

Pojistná smlouva č. 5900012872

Slavia pojišťovna a.s.

se sídlem Praha 1, Revoluční 1/655, PSČ: 110 00, Česká republika

IČ: 601 97 501

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2591

(dále jen „**pojistitel**“)

zastoupený dále uvedenými osobami

a

Dopravní podnik měst Liberce a Jablonce nad Nisou, a.s.

se sídlem Liberec III, Mrštíkova 3, PSČ: 461 71, Česká republika

IČ: 473 11 975

Zastoupený Bc. Lubošem Wejnarem, ředitelem společnosti, na základě plné moci

(dále jen „**pojistník**“)

uzavírají

podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění tuto pojistnou smlouvu, která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele a přílohami, na které se tato pojistná smlouva odvolává, tvoří nedílný celek.

Článek I.
Úvodní ustanovení

1. Pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti členů řídicích orgánů společnosti 310 / 15 / 01 (dále jen „VPP“). Tyto VPP jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy a tvoří její přílohu.
2. Předmět činnosti **pojistníka** ke dni uzavření této pojistné smlouvy je uveden v příloženém výpisu z obchodního rejstříku.
3. **Pojistník** sjednává tuto pojistnou smlouvu ve prospěch **členů řídicích orgánů společnosti, členů řídicích orgánů dceřiných společností, členů řídicích orgánů ve společnosti mimo skupinu** a další osoby v souladu s VPP.
4. **Pojištěnou osobou** z této pojistné smlouvy je:
 - a) **člen řídicího orgánu společnosti** za podmínek uvedených ve VPP, článku VIII, odst. (2),
 - b) **stínový ředitel společnosti** za podmínek uvedených ve VPP, článku VIII, odst. (28),
 - c) **zaměstnanec společnosti** za podmínek uvedených ve VPP, článku VIII, odst. (22), písm. c),
 - d) **manžel nebo manželka** za podmínek uvedených ve VPP, článku V., odst. (3),
 - e) **dědici a právní nástupci** za podmínek uvedených ve VPP, článku V., odst. (2),
 - f) **bývalá pojištěná osoba** za podmínek uvedených ve VPP, článku VIII., odst. (22), písm. f),
 - g) **člen řídicího orgánu ve společnosti mimo skupinu** za podmínek uvedených ve VPP, článku VIII., odst. (25).

Článek II.
Podmínky pojištění

1. **POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ČLENŮ ŘÍDICÍCH ORGÁNŮ SPOLEČNOSTI**

1.1. **Pojistné nebezpečí**

Pojištění se sjednává pro případ právním předpisem stanovené odpovědnosti za **škodu**, kterou způsobila **pojištěná osoba porušením povinnosti** v souvislosti s výkonem funkce **člena řídicího orgánu společnosti**.

1.2. **Pojistná událost**

Pojistnou událostí se pro účely tohoto pojištění rozumí **nárok**, který byl poprvé písemnou formou uplatněn proti **pojištěné osobě** během doby účinnosti pojistné smlouvy a oznámen **pojistiteli** v souladu s ustanoveními VPP a ujednáními této pojistné smlouvy, z důvodu jakéhokoliv **porušení povinností** spáchaného **pojištěnou osobou** v souvislosti s výkonem funkce **člena řídicího orgánu společnosti**.

1.3. Rozsah pojištění, limity a sublimity pojištění

Poř. číslo	Rozsah pojištění	Limit pojistného plnění ¹⁾	Sublimit pojistného plnění ²⁾
1	Pojištění odpovědnosti členů řídicích orgánů společnosti	100 000 000 Kč	nesjednává se
2	Náklady na šetření (čl. V. odst. (6) VPP)		100 000 000 Kč
3	Náklady na pokuty a penále (čl. V. odst. (7) VPP)		100 000 000 Kč
4	Náklady na právní ochranu a nárok v souvislosti s poškozením životního prostředí vzniklé v důsledku selhání při plnění manažerských povinností (čl. VI. odst. (4), písm. a) VPP)		100 000 000 Kč
5	Náklady na styk s veřejností (čl. V. odst. (8) VPP)		100 000 000 Kč
6	Náklady v souvislosti se zásahem regulatorního orgánu (čl. VIII. odst. (9) VPP)		100 000 000 Kč
7	Náklady na právní ochranu (čl. VIII. odst. (7) VPP)		100 000 000 Kč
8	Náklady na trestní stíhání (čl. VIII. odst. (7) VPP)		10 % z limitu pojistného plnění
9	Náklady na extradiční řízení (čl. VIII. odst. (10), písm. f) VPP)		100 000 000 Kč
10	Náklady na kauci (čl. VIII. odst. (10), písm. f) VPP)		100 000 000 Kč
11	Náklady na osobní potřeby při zabavení majetku (čl. VIII. odst. (5))		10 % z limitu pojistného plnění
12	Dodatečný limit plnění pro nevýkonné členy (čl. V. odst. (12))		10 000 000 Kč
13	Náklady na poradce (čl. VIII. odst. (6) VPP)		10 % z limitu pojistného plnění
14	Náklady v souvislosti se šetřením v naléhavých případech (čl. V. odst. (10) VPP)		10 % z limitu pojistného plnění
15	Zachraňovací náklady (čl. IV. odst. (2) VPP)		100 000 Kč, resp. 30 % z limitu pojistného plnění, jde-li o záchranu života nebo zdraví osob

Poznámky: Účinnost pojištění se sjednává od založení společnosti (retroaktivní datum)

¹⁾ limit pojistného plnění je omezen horní hranicí, horní hranice je určena limitem pojistného plnění, limit pojistného plnění stanoví pojistník na vlastní odpovědnost

²⁾ sublimit pojistného plnění se sjednává v rámci limitu pojistného plnění, nesmí přesáhnout limit pojistného plnění sjednaný v této pojistné smlouvě

1.4. Spoluúčast:

a) Pojištění se sjednává pro **pojištěné osoby** bez spoluúčasti.

b) Pro případ přechodu práv podle ustanovení čl. VII. odst. (5) písm. c) VPP se sjednává spoluúčast **společnosti** ve výši 50 000,- Kč.

