

Pojistná smlouva

Číslo: **CZDRNA06920 - 122**

ELITE – Pojištění odpovědnosti managementu

CHUBB®

Pojistitel:

Chubb European Group SE,

se sídlem La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, France, provozující činnost v České republice prostřednictvím odštěpného závodu zahraniční právnické osoby **Chubb European Group SE, organizační složka**, se sídlem Praha 8, Pobřežní 620/3, PSČ 186 00, IČ 27893723, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 57233

zastoupen Erikem Macalíkem, vedoucím odštěpného závodu

dále jen „**pojistitel**“ na straně jedné

Pojistník:

Výzkumný a zkušební letecký ústav, a.s.

se sídlem Praha - Letňany, Beranových 130, PSČ 199 05, IČ 00010669, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 446,

zastoupen Ing. Josefem Kašparem, předsedou představenstva
JUDr. Petrem Matouškem, členem představenstva

dále jen „**pojistník**“ na straně druhé

tímto uzavírají **pojistnou smlouvu**. **Pojistitel** se zavazuje v případě vzniku pojistné události vymezené touto **pojistnou smlouvou** poskytnout ve sjednaném rozsahu pojistné plnění a **pojistník** se zavazuje platit **pojistiteli** pojistné.

Pojistník akceptuje návrh této **pojistné smlouvy** v plném rozsahu, tzn. přijetí tohoto návrhu s odchylkou nebo dodatkem (včetně odchylky nebo dodatku nepodstatného) je v souladu s pojistnými podmínkami vyloučeno a za akceptaci této **pojistné smlouvy** se tedy nepovažuje. Za akceptaci této **pojistné smlouvy** se dále nepovažuje ústní oznámení o přijetí jejího návrhu anebo chování ve shodě s nabídkou bez její písemné akceptace. Za přijetí návrhu této **pojistné smlouvy pojistníkem** se však považuje včasné zaplacení pojistného dle §2759 odst.1 **občanského zákoníku**.

Na právní vztahy mezi **pojistitelem** a **pojistníkem** se nepoužijí ustanovení §1799 a §1800 **občanského zákoníku** o smlouvách uzavíraných adhezním způsobem.

Pojištění je sjednáno prostřednictvím a na základě informací poskytnutých pojišťovacím zprostředkovatelem **RENOMIA, a. s.**, se sídlem Brno, Holandská 8, PSČ 639 00, IČ 48391301, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně, oddíl B, vložka 3930.


Dceřinné společnosti a další pojištěné společnosti: VZLU TECHNOLOGIES, a.s., IČ 29146241
SERENUM, a.s., IČ 01438875
VZLU TEST, a.s., IČ 04521820

Bod 1. Pojistná doba: 01.12.2022-30.11.2023


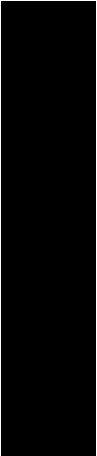
Bod 2. Retroaktivní datum: 02.01.1991
01.12.2012 pro VZLU TECHNOLOGIES, a.s.
22.02.2013 pro SERENUM a.s.
01.12.2015 pro VZLU TEST, a.s.

Bod 3. Limit pojistného plnění: 100.000.000 Kč

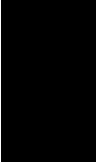
Celkový limit pojistného plnění za všechny **škody** vyplývající ze všech **nároků** a **šetření** uplatněným proti všem **pojištěným** a na základě všech typů pojistného plnění (včetně **nákladů na obranu** a **nákladů v souvislosti s šetřením**)

Bod 4. Spoluúčast společnosti: 


Článek 1. B pojistných podmínek:

- (i) **nároky** uplatněné nebo vedené ve Spojených státech amerických nebo **nároky** ukončené smírem ve Spojených státech amerických:
 - (a) za údajné porušení zákona o cenných papírech: Securities Act 1933, o burze: Securities Exchange Act 1934 nebo jakéhokoli jiného federálního zákona nebo zvykového práva: 
 - (b) za **porušení pracovněprávních předpisů:**
 - (c) ostatní:
- (ii) **nároky** uplatněné v jakémkoli jiném státě než ve Spojených státech amerických:
 - (a) za údajné porušení jakéhokoli právního předpisu vztahujícího se k cenným papírům: 
 - (b) za **porušení pracovněprávních předpisů:**
 - (c) ostatní:

