

**Generali Pojišťovna a.s.**

Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, Česká republika, IČO: 61859869

zastoupená

Společnost je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2866 a je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS.  
(dále jen „pojišťovna“)

a

**Český institut pro akreditaci, o.p.s.**

Olšanská 54/3, 130 00 Praha 3, Česká republika, IČO: 256 77 675

za níž jedná

Společnost je zapsaná v rejstříku obecně prospěšných společností vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka O 47  
(dále jen „pojistník“)

uzavírají tuto pojistnou smlouvu o pojištění odpovědnosti členů orgánů společnosti.

**Korespondenční adresy**

Pojišťovna: Generali Pojišťovna a.s. (UPI/UKO), Na Pankráci 123, 140 21 Praha 4, ČR

Pojistník: Český institut pro akreditaci, o.p.s., Olšanská 54/3, 130 00 Praha 3

**1. Pojistné nebezpečí, pojistná událost**

- 1.1. Pojištění se sjednává pro pojistná nebezpečí uvedená v čl. 3 a čl. 4 ZPP ODO 2015/01.
- 1.2. Pojistnou událostí je událost dle čl. 2 ZPP ODO 2015/01.

**2. Rozsah pojištění**

- 2.1. Pojištění se řídí pojistnou smlouvou, Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti členů orgánů společnosti (dále také VPP ODO 2015/01 nebo VPP), Zvláštními pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti členů orgánů společnosti (dále také ZPP ODO 2015/01 nebo ZPP), sazebníkem administrativních poplatků, zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem, zákonem č. 90/2012 Sb., o obchodních společnostech a družstvech a ostatními obecně závaznými právními předpisy České republiky.
- 2.2. Základní rozsah pojištění je vymezen čl. 3 ZPP ODO 2015/01.
- 2.3. Rozšíření rozsahu pojištění je vymezeno čl. 4 ZPP ODO 2015/01.
- 2.4. Pojištění se sjednává ve prospěch členů orgánů pojistníka a jeho dceřiných společností splňujících podmínky uvedené v čl. 2 písm. e) VPP ODO 2015/01.
- 2.5. Pojištěnými dle této pojistné smlouvy jsou:
  - osoby v rozsahu a za podmínek uvedených v čl. 2 písm. z) VPP ODO 2015/01;
  - dědici zákonní zástupci a právní nástupci, a to v rozsahu a za podmínek uvedených v čl. 4 odst. 2 ZPP ODO 2015/01;
  - manželé v rozsahu a za podmínek uvedených v čl. 4 odst. 3 ZPP ODO 2015/01.
- 2.6. Pro uplatnění výluk uvedených v čl. 6 odst. 1 písm. e) a g) ZPP ODO 2015/01 se sjednává datum 1. 8. 2011

- 2.7. Toto pojištění se nevztahuje na nároky uplatněné proti pojištěnému v souvislosti s výkonem odborných služeb společnosti nebo pojištěnými pro třetí osoby tím, že tyto služby nebyly vykonány nebo jakoukoli jinou skutečností či okolností související s výkonem těchto odborných služeb. Tato výluka se neuplatní v případě, kdy je nárok založen na porušení povinnosti pojištěného v oblasti dozoru nebo kontroly. Ostatní ujednání VPP a ZPP a pojistné smlouvy nejsou tímto dotčena.

