

Pojištění odpovědnosti členů orgánů společnosti

Directors' and Officers' Liability Insurance

Pokud není dostatek místa k zodpovězení některé z otázek, pokračujte na samostatném listu s hlavičkou společnosti CLARO s.r.o. a s uvedením čísla otázky.
If there is not enough space to answer a question fully, continue on a separate sheet of your COMPANY letterhead, indicating the number of the question.
Dotazník musí být podepsán předsedou představenstva nebo generálním ředitelem společnosti s uvedením data podpisu.
The form must be signed and dated by the Chairman of the Management Board or Chief Executive Officer of the COMPANY.

Pojistník

Název pojistníka: CD CENTRUM COMS, a.s.
Name of policy holder:
Sídlo: Renneská třída 787/1a, Štýřice, 639 00 Brno
Registered office:
IČ: 07379161
Identification number:

Pokud společnost dříve vystupovala pod jiným názvem či názvy, uveďte je:
If the COMPANY has previously carried on business under any other name(s), list such name(s):

Uveďte všechny trhy, na kterých jsou cenné papíry společnosti veřejně obchodovatelné:
If publicly traded, list all exchanges where its securities are traded:

Stát, kde je společnost registrována: Česká republika
Country of Registration of the COMPANY:

Datum, od kterého společnost nepřetržitě provozuje svou činnost: 20. srpna 2018
Date since when the COMPANY has continuously carried on business:

Pokud se jedná o nově vzniklou společnost, vznikla tato společnost splnutím s jinou společností nebo došlo ke změně obchodní firmy (názvu společnosti)?
If the COMPANY was newly established, was it established through a merger with another company or through a change of the company name?

Ano Ne Pokud ano, uveďte podrobnosti:
Yes No If Yes, give details:

Společnost vznikla odštěpením od společnosti CD CENTRUM, a.s.

Předmět činnosti společnosti:
Business activities undertaken by the COMPANY:

správa vlastního majetku

Vlastnictví akcií:
Share Ownership:

a) Počet vydaných akcií s hlasovacím právem (případně s rozdělením do typů):
Number of voting shares issued (divided by classes, if applicable):

165 kmenových listinných akcií na jméno

b) Počet akcií s hlasovacím právem v držení členů představenstva a jiných statutárních zástupců (ať již přímo či nepřímo) včetně % podílu:
Number of voting shares held by DIRECTORS AND OFFICERS (both directly and beneficially) including percentage of holdings:

0

c) Celkový počet akcionářů:
Total number of shareholders:

2

d) Uveďte jméno a procentní podíl v případě, že některý z akcionářů vlastní více než 15 % akcií s hlasovacím právem (přímo či nepřímo):
If any shareholder owns more than 15% of the voting shares directly or beneficially, state the name and percentage of holdings:

Statutární město Brno, 65,45% a Brněnské komunikace, a.s. 34,55%

Předchozí nebo současné pojištění odpovědnosti členů orgánů společnosti:
Previous or current DIRECTORS' AND OFFICERS' Liability Insurance:

a) Pojistitel(é): nikdo, od 1.5.2019 Česká pojišťovna
Insurer(s):

b) Limit/sublimit pojistného plnění: 10 000 000 Kč
Limit/ sublimit of indemnity:

c) Datum konce platnosti: 30.4.2020
Expiry date:

Byla jakákoliv žádost o podobné pojištění odmítnuta či zrušena či odmítnuto obnovení takového pojištění ze zvláštních důvodů?
Has any application for similar insurance ever been declined, cancelled, or the renewal thereof refused due to special reasons?

Ano Ne Pokud ano, uveďte podrobnosti:
Yes No If Yes, give details:

Oznámila společnost či její dceřiná společnost veřejně, že se v současnosti uvažuje o akvizici, konkursní nabídce či sloučení?
Has the COMPANY or any SUBSIDIARY publicly revealed that it is currently considering any new acquisitions, offers or mergers?

Ano Ne
Yes No

Pokud ano, uveďte podrobnosti:
If Yes, give details:

Uveďte změny v seznamu dceřiných společností, které nastaly od data, ke kterému byla vyhotovena rozvaha přiložená k tomuto návrhu:

State any changes to the list of SUBSIDIARIES made after the date of the balance sheet attached hereto:

a) Název dceřiné společnosti:

nejsou

Name of subsidiary:

% držených akcií hlasovacím právem:

Datum akvizice nebo prodeje:

% of Voting Shares Held:

Date of Acquisition or Disposal:

b) Uveďte úplný seznam všech dceřiných společností včetně státu registrace a procentního podílu vlastněného Vaší společností:

Provide a complete list of SUBSIDIARIES, including country of registration and percentage owned by the COMPANY:

c) Uveďte změny ve složení kapitálu společnosti od data, ke kterému jsou platné přiložené finanční výsledky společnosti:

Give details of any changes in the capital structure of the COMPANY since the date of the latest available accounts of the COMPANY:

Došlo v uplynulých třech letech k fúzi s jinou společností?

Has the COMPANY merged with another company during the past three years?

Ano Ne
Yes No

Pokud ano, uveďte podrobnosti:
If Yes, give details:

aa) Jaký je procentní podíl aktiv společnosti v USA nebo Kanadě?

What is the percentage of assets of the COMPANY in the U. S. A. or Canada?

0

ab) Jaký procentní podíl tržeb společnosti v minulém roce připadá na USA nebo Kanadu?

What percentage of the sales made last year by the COMPANY was in the U. S. A. or Canada?