Článek 1. C pojistných podmínek:

- (i) **nároky v souvislosti s cennými papíry** uplatněné nebo vedené ve Spojených státech amerických nebo **nároky** ukončené smírem ve Spojených státech amerických 
- (ii) **nároky v souvislosti s cennými papíry** uplatněné v jakémkoli jiném státě než ve Spojených státech amerických

Článek 1. D (ii) pojistných podmínek:

- (i) **šetření** vedené ve Spojených státech amerických nebo ukončené smírem ve Spojených státech amerických 
- (ii) **šetření** vedené v kterémkoli jiném státě než ve Spojených státech amerických

Bod 5. Datum probíhajícího či předcházejícího soudního sporu pro účely výluky 4.2 dle pojistných podmínek: 01.12.2011

Bod 6. Akviziční limit pro účely článku 2.3 pojistných podmínek: [redacted] z celkových aktiv společnosti

Bod 7. Limit pro emisi cenných papírů:

- (i) akcie registrované na jakékoliv burze v USA
- (ii) akcie registrované na jakékoliv burze mimo USA
- (iii) dluhové cenné papíry registrované na jakékoliv burze v USA
- (iv) dluhové cenné papíry registrované na jakékoliv burze mimo USA

Bod 8. Roční pojistné: [redacted] k 31.12.2022

Splátky: Nesjednávají se

Bankovní údaje: Pojistné je splatné na účet pojišťovacího zprostředkovatele číslo 5030018888/5500 vedený u Raiffeisenbank a.s. Pojistné se považuje za zaplacené okamžikem připsání pojistného na výše uvedený účet.

Pojištění se při prodlení s placením pojistného nepřerušuje.
Toto pojistné se sjednává jako jednorázové.

Bod 9. Lhůta pro zjištění a oznámení nároků pro účely článku 6. pojistných podmínek:

	(a)	Dodatečné pojistné:
12 měsíců	[redacted]	ročního pojistného
24 měsíců	[redacted]	ročního pojistného
36 měsíců	[redacted]	ročního pojistného
72 měsíců	[redacted]	z ročního pojistného
	(b)	čné pojistné:
12 měsíců	[redacted]	ročního pojistného
24 měsíců	[redacted]	ročního pojistného
36 měsíců	[redacted]	ročního pojistného
72 měsíců	[redacted]	z ročního pojistného

Bod 10. Dodatečný limit pro nevýkonné členy orgánů:

(a) Individuální limit pojistného plnění [redacted] Kč za jednoho nevýkonného člena orgánu

(b) Celkový dodatečný limit pojistného plnění [redacted] Kč za všechny nevýkonné členy orgánu

Bod 11. Náklady na poradce: Sublimit: [redacted] Kč

Bod 12.	Náklady na PR:	Sublimit:	[redacted] Kč
Bod 13.	Náklady na očištění dobrého jména:	Sublimit:	[redacted] Kč
Bod 14.	Náklady na zmenšení škody:	Sublimit:	[redacted] z limitu pojistného plnění
Bod 15.	Náklady v souvislosti s insolvenčním řízením:	Sublimit:	[redacted] Kč
Bod 16.	Náklady v souvislosti se získáváním elektronických dat:	Sublimit:	[redacted] Kč
Bod 17.	Náklady na poradenství na hromadné vypořádání:	Sublimit:	[redacted] Kč
Bod 18.	Náklady na přiznání účinků skupinové žaloby:	Sublimit:	[redacted] Kč
Bod 19.	Náklady na řešení krizové situace:	Sublimit:	[redacted] Kč
Bod 20.	Pojistné podmínky:	ELITE – Pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti managementu verze 1/2021	
Bod 21.	Pojistná událost:	Uplatnění nároku nebo zahájení šetření proti pojištěné osobě nebo uplatnění nároku v souvislosti s cennými papíry proti společnosti , jak je definováno v článku 1. pojistných podmínek.	
	Pojistné nebezpečí:	Právními předpisy stanovená povinnost manažerů k náhradě újmy způsobené v souvislosti s výkonem jejich funkce, jak je definováno v článku 1. pojistných podmínek.	

Ostatní ujednání:

Nedílnou součástí této smlouvy jsou ELITE - Pojistné podmínky pro pojištění managementu, verze 1/2021 (dále jen „pojistné podmínky“). Tyto pojistné podmínky mají přednost před zákonnými ustanoveními, od kterých se lze odchýlit. V případě rozporu mezi touto pojistnou smlouvou a pojistnými podmínkami mají přednost ustanovení této pojistné smlouvy.