### 3. Limit pojistného plnění a sublimity

<b>Pojištění se sjednává s limitem pojistného plnění ve výši</b>	<b>10 000 000 Kč</b>	
Dále se sjednávají následující sublimity plnění:		
<b>Pojistné nebezpečí</b>	<b>Rozsah pojištění dle</b>	<b>sublimit pojistného plnění</b>
Dodatečný limit pojistného plnění pro nevykonané členy orgánu společnosti	čl. 4 odst. 6 ZPP ODO 2015/01	10%
Náhrada ztráty za účast na soudním jednání	čl. 3 odst. 1 písm. a) ZPP ODO 2015/01	5 %
Náklady na extradiční řízení	čl. 3 odst. 1 písm. b) ZPP ODO 2015/01	100 %
Náklady na obranu v řízení proti majetku a osobní svobodě	čl. 3 odst. 1 písm. c) ZPP ODO 2015/01	100 %
Náklady na očištění jména	čl. 3 odst. 1 písm. d) ZPP ODO 2015/01	20 %
Náklady na osobní potřeby v souvislosti se zabavením majetku	čl. 3 odst. 1 písm. e) ZPP ODO 2015/01	20 %
Náklady na peněžitou záruku v soudním řízení	čl. 3 odst. 1 písm. f) ZPP ODO 2015/01	20 %
Náklady na právní ochranu	čl. 3 odst. 1 písm. g) ZPP ODO 2015/01	100 %
Náklady na právní ochranu v souvislosti s újmou na majetku nebo zdraví	čl. 3 odst. 1 písm. h) ZPP ODO 2015/01	20 %
Náklady na psychologickou pomoc	čl. 3 odst. 1 písm. i) ZPP ODO 2015/01	5 %
Náklady na šetření	čl. 3 odst. 1 písm. j) ZPP ODO 2015/01	100 %
Náklady v neodkladných případech	čl. 3 odst. 1 písm. k) ZPP ODO 2015/01	20 %
Náklady v souvislosti se zásahem regulatorního orgánu	čl. 3 odst. 1 písm. l) ZPP ODO 2015/01	20 %
Ručení pojištěných	čl. 3 odst. 2 ZPP ODO 2015/01	100 %
Vydání prospěchu	čl. 3 odst. 3 ZPP ODO 2015/01	100 %
Pokuty a penále	čl. 3 odst. 4 ZPP ODO 2015/01	100 %
Náklady na předcházení nároku	čl. 4 odst. 8 ZPP ODO 2015/01	10 %
V souladu s VPP ODO 2015/01 se ujednává, že výše uvedené limity pojistného plnění (vyjma limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění a dodatečného limitu pojistného plnění pro nevykonané členy orgánu společnosti) jsou sjednány jako sublimity limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění.		

#### 4. Spoluúčast

Pojištění se sjednává se spoluúčastí pro společnost dle čl. 3 odst. 6 ZPP ODO 2015/01) ve výši 10 000 Kč.

Pro pojištěné se pojištění sjednává bez spoluúčasti.

#### 5. Územní rozsah krytí

Pojištění se sjednává s územním rozsahem celý svět.

#### 6. Pojistné a úhrada pojistného

##### 6.1. Pojistné se sjednává jako jednorázové.

V případě področních splátek se ujednává, že pojistitel neuplatňuje přírážku za področní způsob platby. Sjednané hrazení pojistného ve splátkách nemá vliv na délku pojistného období. Platba bude prováděna na účet pojistitele.

##### 6.2. Rekapitulace pojistného, splátky

Roční pojistné	35 160 Kč
Splatnost	čtvrtletní
Výše splátky	8 790 Kč
Datum splatnosti splátek v každém roce (vyjma první splátky)	1.8., 1.11., 1.2., 1.5.
Datum splatnosti první splátky pojistného	1.9. 2015

#### 7. Počátek a doba trvání pojištění

Pojištění se sjednává na dobu určitou na dobu jednoho roku s počátkem pojištění dne 1. 8. 2015. Pojistným obdobím je jeden rok.

Uplynutím sjednané doby pojištění pojištění nezaniká a prodlužuje se automaticky za stejných podmínek o 1 rok, tedy na další roční pojistné období, pokud některá ze smluvních stran nejméně 6 týdnů před uplynutím pojistné doby nesdělí druhé straně, že na dalším trvání pojištění dle této pojistné smlouvy nemá zájem.

Dodatečně k čl. 11 VPP ODO 2015/01 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 2 759 000 000 Kč;
- zvýšení celkového konsolidovaného obrátu pojistníka nad 2 759 000 000 Kč;
- uvedení jakýchkoli cenných papírů pojistníka nebo jeho dceřiné společnosti na veřejný trh;
- změnu právní formy pojistníka nebo jakoukoli uskutečňovanou či plánovanou fúzi, rozdělení pojistníka, pokud taková fúze nebo rozdělení znamená změnu celkových aktiv pojistníka o více než 50 %;
- změnu většinového akcionáře/společníka nebo ovládající osoby pojistníka;
- 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 čl. 11 odst. 2 VPP ODO 2015/01.

## 8. Prohlášení pojistníka

- 8.1. Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou podle rozsahu sjednaného pojištění: Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti VPP ODO 2015/01, Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti ZPP ODO 2015/01, jsou-li ve smlouvě výslovně uvedeny.

