

Dotazník pojištění odpovědnosti členů orgánů společnosti (D&O)_SME

(Podpisem tohoto dotazníku se zájemce o pojištění ani pojistitel nezavazují k uzavření pojistné smlouvy.)

V dotazníku prosím uveďte všechny požadované informace a přiložte k němu související dokumenty. Pokud jste si vědomi dalších informací, které mohou být ve vztahu k tomuto pojištění významné, uveďte je také. V případě nedostatku místa je vhodné k dotazníku připojit přílohu, na kterou v něm bude odkazováno.

V případě, že tento dotazník vyplňujete za více osob ze skupiny (dceřiné společnosti), odpověďte prosím na níže uvedené otázky i za všechny takové osoby.

IDENTIFIKACE POJISTNÍKA	
Obchodní firma / jméno a příjmení:	Centrum dopravního výzkumu, v. v. i.
Sídlo / místo podnikání:	Líšeňská 33a, Brno, 636 00, Česká republika
IČ:	44994575
Oprávněný zástupce:	Ing. Jindřich Frič, Ph.D.
Webové stránky: http://www.cdvr.cz	Telefon: <input type="text"/> E-mail: <input type="text"/>
Datum zahájení činnosti:	31. 12. 1992
Předmět činnosti společnosti:	viz: https://rvvi.msmt.cz/detail.php?ic=44994575

VLASTNICKÁ A ORGANIZAČNÍ STRUKTURA		
Uveďte všechny akcionáře / společníky s podílem alespoň 10 % na základním kapitálu společnosti nebo na hlasovacích právech:		
Obchodní firma / jméno a příjmení	Země registrace	Výše podílu v %

Uveďte všechny dceřiné společnosti, ve kterých má společnost alespoň 50% majetkový podíl:

Obchodní firma a IČ	Země registrace	Výše podílu v %	Zahrnutí do pojištění
CIMTO s.r.o., 04050657	Česká Republika	100%	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE
			<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
			<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
			<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
			<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE

FINANČNÍ ÚDAJE		
Uveďte konsolidované finanční výsledky za poslední dva uzavřené účetní roky:		
	Poslední uzavřený účetní rok	Předcházející účetní rok
Celková výše aktiv	374 902 000	342 295 000
Vlastní kapitál	303 418 000	272 194 000
Celková výše tržeb	41 818 000	60 302 000
Výsledek hospodaření před zdaněním	3 741 000	950 000

DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE O RIZIKU

Uvedte celkový počet zaměstnanců: 198

Uvedte počet akcií společnosti, které jsou ve vlastnictví členů orgánů společnosti:

Došlo za uplynulých 12 měsíců k fúzi, přeměně společnosti nebo jiné změně v majetkové struktuře společnosti, příp. plánuje společnost podobné změny v nadcházejícím roce? ANO NE

Pokud ANO, uveďte podrobnosti:

Má společnost pobočku, dceřinou společnost nebo aktiva v USA / Kanadě? ANO NE

Pokud ANO, uveďte, prosím, následující podrobnosti.

a) Název poboček / společností v USA / Kanadě:

b) Předmět činnosti poboček / společností v USA / Kanadě:

c) Celková aktiva poboček / společností v USA / Kanadě:

d) Celkové tržby poboček / společností v USA / Kanadě:

e) Počet zaměstnanců v USA / Kanadě:

INFORMACE O PŘEDCHOZÍM A POŽADOVANÉM POJIŠTĚNÍ

Máte v současné době sjednáno pojištění odpovědnosti členů orgánů společnosti? ANO NE

Pokud ANO, uveďte, prosím, následující podrobnosti.

a) Pojistitel: Generali česká pojišťovna a.s.

b) Limit pojistného plnění:

c) Počátek pojištění / datum výročí: 20.12.2021

Uvedte požadované parametry pojistného krytí.

a) Limit pojistného plnění: b) Datum počátku pojištění: 20.01.2023

INFORMACE O NÁROCÍCH

Byl proti kterémukoli (současnému i bývalému) členovi orgánu společnosti nebo dceřiných společností vznesen nárok na náhradu škody z titulu porušení povinností při výkonu funkce člena orgánu společnosti? ANO NE

Pokud ANO, uveďte podrobnosti:

Je v současné době vedeno proti kterémukoli (současnému i bývalému) členovi orgánu společnosti nebo dceřiných společností soudní řízení ve věci nároku na náhradu škody z titulu porušení povinností při výkonu funkce člena orgánu společnosti? ANO NE

Pokud ANO, uveďte podrobnosti:

Má společnost, resp. kterýkoli člen orgánu společnosti nebo dceřiných společností informace o jakýchkoli skutečnostech, událostech či okolnostech, které by mohly vést k vznesení nároku z tohoto pojištění? ANO NE

Pokud ANO, uveďte podrobnosti:

ZÁVĚR

Pojistník prohlašuje, že informace a odpovědi v tomto dotazníku jsou úplné a pravdivé a zavazuje se bez zbytečného odkladu informovat pojišťovacího zprostředkovatele o jakýchkoliv relevantních změnách v souvislosti s tímto pojištěním (včetně změn informací poskytnutých v tomto dotazníku).

Pokud pojistník poskytuje jako subjekt údajů své osobní údaje, výslovně prohlašuje, že předmětné osobní údaje jsou přesné a pravdivé, že je Zprostředkovateli (Správci údajů) poskytuje zcela dobrovolně, že porozuměl Informacím o zpracování osobních údajů dle čl. 13 Nařízení, které má k dispozici na webu Zprostředkovatele <https://www.okgroup.cz/zpracovani-osobnich-udaju/t1132> a byl s jeho zněním Zprostředkovatelem řádně poučen a seznámen. Pojistník prohlašuje, že je plně způsobilý k právnímu jednání.

Vyplnil: _____
Datum: 24.11.2022
Podpis: _____

Digitálně podepsal
iSc.
Datum: 2022.11.24
15:07:51 +01'00'

Přílohy:

- Výpis z obchodního rejstříku
- Výroční zpráva za poslední dva roky
- Konsolidovaná účetní závěrka za poslední dva roky

POZNÁMKA:

Tento dotazník je určen pro společnosti ze segmentu SME, jejichž akcie nebo akcie jakékoli dceřiné společnosti nejsou obchodovány / kotovány.

Zároveň společnost ani jakákoli dceřiná společnost není finanční institucí (např. banka, spořitelna, pojišťovna, investiční fond, investiční poradce, penzijní fond, obchodník s cennými papíry, pojišťovací zprostředkovatel, společnost poskytující úvěr apod.)