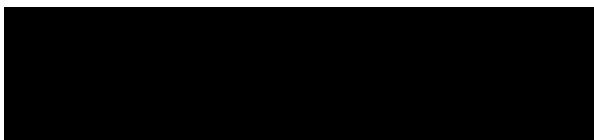
Pojmy použité v této pojistné smlouvě mají stejný význam jako pojmy definované v pojistných podmínkách.

Pojistník stvrzuje, že před uzavřením této smlouvy měl možnost prostudovat pojistné podmínky a text této smlouvy a rozumí jim a souhlasí s nimi.

Pojistitel a pojistník tímto prohlašují, že tato pojistná smlouva vyjadřuje jejich pravou a svobodnou vůli a na důkaz toho k ní níže připojují své podpisy.

V Praze dne 25.11.2022

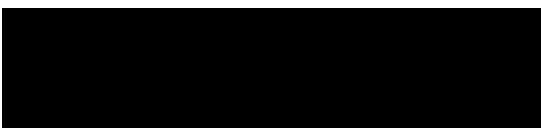
pojistitel: Chubb European Group SE, organizační složka



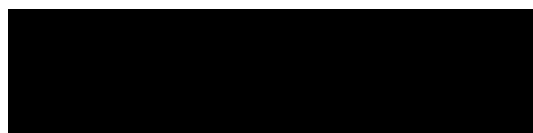
Jméno / funkce: Erik Macalík, vedoucí odštěpného závodu

V Praze dne

pojistník: Výzkumný a zkušební letecký ústav, a.s.



Jméno / funkce: Ing. Josef Kašpar, předseda představenstva



Jméno / funkce: JUDr. Petr Matoušek, člen představenstva

Přílohy, které jsou nedílnou součástí této smlouvy:

1. Pojistné podmínky
2. Výpis pojistníka z Obchodního rejstříku
3. Vyplněný dotazník

Chubb. Insured.SM

Chubb European Group SE, organizační složka, se sídlem Pobřežní 620/3, 186 00 Praha 8, identifikační číslo 278 93 723, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 57233, je odštěpným závodem společnosti Chubb European Group SE, která se řídí ustanoveními francouzského zákona o pojištění, s registračním číslem 450 327 374 RCS Nanterre a sídlem: La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Francie. Chubb European Group SE má plně splacený základní kapitál ve výši 896,176,662€. Chubb European Group SE je ve Francii oprávněna k podnikání a regulovaná Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (ACPR) 4, Place de Budapest, CS 92459, 75436 PARIS CEDEX 09. Organem dohledu pro výkon činnosti v České republice je Česká národní banka; tato regulace může být odlišná od práva Francie.

Osobní údaje, které poskytnete nám [případně vašemu pojišťovacímu makléři] pro upisování, správu zásad, správu pohledávek a jiné účely pojištění, jak je dále popsáno v našich Zásadách ochrany osobních údajů, naleznete zde: [<https://www2.chubb.com/cz-cz/privacy.aspx>]. Můžete nás kdykoli požádat o tištěnou verzi zásad ochrany osobních údajů a to na emailové adrese [<mailto:dataprotectionoffice.europe@chubb.com>].

Pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti managementu

Verze ELITE 1/2021

CHUBB®

Pojištění odpovědnosti managementu

VŠEOBECNÉ POJISTNÉ PODMÍNKY

DŮLEŽITÉ UPOZORNĚNÍ

TYTO POJISTNÉ PODMÍNKY JSOU NEDÍLNOU SOUČÁSTÍ VAŠÍ **POJISTNÉ SMLOUVY**. PROSÍM, PŘEČTĚTE SI TYTO POJISTNÉ PODMÍNKY POZORNĚ A UJISTĚTE SE, ŽE ODPOVÍDAJÍ VAŠIM POŽADAVKŮM A ŽE ROZUMÍTE JEJICH OBSAHU. V PŘÍPADĚ JAKÝKOLI NEJASNOSTÍ ČI POŽADAVKŮ PROSÍM KONTAKTUJE SVÉHO POJIŠŤOVACÍHO ZPROSTŘEDKOVATELE.

