

Pojistná smlouva č. 400 020 103 / 14

POJISTITEL **Allianz pojišťovna, a. s.**
 Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8
 Česká republika
 IČ: 471 15 971
 zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem
 v Praze, oddíl B, vložka 1815

a

POJISTNÍK **Vodovody a kanalizace Vsetín, a.s.**
 Jasenická 1106, 755 01 Vsetín
 IČ: 476 74 652
 zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem
 v Ostravě, oddíl B, vložka 682

uzavírají následující pojistnou smlouvu o pojištění odpovědnosti členů orgánů a dalších osob ve vedení právnických osob

Všeobecné pojistné podmínky

Pojištění se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů a všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti členů orgánů a dalších osob ve vedení právnických osob vydanými s platností od 1. ledna 2017 (dále jen všeobecné pojistné podmínky), které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy.

Pojistné nebezpečí

Odpovědnost za finanční škodu způsobenou v souvislosti s výkonem funkce člena orgánu právnické osoby nebo jiné obdobné funkce.

POJIŠTĚNÍ

- a) Statutární orgán, člen statutárního orgánu nebo dozorčího orgánu SPOLEČNOSTI, prokurista nebo NEVÝKONNÝ ČLEN ORGÁNU nebo osoba, která je tím, kdo pomocí svého vlivu právnickou osobu významným způsobem ovlivňuje (v pozici de-facto ředitele) nebo osoba v obdobném postavení podle právního řádu příslušného státu;
- b) Zástupce právnické osoby, která je členem statutárního orgánu SPOLEČNOSTI (ve smyslu §46 odst. 3 zákona č. 90/2012 Sb., o obchodních společnostech a družstvech (zákon o obchodních korporacích), ve znění pozdějších předpisů), ale pouze pro případ výkonu statutární nebo dozorčí funkce ve SPOLEČNOSTI;
- c) Osoba vystupující v pozici Shadow Director, podle odst. 251 UK Companies Act 2006 nebo osoba v obdobném postavení podle právního řádu příslušného státu;
- d) Statutární orgán, člen statutárního nebo dozorčího orgánu, správce majetku nebo fondů, člen správní rady nebo obdobné funkce ve SPOLEČNOSTI MIMO SKUPINU, který tuto funkci vykonává na základě žádosti SPOLEČNOSTI;
- e) Compliance officer nebo člen výboru pro audit jmenovaný SPOLEČNOSTÍ;
- f) Zaměstnanec SPOLEČNOSTI ve vedoucí nebo kontrolní funkci;
- g) Zaměstnanec, který je účastníkem soudního nebo jiného řízení společně s osobou uvedenou výše;
- h) Manžel/manželka, registrovaný nebo jinak právně uznávaný partner POJIŠTĚNÉHO, kde náhrada je požadována výlučně z důvodu společného jmění manželů nebo registrovaných partnerů. NÁROKY vznesené za PORUŠENÍ POVINNOSTÍ, kterého se tyto osoby dopustily přímo, nejsou předmětem tohoto pojištění;
- i) Dědic, právní zástupce, zákonný zástupce nebo nástupce POJIŠTĚNÉHO v případě smrti POJIŠTĚNÉHO, jeho nezpůsobilosti k právním úkonům nebo úpadku POJIŠTĚNÉHO v důsledku PORUŠENÍ POVINNOSTI POJIŠTĚNÉHO.

POJIŠTĚNÝM není insolvenční správce, likvidátor nebo externí auditor.

Územní působnost

Pojistné krytí stanovené tímto pojištěním se vztahuje na území celého světa, pokud to lokální právní předpisy dovolují.

Vznik pojištění: 01. 07. 2021	POJIŠTNÁ DOBA: 1 rok	Konec pojištění: 01. 07. 2022
---	--------------------------------	---

V souladu s ustanovením článku 5.9 všeobecných pojistných podmínek se ujednává, že pojištění vzniká ve výše uvedený den.

Pojištění se sjednává na dobu určitou.