### Prohlášení pojistníka/pojištěného:

Potvrzuji, že jsem převzal a před uzavřením smlouvy jsem byl seznámen se všemi ustanoveními pojistné smlouvy, včetně všech příloh a pojistných podmínek - Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti členů orgánů společnosti (VPP ODO 2015/01), Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti členů orgánů společnosti (ZPP ODO 2015/01), jejich obsahu rozumím a s rozsahem a podmínkami pojištění souhlasím. Potvrzuji, že před uzavřením pojistné smlouvy jsem se seznámil též se sazebníkem administrativních poplatků.

Potvrzuji, že jsem pojistiteli sdělil před uzavřením smlouvy všechny své pojistné potřeby a požadavky, tyto byly pojistitelem zaznamenány a žádné další nemám. Prohlašuji, že nabízené pojištění odpovídá mým požadavkům

a pojistnému zájmu. Zároveň prohlašuji, že mi byly pojistitelem úplně zodpovězeny všechny mé dotazy k sjednávanému pojištění. Zavazuji se plnit povinnosti uvedené v pojistných podmínkách a jsem si vědom, že v případě jejich porušení mne mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění).

Zprošťuji pojistitele mlčenlivosti o uzavřeném pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k zajištění pro potřeby zajištění pojistitele. V případě vzniku škodné události dále:

- zprošťuji státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení, hasičský záchranný sbor, lékaře, zdravotnická zařízení a záchrannou službu povinnosti mlčenlivosti;
- zmocňuji pojistitele, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti se škodnou událostí mohli nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a vyhotovovat z nich kopie či výpisy;
- zmocňuji pojistitele k nahlédnutí do podkladů jiných pojišťoven v souvislosti se šetřením škodných událostí a s výplatou pojistných plnění.

Souhlasím s tím, aby pojistitel sděloval osobám oprávněným k přijetí pojistného plnění (např. v souvislosti s případnou vinkulací pojistného plnění nebo zřízením zástavního práva k pohledávkám z pojištění) informace týkající se pojištění sjednaného pojistnou smlouvou a v tomto rozsahu ho zprošťuji povinnosti mlčenlivosti.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl poučen o zpracování osobních údajů, o svých právech a o povinnostech pojistitele. Souhlasím, aby pojistitel v rozsahu uvedeném v Poučení o ochraně osobních údajů zpracovával mé osobní údaje včetně rodného čísla pro účely:

- pojišťovací činnosti a dalších činností, ke kterým je pojistitel v souladu s právními předpisy oprávněn;
- nabízení obchodu a služeb pojistitele, dalších členů skupiny Generali a spolupracujících obchodních partnerů a marketingového využití.

Souhlasím s tím, abych byl kontaktován a aby mi byly služby nabízeny i prostřednictvím elektronických prostředků, např. SMS, email apod.

Udělují souhlas se zpracováním osobních údajů, s přiřazováním dalších osobních údajů a s jejich předáváním také dalším členům skupiny Generali a spolupracujícím obchodním partnerům, a to i případně do jiných států. Souhlasím, aby ostatním členům skupiny Generali byly poskytovány také vybrané informace o mém pojištění.

Výše uvedené souhlasy a zmocnění udělují i ve vztahu k již dříve sjednaným pojištěním a vztahují se i na dobu po mé smrti nebo po zániku pojistníka, je-li právnickou osobou.

Potvrzuji, že všechny údaje, které jsem sdělil pojistiteli (zejména ty, které jsou uvedené v pojistné smlouvě), jsou pravdivé a úplné. Pokud jsem údaje nenapsal vlastnoručně, stvrzuji, že jsem je ověřil a jsou pravdivé a úplné. Zavazuji se bez zbytečného odkladu oznámit všechny jejich případné změny (včetně změn osobních údajů) a jsem si vědom příp. negativních následků nenahlášení změn (zejména při doručování korespondence).

Prohlašuji, že jsem oprávněn výše uvedené prohlášení učinit i jménem pojištěného, je-li osobou odlišnou od pojistníka. Pro tento případ se zavazuji, že seznámím pojištěného s obsahem pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek a s ostatními relevantními dokumenty a informacemi sdělenými mi pojistitelem.

