

Allianz pojišťovna, a.s.

Pojistná smlouva č. C550038915

Tato pojistná smlouva nahrazuje původní pojistnou smlouvu č. 400 036 902, která tak bude k 24.04.2023 ukončena.

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 **KORDIS JMK, a.s.**
Nové sady 946/30, 602 00 Brno-střed-Staré Brno
Česká republika
IČ: 262 98 465
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským
soudem v Brně, oddíl B, vložka 6753

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

Allianz pojišťovna, a.s.

Vznik pojištění:
24. 04. 2023

POJIŠTNÁ DOBA:
1 rok

Konec pojištění:
24. 04. 2024

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 POJIŠTITEL nebo POJIŠTNÍK 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 POJIŠTITEL 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

[REDACTED]

Dodatečné limity

[REDACTED]

[REDACTED]

Limit pro náklady na psychologickou pomoc

[REDACTED]

[REDACTED]

Sublimity pojistného plnění

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

SPOLUÚČAST

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

DATUM
KONTINUITY 24. 04. 2015

PRODLOUŽENÁ LHŮTA PRO OZNÁMENÍ NÁROKŮ

Délka

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

Allianz pojišťovna, a.s.

Akviziční práh

(v souladu s článkem 2.14 všeobecných pojistných podmínek)

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

[Redacted names and contact information for crisis communication advisors]

Jednorázové pojistné

56.000,- Kč

Splatnost pojistného

Výše uvedeného ročního pojistného je splatné nejpozději do **24. 05. 2023** na účet POJISTITELE:

[Redacted bank account information]

Příloha

Všeobecné pojistné podmínky VPP-SO-05
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 pojištění 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 Brně dne 21.3.2023

V Praze dne 8.3.2023

[Redacted signature of the policyholder]
.....
POJISTNÍK

[Redacted signature of the insurer]
.....
POJISTITEL