**LIMIT
POJIŠTNÉHO
PLNĚNÍ**

100.000.000,- Kč

**Dodatečné
limity**

5.000.000,- Kč
10.000.000,- Kč

DODATEČNÝ LIMIT PRO KAŽDÉHO NEVÝKONNÉHO ČLENA ORGÁNŮ
DODATEČNÝ LIMIT PRO VŠECHNY NEVÝKONNÉ ČLENY ORGÁNŮ

Limit pro náklady na psychologickou pomoc

1.000.000,- Kč
5.000.000,- Kč

pro jednoho POJIŠTĚNÉHO
dohromady pro všechny POJIŠTĚNÉ

**Sublimity
pojistného
plnění**

20.000.000,- Kč
20.000.000,- Kč
20.000.000,- Kč
20.000.000,- Kč
20.000.000,- Kč

pro ŠETŘENÍ
pro zmírnění rizika vzniku pojistné události
pro náklady v neodkladných případech
pro náklady na VLASTNÍ OZNÁMENÍ
NÁKLADY PRÁVNÍHO ZASTOUPENÍ vynaložené POJIŠTĚNÝM v souvislosti s újmou na zdraví nebo věcnou škodou
pro náklady vynaložené v souvislosti s účastí POJIŠTĚNÉHO na soudním jednání

SPOLUÚČAST

0,- Kč

pro každou pojistnou událost v případě NÁROKU proti POJIŠTĚNÉMU uvedenému v článku 3.25 všeobecných pojistných podmínek pod písmeny a) – i)

0,- Kč

pro každou pojistnou událost v případě NÁROKU uplatněného mimo území USA proti POJIŠTĚNÉMU v souvislosti s PORUŠENÍM PRACOVNĚPRÁVNÍCH PŘEDPISŮ

500.000,- Kč

pro každou pojistnou událost v případě NÁROKU uplatněného na území USA proti POJIŠTĚNÉMU v souvislosti s PORUŠENÍM PRACOVNĚPRÁVNÍCH PŘEDPISŮ

0,- Kč

pro každou pojistnou událost v případě odškodnění SPOLEČNOSTI mimo území USA (dle čl. 1.2 všeobecných pojistných podmínek)

500.000,- Kč

pro každou pojistnou událost v případě odškodnění SPOLEČNOSTI na území USA (dle čl. 1.2 všeobecných pojistných podmínek)

500.000,- Kč

pro každou pojistnou událost v případě NÁROKU V SOUVISLOSTI S PORUŠENÍM POVINNOSTÍ PŘI SPRÁVĚ A OBCHODOVÁNÍ S CENNÝMI PAPIŘY proti SPOLEČNOSTI (dle čl. 1.4 všeobecných pojistných podmínek)

DATUM

KONTINUITY 01. 07. 2007

**PRODLOUŽENÁ
LHŮTA PRO
OZNÁMENÍ
NÁROKŮ**

Délka

24 měsíců
36 měsíců
48 měsíců
60 měsíců
72 měsíců

Pojistné

zdarma

prvních 24 měsíců zdarma a následujících 12 měsíců za dodatečné pojistné 50 % z jednorázového pojistného
prvních 24 měsíců zdarma a následujících 24 měsíců za dodatečné pojistné 80 % z jednorázového pojistného
prvních 24 měsíců zdarma a následujících 36 měsíců za dodatečné pojistné 100 % z jednorázového pojistného
prvních 24 měsíců zdarma a následujících 48 měsíců za dodatečné pojistné 120 % z jednorázového pojistného

**Akviziční
práh**

15 % z celkových konsolidovaných aktiv POJIŠTĚNÍKA
(v souladu s článkem 2.14 všeobecných pojistných podmínek)

Práh pro nabídku CENNÝCH PAPIRŮ

15 % z celkových konsolidovaných aktiv POJISTNÍKA
(v souladu s článkem 5.6 všeobecných pojistných podmínek)

Smluvní ujednání

Článek 5.9 všeobecných pojistných podmínek se tímto výslovně ruší a nahrazuje následujícím textem:

Pojištění vzniká v den uvedený v pojistné smlouvě. Pojištění se sjednává na dobu určitou. Pokud není pojištění ukončeno z jiných důvodů, zanikne datem konce pojištění.

Smluvní ujednání

V souladu s novelou zákona č. 90/2012 Sb., o obchodních společnostech a družstvech (zákon o obchodních korporacích), účinnou ode dne 1. 1. 2021 se ujednává odchylné znění oddílu 2, článku 2.12 Všeobecných pojistných podmínek, který zní takto:

2.12 Ručení za závazky SPOLEČNOSTI a vydání prospěchu
POJISTITEL nahradí za POJIŠTĚNÉHO uvedeného v definici tohoto pojmu pod písmeny a) – i) čl. 3.25 ŠKODU vyplývající z NÁROKU založeného na ručení POJIŠTĚNÝCH za závazky SPOLEČNOSTI v rozsahu § 159 odst. 3 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů a § 66 zákona č. 90/2012 Sb., o obchodních společnostech a družstvech (zákon o obchodních korporacích), ve znění pozdějších předpisů, a uplatněného během POJISTNÉ DOBY nebo PRODLOUŽENÉ LHŮTY PRO OZNÁMENÍ NÁROKŮ, je-li sjednána.

