



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: _____ zmocněný pro záležitosti smluvní

a

Pojistník

Turnovské odpadové služby, s.r.o.,

zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Hradci Králové, oddíl C, vložka 38190, identifikační číslo 055 71 065

Se sídlem: Sobotecká 2055, 511 01 Turnov

Zastoupen: _____, jednatel

Adresa pro doručování: Sobotecká 2055, 511 01 Turnov

uzavírají prostřednictvím

Zplnomocněného
makléře:

RENOMIA, a. s.,

zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně, oddíl B, vložka 3930, identifikační číslo 483 91 301

Se sídlem: Holandská 874/8, 639 00 Brno

Pojistnou smlouvu č. 2303 1013 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:

V TURNOVĚ dne 18.3. 2019

Pojistitel:

V Praze dne 12. 3. 2019

Podpis:

Jméno
funkce:

Jednatel

Turnovské odpadové služby, s.r.o.

Sobotecká 2055

511 01 Turnov

IČ: 05571065 DIČ: CZ05571065

telefon: _____

Ing.

Senior Financial Lines Underwriter

COLONNADE
A FAIRFAX COMPANY

Colonnade Insurance S.A., organizační složka
Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4
IČ 044 85 297, DIČ CZ683752144 (002)

NÁLEŽITOSTI POJISTNÉ SMLOUVY Č. 2303 1013 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. 4. 2019

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

31. 3. 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:
 - (a) jedná při výkonu své řídicí nebo manažerské funkce;
 - (b) je proti němu vznesen **nárok**, ve kterém je tvrzeno **porušení pracovněprávních předpisů**;
 - (c) je žalováným vedle **člena orgánu společnosti** v souvislosti s **nárokem**, ve kterém je tvrzeno, že se podílel na **porušení povinností**;
 - (d) 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

01. 04. 2017

Limity pojistného plnění

Limit pojistného plnění	,- 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	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 vyplátí 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 _____,- Kč za jednu a za všechny pojistné události z tohoto pojištění
Náklady insolvenčního řízení	_____ Kč za jednu a za všechny pojistné události z tohoto pojištění
Zmenšení újmy	10% z celkového limitu pojistného plnění maximálně však _____ 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	
---------------------------	--

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 25.4.2019.

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 radcem.

Přílohy pojistné smlouvy

Příloha 1:	Pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti manažerů NDO 01-05/2017 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:	Dotazník pojištění odpovědnosti managementu

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.

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 100% 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.