1.5. Smluvní ujednání:

Za datum vzniku pojištění sjednaného dle těchto VPP se pro účely výluky dle článku VI, bod (2), písm. a) pojistných podmínek 310/15/01 považuje datum 1. 7. 2011.

Článek III.

Dodatečná lhůta pro zjištění a oznámení nároků

- 1) V souladu s VPP, článku V., odst. (4), písm. b) se ujednává **dodatečná lhůta pro zjištění a oznámení nároků** v délce 48 měsíců za dodatečné pojistné ve výši 125 % pojistného stanoveného v této pojistné smlouvě.

Článek IV.

Hlášení škodných událostí

Vznik škodné události je **pojistník (pojištěná osoba)** povinen oznámit prostřednictvím pojišťovacího makléře nebo přímo bez zbytečného odkladu na příslušném tiskopisu, dopisem, telefonem, faxem nebo e-mailem **pojistiteli** na adresu:

1. RENOMIA, a.s.
Liberec, Rumunská 655/9, PSČ 460 01

tel: 485 111 511 fax: 485 111 510

nebo přímo na adresu

2. Slavia pojišťovna a.s.
110 00 Praha 1, Revoluční 1/655

tel: 255 790 111, fax: 255 790 199

e-mail: lpu@slavia-pojistovna.cz

likvidace@slavia-pojistovna.cz

V případě, že byla škodná událost oznámena telefonem, faxem nebo e-mailem, je **pojistník (pojištěná osoba)** povinen dodatečně bez zbytečného odkladu oznámit škodnou událost písemně. Hlášení škodné události se považuje za doručené v okamžiku, kdy je doručeno na předepsaném tiskopisu nebo dopisem podepsaným **pojistníkem** nebo **pojištěnou osobou** na adresu uvedenou výše.

Článek V.

Pojistná doba

1. Pojištění podle této pojistné smlouvy nabývá účinnosti počínaje dnem **1. 7. 2016** a jeho účinnost končí uplynutím dne **30. 6. 2017**. Pojistné období činí 12 měsíců.
2. **Pojistná doba** je doba účinnosti pojistné smlouvy.

Článek VI.

Pojistné a způsob placení

1. Roční pojistné za pojištění je sjednáno jako jednorázové ve výši **61 275 Kč** a je splatné do 30 dnů od počátku pojištění.
2. **Pojistník** je povinen uhradit pojistné v uvedené výši v **čísle účtu** vedený u Raiffeisenbank a.s. v Praze, konstatovaný **číslem účtu**.
3. Pojistné se považuje za zaplacené okamžikem připsání pojistného v plné výši na výše uvedený účet.

Článek VII.
Závěrečná ustanovení

1. **Pojistník** podpisem pojistné smlouvy prohlašuje, že byl informován o rozsahu a účelu zpracování jeho osobních údajů a o právu přístupu k nim v souladu s ustanovením § 11, 12, 21 zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů.
2. Smlouva může být měněna nebo doplňována pouze písemnými, postupně číslovanými oboustranně dohodnutými dodatky, které se stávají nedílnou součástí smlouvy.
3. **Pojistník** prohlašuje, že před sjednáním pojistné smlouvy byl srozumitelně seznámen se zněním příslušných VPP **pojistitele**, které se vztahují k pojištění vzniklému na základě této pojistné smlouvy. **Pojistník** dále prohlašuje, že odpověděl na všechny dotazy **pojistitele** úplně a pravdivě, nezamlčel žádné informace přímo vztažené k předmětu pojištění nebo ovlivňující podmínky pojištění a je si vědom následků nepravdivých či neúplných informací. **Pojistník** prohlašuje, že mu byly poskytnuty veškeré zákonné informace i ty, které sám žádal a to před sjednáním pojistné smlouvy.
4. **Pojistník** pověřil pojišťovacího makléře **RENOMIA, a. s.**, se sídlem Brno - Štýřice, Holandská 874/8, PSČ 639 00, IČ: 483 91 301, vedením a zpracováním jeho pojistného zájmu. Smluvní strany dohodly, že za „doručovací adresu“ se pro účely této pojistné smlouvy považuje doručovací adresa zplnomocněného pojišťovacího makléře a obchodní styk, který se bude týkat této pojistné smlouvy, bude prováděn výhradně prostřednictvím tohoto zplnomocněného pojišťovacího makléře, který je oprávněn přijímat smluvně závazná oznámení, prohlášení a rozhodnutí smluvních partnerů. Doručení makléři nabývají tyto úkony účinnosti.
5. Tato pojistná smlouva byla vypracována ve 2 stejnopisech, **pojistník** a **pojistitel** obdrží každý po 1 stejnopisu.
6. Pojistná smlouva obsahuje 5 stran textu a 2 přílohy.

Výčet příloh:

Příloha č. 1 – VPP

Příloha č. 2 – Výpis z obchodního rejstříku pojistníka

V Praze dne 20. 6. 2016
za pojistitele

.....
Ing. Josef Šedý
vedoucí underwriter

.....
Karel Fejerman
junior underwriter

V Liberci dne 20. 6. 2016
za pojistníka

.....
Bc. Luboš Vějnar
ředitel společnosti, na základě plné moci