VZTAH **POJISTITELE, POJISTNÍKA A POJIŠTĚNÉHO** V SOUVISLOSTI S POJIŠTĚNÍM ODPOVĚDNOSTI MANAGEMENTU SE ŘÍDÍ **POJISTNOU SMLOUVOU** A TĚMITO POJISTNÝMI PODMÍNKAMI, KTERÉ TVOŘÍ JEJÍ NEDÍLNOU SOUČÁST.

VĚNUJTE PROSÍM POZORNOST TĚMTO POJISTNÝM PODMÍNKÁM, ZEJMÉNA PAK USTANOVENÍM, KTERÁ OMEZUJÍ ROZSAH POJIŠTĚNÍ.

SLOVA A FRÁZE, KTERÉ JSOU V TĚCHTO POJISTNÝCH PODMÍNKÁCH ZVÝRAZNĚNY **TUČNĚ**, MAJÍ ZVLÁŠTNÍ VÝZNAM, KTERÝ JE UVEDEN V ČLÁNKU 3. DEFINICE.

1 Pojistné nebezpečí, pojistná událost

TOTO POJIŠTĚNÍ SE SJEDNÁVÁ PRO PŘÍPAD PRÁVNÍ POVINNOSTI MANAŽERŮ K NÁHRADĚ ÚJMY ZPŮSOBENÉ V SOUVISLOSTI S VÝKONEM JEJICH FUNKCE.

POJISTNOU UDÁLOSTÍ SE PRO ÚČELY TOHOTO POJIŠTĚNÍ ROZUMÍ UPLATNĚNÍ **NÁROKU** ANEBO ZAHÁJENÍ **ŠETŘENÍ** PROTI **POJIŠTĚNÉ OSOBE** NEBO UPLATNĚNÍ **NÁROKU V SOUVISLOSTI S CENNÝMI PAPÍRY** PROTI **SPOLEČNOSTI**, POKUD K NĚMU POPRVÉ DOŠLO V PRŮBĚHU **POJISTNÉ DOBY** NEBO **LHŮTY PRO ZJIŠTĚNÍ A OZNÁMENÍ NÁROKŮ** (BYLA-LI SJEDNÁNA).

V případě pojistné události **pojistitel** nahradí:

- A. za **pojištěné osoby** jakoukoliv **škodu** vyplývající z **nároku**, není-li tato **škoda** nahrazována **společností**; nebo
- B. **společnosti** jakoukoliv **škodu** vyplývající z **nároku**, pokud **společnost** tuto **škodu** za **pojištěnou osobu** uhradila;
- C. **společnosti** jakoukoli **škodu** vyplývající z **nároku** v **souvislosti s cennými papíry**;
- D. (i) **pojištěné osobě náklady v souvislosti s šetřením** v souvislosti s **šetřením**, nejsou-li tyto náklady nahrazovány **společností**; a

(ii) **společnosti náklady v souvislosti s šetřením** v souvislosti se **šetřením**, kde **společnost** tyto náklady uhradila či se zavázala je uhradit za **pojištěnou osobu**; a
- E. **pojištěné osobě náklady v souvislosti s předvoláním**.

TOTO POJIŠTĚNÍ SE SJEDNÁVÁ JAKO POJIŠTĚNÍ ŠKODOVÉ.

2 Rozšiřující a specifická ustanovení

NÍŽE UVEDENÁ ROZŠÍŘUJÍCÍ USTANOVENÍ PLATÍ VŽDY, POKUD NENÍ V **POJISTNÉ SMLOUVĚ** SJEDNÁNO JINAK; PRO VYLOUČENÍ POCHYBNOSTÍ SE UVÁDÍ, ŽE NA TATO ROZŠÍŘUJÍCÍ USTANOVENÍ SE VZTAHUJÍ VŠECHNA OSTATNÍ USTANOVENÍ TĚCHTO POJISTNÝCH PODMÍNEK.

2.1 Automatická obnova limitu pojistného plnění

V případě, že **pojistitel** poskytne pojistné plnění podle článku 1. A., 1. B., 1. C., 1.D., 1.E. nebo podle jakéhokoli rozšiřujícího ustanovení uvedeného v těchto pojistných podmínkách, **limit pojistného plnění** pro pojištění podle článku 1. A. a 1.D. (i) se automaticky obnoví jedenkrát v rozsahu částky odpovídající částce vyplaceného pojistného plnění, maximálně však souhrnně do výše původního **limitu pojistného plnění**.

