

Pojistná smlouva č. C550 002 089

Pojistná smlouva 400 039 779 má s účinností od 08.07.2021 nové číslo C550 002 089 a je novým úplným zněním původní pojistné smlouvy.

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 EKOLTES Hranice, a.s.

Zborovská 606, Hranice I-Město, 753 01 Hranice
IČ: 619 74919
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským
soudem v Ostravě, oddíl B, vložka 1190

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

- 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;
- 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;
- Osoba vystupující v pozici Shadow Director, podle odst. 251 UK Companies Act 2006 nebo osoba v obdobném postavení podle právního řádu příslušného státu;
- 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;
- Compliance officer nebo člen výboru pro audit jmenovaný SPOLEČNOSTÍ;
- Zaměstnanec SPOLEČNOSTI ve vedoucí nebo kontrolní funkci;
- Zaměstnanec, který je účastníkem soudního nebo jiného řízení společně s osobou uvedenou výše;
- Manžel/manželka, registrovaný nebo jinak právně uznaný 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;
- 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:
08. 07. 2021

POJIŠTNÁ DOBA:
1 rok

Konec pojištění:
08. 07. 2022

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

Ujednává se, že pojištění uplynutím POJIŠTNÉ DOBY nezaniká, ale prodlužuje se za stejných podmínek o další rok, pokud POJISTITEL nebo POJISTNÍK nejméně šest týdnů před uplynutím POJIŠTNÉ DOBY druhé straně nesdělí, že nemá zájem na dalším trvání pojištění.

V případě, že dojde k OZNÁMENÍ dle podmínek tohoto pojištění, může POJISTITEL kdykoli před koncem POJIŠTNÉ DOBY sdělit druhé straně, že pojištění nebude prodlouženo o další rok, bez ohledu na to, zda takové sdělení bylo učiněno šest týdnů před uplynutím POJIŠTNÉ DOBY.

LIMIT POJIŠTNÉHO PLNĚNÍ

Dodatečné limity

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

Sublimity pojistného plnění

Limit pro náklady na psychologickou pomoc

pro jednoho POJIŠTĚNÉHO
dohromady pro všechny POJIŠTĚNÉ

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

pro každou pojistnou událost v případě NÁROKU proti POJIŠTĚNÉMU uvedenému v článku 3.25 všeobecných pojistných podmínek pod písmeny a) – i)
pro každou pojistnou událost v případě NÁROKU uplatněného mimo území USA proti POJIŠTĚNÉMU v souvislosti s PORUŠENÍM PRACOVNĚPRÁVNÍCH PŘEDPISŮ
pro každou pojistnou událost v případě NÁROKU uplatněného na území USA proti POJIŠTĚNÉMU v souvislosti s PORUŠENÍM PRACOVNĚPRÁVNÍCH PŘEDPISŮ
pro každou pojistnou událost v případě odškodnění SPOLEČNOSTI mimo území USA (dle čl. 1.2 všeobecných pojistných podmínek)
pro každou pojistnou událost v případě odškodnění SPOLEČNOSTI na území USA (dle čl. 1.2 všeobecných pojistných podmínek)
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 **08. 07. 2016**

**PRODLOUŽENÁ
LHŮTA PRO
OZNÁMENÍ
NÁROKŮ**

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

Akviziční práh 20 % z celkových konsolidovaných aktiv POJISTNÍKA
(v souladu s článkem 2.14 všeobecných pojistných podmínek)

PORADCI PRO
KRIZOVOU
KOMUNIKACI

Hill & Knowlton
www.hillandknowlton.de

Brunswick Group GmbH
www.brunswickgroup.com

CNC Aktiengesellschaft
www.cnc-communications.com

**Jednorázové
pojistné**

██████████, - Kč

**Splatnost
pojistného**

Výše uvedené roční pojistné je splatné nejpozději do **08. 08. 2021** na účet POJISTITELE:

Číslo účtu: ██████████

IBAN: ██████████

Sídlo banky: UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., Želetavská 1525/1, 140 92 Praha 4 - Michle
konstantní symbol ██████████, variabilní symbol: ██████████, swift code: ██████████

Příloha

Všeobecné pojistné podmínky VPP-SO-05
Předsměrní informace D&O
IPID

**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 pojistník 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 dne

V Praze dne

.....
pojistník**Allianz** Digitálně podepsal Bc.
Veronika Božičová
Datum: 2021.06.09
13:22:20 +02'00'.....
pojistitel**Allianz** Digitálně podepsal
Ing. Ondřej
Zahálka, MBA
Datum: 2021.06.09
13:42:33 +02'00'