\*13F2E80103ED23\*

|  |  |
| --- | --- |
| **Pojistitel:** | **Colonnade Insurance S.A.**, se sídlem L-2350 Lucemburk, rue Jean Piret 1, 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:** |  | Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika |
| **Zastoupen:** |  |  |

## a

|  |  |
| --- | --- |
| **Pojistník** | **CHEVAK Cheb, a.s.**,  zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Plzni, oddíl B, vložka 367, identifikační číslo 497 87 977 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Se sídlem:** | Tršnická 4/11, 350 02 Cheb |
| **Zastoupen:** |  |
| **Adresa pro doručování:** | Tršnická 4/11, 350 02 Cheb |

**uzavírají prostřednictvím**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zplnomocněného makléře:** | **RESPECT, a.s.**,  zapsána v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 4845, identifikační číslo 251 46 351 |
| **Se sídlem:** | Pod Krčským lesem 2016/22, 142 00 Praha 4 |

**Pojistnou smlouvu č. 2303 1740 19 POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI MANAŽERŮ**

Podpisy vyjadřují strany souhlas s dále uvedenou **pojistnou smlouvou, pojistník** potvrzuje správnost údajů uvedených v přiloženém dotazníku a dále potvrzuje, že se seznámil s přiloženými 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 . . 2019 | V Praze dne 18. 12. 2019 |
| Podpis: |  |
| Jméno funkce: |  |

**NÁLEŽITOSTI POJISTNÉ SMLOUVY Č. 2303 1740 19**

# 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 | **1. 12. 2019** | a je sjednáno na **pojistnou dobu**, která skončí dnem | **30. 11. 2020** |

**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:

1. jedná při výkonu své řídicí nebo manažerské funkce;
2. je proti němu vznesen **nárok**, ve kterém je tvrzeno **porušení pracovněprávních předpisů**;
3. je žalovaným vedle **člena orgánu společnosti** v souvislosti s **nárokem**, ve kterém je tvrzeno, že se podílel na **porušení povinností**;
4. 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**

|  |  |
| --- | --- |
| od 1. 12. 2014 včetně | Pro **Limit pojistného plnění** 60 000 000 Kč |
| od 1. 12. 2019 včetně | Pro **Limit pojistného plnění** 100 000 000 Kč |

**Limity pojistného plnění**

|  |  |
| --- | --- |
| **Limit pojistného plnění** | 100 000 000,- Kč v souvislosti s každým **samostatným nárokem**, s výjimkou následujících případů, kdy se tento limit vztahuje na všechny pojistné události z tohoto pojištění:   * pojistné události včetně **samostatného nároku** oznámené   **pojistiteli** v průběhu **lhůty pro zjištění a oznámení nároků**;   * pojistné události vyplývající ze všech **nároků** vznesených   **společností** nebo jejím jménem;   * pojistné události vyplývající z či související s úpadkem **společnosti**   nebo mající za následek či jinak přispívající k úpadku **společnosti** |
| Limit v souvislosti se zachraňovacími náklady ve smyslu § 2819 odst. 1 Občanského zákoníku | 25 000,- Kč (resp. 30% **limitu pojistného plnění**, 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.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jednorázové pojistné** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Splatnost pojistného** | Pojistné je splatné na účet zplnomocněného makléře v termínu splatnosti do **10. 1. 2020.** |

# 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**

|  |  |
| --- | --- |
| **Příloha 1:** | Pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti manažerů NDO 01-05/2019  Tyto pojistné podmínky jsou součástí **pojistné smlouvy** a mají přednost před ustanoveními příslušných právních předpisů, od kterých se lze odchýlit. V případě rozporu mezi pojistnými podmínkami a touto **pojistnou smlouvou** mají přednost ustanovení **pojistné smlouvy**. |
| **Příloha 2:** | Výpis z obchodního rejstříku **pojistníka** |
| **Příloha 3:** | Kopie vyplněného dotazníku **pojistníka** |

**Smluvní ujednání**

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

Pokud tato pojistná smlouva podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen „registr“) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. Při vyplnění formuláře pro uveřejnění smlouvy v registru je pojistník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně) a do pole „Datová schránka“ uvést: 33qanji.

Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti smlouvy jejím zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně práv a povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období od data uvedeného jako počátek pojištění (resp. od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem, jde-li o účinky dodatku) do budoucna.

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

Dodatečně k článku 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 ze strany **pojistitele** včetně jeho ukončení 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.

## Smluvní ujednání zvláštní povahy I.

Pro vyloučení pochybností se ujednává, že datum retroaktivity není omezené.

## Smluvní ujednání zvláštní povahy II. Náklady na psychologickou podporu

**Pojistitel** uhradí náklady na psychologickou podporu každé **Pojištěné osobě** vzniklé v průběhu **Pojistné doby**, ale pouze ve vztahu k pojistné události. Toto rozšíření krytí platí nad rámec jakéhokoliv odškodnění **Pojištěné osoby** z jakýchkoliv jiných zdravotních pojištění. Náklady na psychologickou podporu znamenají jakékoliv rozumné a nezbytné poplatky, náklady a výdaje vzniklé **Pojištěné osobě** v souvislosti s pojistnou události, k využití psychologických služeb, vynaložené **Pojištěnou osobou** s předchozím souhlasem **Pojistitele** v písemné formě.

Celkové pojistné plnění podle tohoto rozšiřujícího ustanovení je omezeno částkou 1.200.000 Kč bez ohledu na počet pojistných událostí, nárokovaného pojistného plnění či počet **Pojištěných osob**. Tento dílčí limit pojistného plnění tvoří součást celkového pojistného limitu odpovědnosti a není nad rámec tohoto pojištění.

## Smluvní ujednání zvláštní povahy III. Náklady na náhradní firemní vůz

Pokud má **pojištěná osoba** během **pojistné doby** jako součást odměňování nárok na neomezené užívání firemního vozu pro soukromé účely a pokud v přímém důsledku **nároku**, který je vůči **pojištěné osobě** uplatněn, **pojištěná osoba** o tento benefit přijde, uhradí **pojistitel** náklady na pronájem obdobného modelu vozidla ve stejné kategorii, které **pojištěná osoba** vynaložila po předchozím písemném souhlasu pojistitele, maximálně však na dobu do konce řízení o **nároku**.

Náhrada těchto nákladů je omezena sublimitem uvedeným v pojistné smlouvě.

Celkové pojistné plnění podle tohoto rozšiřujícího ustanovení je omezeno částkou 650.000 Kč bez ohledu na počet pojistných událostí, nárokovaného pojistného plnění či počet **Pojištěných osob**. Tento dílčí limit pojistného plnění tvoří součást celkového pojistného limitu odpovědnosti a není nad rámec tohoto pojištění.