**DOTAZNÍK K POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODU ČLENŮ STATUTÁRNÍCH
A DOZORČÍCH ORGÁNŮ SPOLEČNOSTI**

Tento dotazník je shrnutím informací potřebných k vypracování návrhu pojištění. Uveďte, prosím, požadované informace, které se týkají Vaší společnosti, nebo veškeré další informace, které považujete v této souvislosti za důležité. V případě potřeby uvádějte informace na samostatný list. Informace uvedené v dotazníku budou použity pouze pro potřebu pojištění. Pokud nám nebudou požadované informace sděleny, zaznamenáme tuto skutečnost v záznamu z jednání. V tomto případě budeme vycházet z informací, na základě kterých bylo zprostředkováno uzavření současného pojištění, bude-li tento postup možný. Neúplnost nebo nesprávnost sdělených informací mohou ovlivnit naše doporučení týkající se pojištění a samotnou kvalitu pojištění. Děkujeme za spolupráci.

1. Všeobecné informace o společnosti

Jméno / Název	Výzkumný a zkušební letecký ústav, a.s.
Adresa bydliště / sídla	Beranových 130, 199 00 Praha
IČ / DIČ	00010669
Jména zástupců oprávněných podepisovat pojistné smlouvy	Společně Ing. Josef Kašpar, FEng., předseda představenstva a JUDr. Petr Matoušek, člen představenstva

2. Základní informace k pojištění

Hlavní podnikatelská činnost dle výpisu z Obchodního rejstříku - stručný popis:

výzkum a vývoj

Datum zahájení činnosti společnosti	02.01.1991
-------------------------------------	------------

Vyjmenujte všechny akcionáře / společníky, kteří se podílí více než 25% na základním kapitálu společnosti (v případě, že akcionářem je investiční společnost/investiční fond, pak uveďte vlastníka společnosti/správce a vlastníka fondu):

Jméno akcionáře / společníka	Podíl na základním kapitálu v %
Česká republika - Ministerstvo financí	100%

Celková aktiva společnosti za předcházející účetní období (v Kč)

Tržby společnosti za předcházející účetní období (v Kč)

Výše vlastního kapitálu za předcházející účetní období (v Kč)

Uveďte hospodářský výsledek společnosti za poslední 2 roky:

Rok	Hospodářský výsledek (v Kč)	Rok	Hospodářský výsledek (v Kč)
2021		2020	

Informace k vzneseným nárokům

Byl proti člena orgánu společnosti vznesen nárok na náhradu škody z titulu jeho porušení povinností při výkonu funkce člena orgánu společnosti?	ne
---	----

V případě, že ANO uveďte, prosím, veškeré podrobnosti:

Je v současné době vedeno proti členovi orgánu společnosti soudní řízení ve věci nároku na náhradu škody z titulu jeho porušení povinností při výkonu funkce člena orgánu společnosti?	ne
--	----

V případě, že ANO uveďte, prosím, veškeré podrobnosti:

Má některý z členů statutárních nebo dozorčích orgánů společnosti informace o události, ze které by mohly vyplývat nároky proti pojišťovně v případě uzavření pojištění odpovědnosti za škody způsobené členy orgánů společnosti?	ne
---	----

V případě, že ANO uveďte, prosím, veškeré podrobnosti:

**Informace k akciové společnosti**

Počet vydaných akcií společnosti		Počet akcionářů společnosti	1
Jsou nějaké akcie ve vlastnictví členů představenstva nebo členů dozorčí rady společnosti?			ne
Jsou nějaké akcie vaší společnosti veřejně obchodovatelné (např. BCPP či RMS) nebo plánujete jejich uvedení na veřejný trh?			ne

Informace o dceřiných společnostech

Uvedte všechny dceřiné společnosti, včetně uvedení aktuálního podílu:

Název dceřiné společnosti	Země právní registrace	Hlavní předmět činnosti	Podíl mateřské společnosti (v %)	Požadujete zahrnout do nabídky pojištění členy orgánů společnosti ¹
VZLU TEST, a.s.	ČR	zkušebnictví	100%	ano
VZLU TECHNOLOGIES, a.s.	ČR	zprostředkování obchodu	100%	ano
SERENUM, a.s.	ČR	engineering, výroba, zprostřed, obchodu	100%	ano
Má vaše společnost nebo dceřiné společnosti aktiva nebo aktivity v USA/Kanadě?				ne