0

ba) Uveďte seznam dceřiných společností v USA nebo Kanadě, které nejsou Vaší společností zcela vlastněny, společně s uvedením podílu Vaší společnosti v každé z nich:

Please list those SUBSIDIARIES in the U. S. A. or Canada that are not wholly owned by the COMPANY and give the percentage interest in each of them:

bb) Pro každou takovouto dceřinou společnost uveďte ostatní vlastníky akcií:

For each such SUBSIDIARY, give the names of the remaining share owners:

ca) Vydala Vaše společnost (včetně jejích dceřiných společností) akcie či jiné cenné papíry v USA?

Has the COMPANY (including its SUBSIDIARIES) issued any stock, shares, or other securities in the U. S. A.?

Ano Ne
Yes No

Pokud ano, byla tato nabídka učiněna v souladu s United States Securities Act z 1933 nebo Securities Exchange Act z 1934 v jejich platném znění?

If Yes, was the offer subject to the United States Securities Act of 1933 and/or Securities Exchange Act of 1934, as amended?

Ano Ne
Yes No

cb) Jsou některé akcie obchodovány ve formě ANR (American Depository Receipts):

If any stocks or shares are traded in the form of ADRs, please advise:

ne

cb) a) Uveďte, zda jsou garantované či negarantované:

Whether they are sponsored or unsponsored:

cb) b) Jejich procentní podíl k celkovému vydanému akciovému kapitálu:

What percentage of the total issued share capital are these stocks and shares:

cb) c) Počet akcionářů ADR:

The number of ADR shareholders:

cc) Vydala Vaše společnost včetně dceřiných společností dluhopisy či jiné cenné papíry v USA?

Has the COMPANY (including SUBSIDIARIES) issued any debt instruments or commercial paper in the U. S. A.?

Ano Ne
Yes No

Pokud ano, uveďte podrobnosti:
If Yes, give details:

a) Byl vznesen nárok na odškodnění proti některému z minulých či současných členů představenstva či jiným statutárním zástupcům Vaší společnosti nebo dceřiných společností či v obdobné funkci v jakémkoliv jiné společnosti?

Have any claims been made against any past or present DIRECTORS or OFFICERS of the COMPANY or its SUBSIDIARIES, or in serving in a similar capacity for any other company?

Ano Ne
Yes No

Pokud ano, uveďte podrobnosti v příloze:
If Yes, give details on a separate attachment:

b) Je si některý člen představenstva či statutární zástupce na základě vzneseného dotazu vědom okolností či má informace o skutečnostech či událostech, které by mohly vést ke vznesení nároku z tohoto pojištění?

Is any DIRECTOR or OFFICER, after a full enquiry, aware of any act, circumstance or incident which might give rise to a claim under this insurance?

Ano Ne
Yes No

Pokud ano, uveďte podrobnosti v příloze:
If Yes, give details on a separate attachment:

Za poslední 3 roky:

For the last 3 years:

Rok: 2017
Year:

Rok:
Year:

Rok:
Year:

cizí zdroje Liabilities	31233		
celková aktiva Total assets	201446		
krátkodobý finanční majetek Short-term financial assets	2		
krátkodobé pohledávky Short-term receivables	111		
krátkodobé závazky Short-term liabilities	0		
krátkodobé pohledávky z obchodních vztahů Short-term trade receivables	111		
dohadné účty aktivní Anticipated assets	6		
tržby za prodej zboží Sales of goods	0		
tržby za prodej vl. výrobků a služeb Sales of own products and services	0		
výsledek hospodaření před zdaněním Profit/Loss for the period before tax	0		
cash-flow na konci účet. období Cash-flow at the end of the accounting period	2		

Požadovaný rozsah:

Scope required:

a) Limit, sublimit pojistného plnění:

Limit, sublimit of indemnity:

10 000 000

b) Výše spoluúčasti:

Deductible required:

0

c) Územní rozsah (např.: ČR, Evropa, ...):

Territorial scope required (for example: CZ, Europe, ...):

EU

d) Datum počátku pojištění:

Start date of insurance:

1.5.2020

Níže podepsaný jménem členů představenstva a jiných statutárních zástupců společnosti na základě náležitého šetření prohlašuje, že výše uvedené údaje jsou úplné, kompletní a pravdivé.

The undersigned, on behalf of the DIRECTORS AND OFFICERS and the COMPANY, declares after due enquiry that the statements set forth herein are true and complete.

Níže podepsaný dále prohlašuje, že byl náležitě pověřen členy představenstva a jinými statutárními zástupci k jejich zastupování ve všech záležitostech, které se vztahují či mohou ovlivnit návrh na pojištění či pojistnou smlouvu.

The undersigned further declares that he/she has been duly authorised by the DIRECTORS AND OFFICERS to act as their agent in respect of all matters of any nature or kind relating to or affecting this Proposal and the Policy.

Níže podepsaný se zavazuje k písemnému oznámení změn v záležitostech, které jsou popsány v tomto návrhu na pojištění a které byly zjištěny od data podpisu tohoto návrhu na pojištění do data vstupu pojistné smlouvy v platnost.

The undersigned undertakes that if any alteration in the conditions described in this Proposal is discovered between the date of this Proposal and the date of the inception of the Policy, notice of such alteration will be reported in writing.

Datum:

Date:

Podpis předsedy představenstva nebo generálního ředitele
Signature of the Chairman of the Management Board or Chief Executive Officer

Prosím předložte jednu kopii následujících dokumentů:

Please attach one copy of each of the following documents:

a) Rozvaha

Balance sheet

b) Výkaz zisku a ztráty

Profit and loss account

c) Výkaz cash-flow (přehled o peněžních tocích)

Cash-flow statement