PORADCI PRO KRIZOVOU KOMUNIKACI

Hill & Knowlton
www.hillandknowlton.de

Brunswick Group GmbH
www.brunswickgroup.com

CNC Aktiengesellschaft
www.cnc-communications.com

Jednorázové pojistné

83.479,- Kč

Splatnost pojistného

Výše uvedené roční pojistné je splatné nejpozději do **01. 08. 2019** na účet:

Číslo účtu: 2727/2700
IBAN: CZ85 2700 0000 0000 0000 2727
Sídlo banky: UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., Želetavská 1525/1, 140 92 Praha 4 - Michle
konstantní symbol 3558, variabilní symbol: **0400020103**, swift code: BACXCZPP

Příloha

Všeobecné pojistné podmínky VPP-SO-05
DOTAZNÍK vyplněný klientem

Závěrečná prohlášení

Pojistník podpisem potvrzuje, že si je vědom specifického způsobu sjednání pojištění prostřednictvím na pojistiteli nezávislého poradce (pojišťovací makléř), a prohlašuje, že mu byl obsah pojištění makléřem vysvětlen, popřípadě že ho makléř upozornil na odchylky nabízeného pojištění a jeho požadavků. Podpisem smlouvy pojištník stvrzuje, že sjednané pojištění odpovídá jeho potřebám a požadavkům, případně že s tímto pojištěním na základě doporučení pojišťovacího makléře souhlasí, ač byl upozorněn na odchylky oproti svým požadavkům.

V Vsetíně dne 29.6.2021

V Praze dne


Vedoucí a kanalizace Vsetín, a.s.

Allianz pojišťovna, a.s.

.....
pojistník

.....
pojistitel

DOTAZNÍK K PRODLOUŽENÍ POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ČLENŮ ORGÁNŮ PRÁVNICKÝCH OSOB

1. Obchodní firma (název společnosti): Adresa a právní forma:	Vodovody a kanalizace Vsetín, a.s. 755 01 VSETÍN, Jasenická 1106
2. Změnily se během pojistného období následující skutečnosti:	ANO NE
(a) Předmět podnikání/obchodní činnost?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
(b) Majoritní vlastníci podílů/akcionáři držící přímo nebo nepřímo více než 5 % hlasů plynoucích z účasti na společnosti?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
(c) Kapitálová struktura společnosti?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
(d) Změna auditora?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
(e) Proběhly jakékoli fúze, rozdělení nebo podobné transakce?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
(f) Jsou takové transakce plánovány v příštím roce?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
(g) Má společnost informace o záměru jiné společnosti provést s ní fúzi?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
(h) Příchod/Odchod pojištěných osob (členů statutárních orgánů, příp. dalších osob)?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
(i) Plánuje společnost nebo její dceřiná společnost zapsat akcie na burze v ČR (Evropě) v průběhu příštího roku, resp. obchoduje akciemi (nebo plánuje takový obchod) na burze v USA formou ADR?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Pokud jste na jakoukoli otázku odpověděli ANO, prosím, konkretizujte odpověď na zvláštním papíře. Vzhledem k otázce (i) prosím předložte kopie nabídek a dalších příslušných dokumentů.	
3. Má pojistník nebo kterýkoli člen statutárních orgánů informace o skutečnostech, které by mohly vést k nároku na náhradu škody z tohoto pojištění ?	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE
Pokud jste odpověděli "ANO", prosím, konkretizujte odpověď na zvláštním papíře.	
Tento dotazník spolu s jakoukoli další související informací tvoří podklad pro zpracování smlouvy a je součástí pojistné smlouvy, pokud bude uzavřena, a pojistník je povinen pravdivě a zcela zodpovědět všechny otázky v něm obsažené.	
Prohlašuji, že údaje a prohlášení uvedené v tomto dotazníku jsou pravdivé a žádné skutečnosti nebyly zamlčeny nebo uvedeny nesprávně. Zavazuji se k tomu, informovat zpracovatele pojistné smlouvy o jakýchkoli změnách výše uvedených důležitých údajů, ke kterým dojde před vypracováním pojistné smlouvy.	
_____ Podpis oprávněné osoby	R _____ Funkce ve společnosti
9.6.2021 _____ Datum	SJI _____ Společnost
Vodovody a kanalizace Vsetín, a.s. 755 01 VSETÍN, Jasenická 1106 	
K tomuto dotazníku prosím přiložte: (a) Nejnovější Výroční zprávu s auditovanými finančními ukazateli; u společností, které nemají povinnost vydávat výroční zprávy, auditovanou rozvahu a výkaz zisků a ztrát za poslední účetní období.	