Informace týkající se případného splynutí nebo sloučení společností

Podstoupila, v uplynulém roce, vaše nebo dceřiná společnost sloučení nebo splnutí s jinou společností nebo jiné změny ve vlastnické struktuře
---	-------

V případě, že ANO uveďte, prosím:

Název společnosti:	Datum uskutečnění transakcí:	Akciový podíl (v %)
--------------------	------------------------------	---------------------

Je vaše nebo dceřiná společnost v procesu sloučení nebo splnutí s jinou společností nebo podstupuje jiné změny ve vlastnické struktuře
--	-------

V případě, že ANO uveďte, prosím, veškeré podrobnosti:

3. Stávající pojistné krytí

Má vaše společnost v současnosti sjednáno pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou členy orgánů společnosti?	ano
--	-----

V případě, že ANO uveďte, prosím:

Pojistné období		Limit pojistného plnění	Retroaktivní datum	Pojistitel
od	do			
01.12.2021	30.11.2022		02.01.1991	CHUBB

4. Informace k požadovanému rozsahu pojištění

Předmět pojištění	Stávající stav		Požadavek	
	Limit plnění / sublimit plnění / pojistná událost	Spoluúčast	Limit plnění / sublimit plnění / pojistná událost	Spoluúčast
Pojištění odpovědnosti členů statutárních a dozorčích orgánů společnosti (finanční škody, včetně nákladů právní ochrany nutných k obraně proti vzneseným nárokům)				
Dodatečná lhůta pro zjištění a oznámení nároků (lhůta pro oznámení nároků následující po ukončení pojistné smlouvy) ²				
Dodatečná lhůta pro zjištění a oznámení nároků pro bývalé členy orgánů (lhůta pro oznámení nároků následující po ukončení pojistné smlouvy) ³				
Retroaktivita pojištění pro újmu / škody, jejichž příčina a vznik spadá před počátek pojištění	02.01.1991		02.01.1991	
Územní rozsah pojištění	Svět bez USA a Kanady		Svět bez USA a Kanady	

Poznámka:**5. Škodní průběh**



Datum vzniku škody	Specifikace	Výše škody v Kč
2022		
2021		
2020		
2019		
2018		

6. Pojistná doba

Počátek pojištění od:	01.12.2022	Konec pojištění:	30.11.2023
-----------------------	------------	------------------	------------

7. Přílohy

Výroční zpráva společnosti za poslední rok	ano	Účetní závěrky společnosti za poslední rok	ano
Kopie aktuálního výpisu z Obchodního rejstříku	ano		
Konsolidovaná rozvaha a výsledovka (nebo rozvahy a výsledovky dceřiných společností) za poslední rok (v případě zájmu o pojištění těchto společností)			ano

Shora uvedené skutečnosti se považují za písemné zaznamenání požadavků a potřeb a za písemné odpovědi na dotazy pojišťovny ve smyslu zákonných ustanovení a pojistných podmínek. Prohlašujeme tímto, že všechny informace uvedené v tomto dotazníku jsou úplné, pravdivé a přesné a taktéž informace nám byly poskytnuty srozumitelně, jasně a přesně. Zavazujeme se, že budeme informovat zprostředkovatele a pojistitele o podstatných změnách ohledně výše uvedených skutečností, ke kterým by došlo před uzavřením nebo po uzavření pojistné smlouvy. Zájemce o pojištění souhlasí s tím, aby informace sdělené v tomto dotazníku byly použity pro účely předmluvní dokumentace a informační povinnosti pojistitele. Tento dokument obsahuje informace důvěrného charakteru. Žádná část dokumentu nesmí být kopírována, uveřejněna či jinak poskytnuta třetí straně bez předchozího písemného souhlasu RENOMIA, a. s.

Datum: 02.11.2022 Vyplnil: JUDr. Petr Matoušek Razítko a podpis:

Odkazy:

1) Máte-li zájem o rozšíření pojištění na členy statutárních a dozorčích orgánů dceřiných společností, předložte konsolidovanou rozvahu a výsledovku za poslední uzavřené účetní období, případně předložte rozvahu a výsledovku za poslední uzavřené účetní období každé dceřiné společnosti.

2) Standardně 48 měsíců.

3) Standardně 72 měsíců - neomezeně