojištění dalšího rizika, změna limitu plnění, spoluúčasti či územního rozsahu.

**6.11.** Pojistník prohlašuje, že veškeré jím poskytnuté informace týkající se této pojistné smlouvy jsou úplné a pravdivé, a zavazuje se oznámit pojistiteli bez zbytečného odkladu všechny jejich změny.

**6.12. Pojistník podpisem této pojistné smlouvy potvrzuje, že si nejpozději ke dni podpisu této pojistné smlouvy není vědom jakýchkoli okolností (porušení povinností při výkonu funkce), které by mohly vést k uplatnění nároku krytého tímto pojištěním.**

### **7. Přílohy**

podepsaný dotazník

výpis z obchodního rejstříku pojistníka

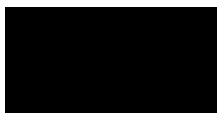
V \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_

dne \_\_\_\_\_

dne \_\_\_\_\_

Letecké služby Hradec Králové a.s.



\_\_\_\_\_  
Podpis (a razítko) pojistníka

\_\_\_\_\_  
Podpis (a razítko) pojišťovny