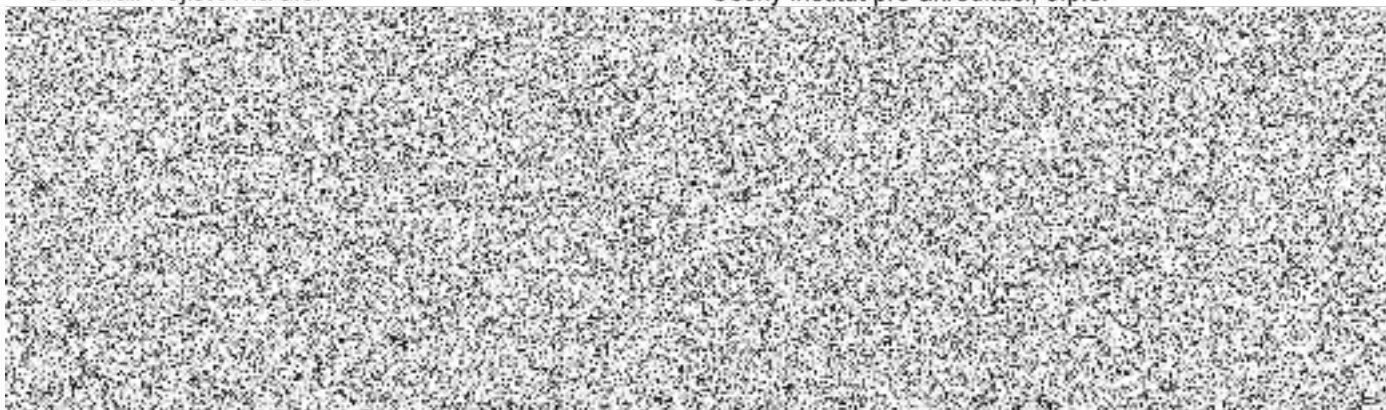
## 9. Závěrečná ustanovení

- 9.1. Tato pojistná smlouva nabývá účinnosti dnem počátku pojištění.
- 9.2. Odpovědi pojistníka na dotazy pojistitele 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.
- 9.3. Tato pojistná smlouva je vyhotovena ve dvou vyhotoveních s platností originálu, z nichž každá ze smluvních stran obdrží po jednom vyhotovení.
- 9.4. Nedílnou součástí této pojistné smlouvy jsou:
  - Podepsaný dotazník
  - VPP ODO 2015/01
  - ZPP ODO 2015/01
- 9.5. Ujednává se, že nebudou účtovány poplatky dle čl. 10 VPP ODO 2015/01.
- 9.6. Pojistník souhlasí s tím, aby pojistitel použil informace uvedené v této pojistné smlouvě pro svou referenční listinu.
- 9.7. Informace o platném právu a řešení stížností  
Pojistná smlouva se řídí právním řádem České republiky, pojistné podmínky jsou vyhotoveny v českém jazyce a pojistitel s klienty komunikuje a podává jim informace v českém jazyce, pokud se v konkrétním případě na žádost klienta nedohodnou jinak.  
V případě nespokojenosti se s případnou stížností můžete obrátit na pojistitele také elektronicky, a to na e-mailovou adresu [stiznosti.cz@generali.com](mailto:stiznosti.cz@generali.com). V případě, že nejste spokojeni s vyřízením stížnosti, nesouhlasíte s ním nebo jste neobdrželi reakci na svoji stížnost, můžete se obrátit na kancelář ombudsmana společnosti Generali Pojišťovna a.s.  
Se stížností se můžete obrátit také na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, která je orgánem dohledu nad pojišťovnictvím. Další informace o způsobu vyřizování stížností také získáte na internetových stránkách [www.generali.cz](http://www.generali.cz).  
V případě sporu z pojistné smlouvy jsou k jeho rozhodnutí příslušné obecné soudy.
- 9.8. Tato pojistná smlouva může být měněna, doplňována nebo upřesňována pouze oboustranně odsouhlasenými, písemnými a očíslovanými dodatky.

- 9.9. Obě smluvní strany prohlašují, že si pojistnou smlouvu před jejím podpisem přečetly, že byla uzavřena po vzájemném projednání podle jejich vůle, určitě a srozumitelně, že nebyla uzavřena v tísní ani za jinak jednostranně nevýhodných podmínek. Autentičnost smlouvy potvrzují svým podpisem.

V Praze dne 30. 7. 2015  
za pojistitele  
Generali Pojišťovna a.s.

V Praze dne. . . . 31. 7. . . . 2015  
za pojistníka  
Český institut pro akreditaci, o.p.s.



Vystavil:

pozn. pro pojistitele: kód činnosti: D&O, pododvětví 29-D2

