

Pojištění odpovědnosti členů orgánů společnosti Directors' and Officers' Liability Insurance

Pokud není dostatek místa k zodpovězení některé z otázek, pokračujte prosím na samostatném listu s hlavičkou Vaší společnosti a s uvedením čísla otázky.
If there is not enough space to answer a question fully, continue on a separate sheet of your COMPANY letterhead, indicating the number of the question.
Dotazník musí být podepsán předsedou představenstva, jednatelem nebo generálním ředitelem společnosti s uvedením data podpisu.
The form must be signed and dated by the Chairman of the Management Board or Chief Executive Officer of the COMPANY.

1.	Název pojistníka Name of policy holder:													
	Sídlo: Registered office:													
	IČ: Identification number:													
2.	Zastoupení pojišťovacím zprostředkovatelem Represented by an insurance intermediary		☐ Ano Yes	☐ Ne No	Název, IČ pojišťovacího zprostředkovatele Name, ID number of the insurance intermediary									
	Datum, od kterého společnost nepřetržitě provozuje svou činnost: Date since when the COMPANY has continuously carried on business:													
3.	Pokud se jedná o nově vzniklou společnost, vznikla tato společnost splynutím s jinou společností nebo došlo ke změně obchodní firmy (názvu společnosti)? If the COMPANY was newly established, was it established through a merger with another company or through a change of the company name?													
	☐ Ano Yes		☐ Ne No		Pokud ano, uveďte podrobnosti: If Yes, give details:									
4.	Převažující předmět činnosti společnosti: Principal business activities undertaken by the COMPANY:													
5.	Patří převažující činnost společnosti pod některou z následujících? Does the principal activity of the company fall into one of these categories?													
	Finančníctví Finance		☐ Ano Yes	☐ Ne No	Farmacie Pharmacy		☐ Ano Yes	☐ Ne No	Telekomunikace Telecommunication		☐ Ano Yes	☐ Ne No		
	Právo Law		☐ Ano Yes	☐ Ne No	Daně, audit, účetnictví Tax, audit, accountancy		☐ Ano Yes	☐ Ne No	Hi-tech Hi-tech		☐ Ano Yes	☐ Ne No		
6.	Za poslední 2 roky For the last 2 years:		Rok: Year:				Rok: Year:							
	celková aktiva total assets													
	obrat (tržby + výkony) revenue													
	čistý zisk (výsledek hospodaření za účetní období) net income													
	vlastní kapitál shareholders equity													
7.	Požadovaný rozsah: Scope required:													
	a) Limit pojistného plnění: Limit of indemnity:													
	b) Datum počátku pojištění: Start date of insurance:													
8.	Předchozí nebo současné pojištění odpovědnosti členů orgánů společnosti: Previous or current DIRECTORS' AND OFFICERS' Liability Insurance:													
	a) Pojistitel(é): Insurer(s):													
	b) Limit pojistného plnění: Limit of indemnity:													
	c) Datum konce platnosti: Expiry date:													



Byla jakákoliv žádost o podobné pojištění odmítnuta či zrušena či odmítnuto obnovení takového pojištění ze zvláštních důvodů?
Has any application for similar insurance ever been declined, cancelled, or the renewal thereof refused due to special reasons?

☐ **Ano**
Yes

☐ **Ne**
No

Pokud ano, uveďte podrobnosti:
If Yes, give details:

a) Byl uplatněn nárok na odškodnění proti některému z minulých či současných členů představenstva či jiným statutárním zástupcům Vaší společnosti nebo dceřiných společností či v obdobné funkci v jakékoliv jiné společnosti?
Have any claims been made against any past or present DIRECTORS or OFFICERS of the COMPANY or its SUBSIDIARIES, or in serving in a similar capacity for any other company?

☐ **Ano**
Yes

☐ **Ne**
No

Pokud ano, uveďte podrobnosti v příloze:
If Yes, give details on a separate attachment:

b) Je si některý člen představenstva či statutární zástupce na základě náležitého šetření vědom okolností či má informace o skutečnostech či událostech, které by mohly vést k uplatnění nároku krytého tímto pojištěním?
Is any DIRECTOR or OFFICER, after a full enquiry, aware of any act, circumstance or incident which might give rise to a claim cover this insurance?

☐ **Ano**
Yes

☐ **Ne**
No

Pokud ano, uveďte podrobnosti v příloze:
If Yes, give details on a separate attachment:

a) Uveďte jméno/název a procentní podíl akcionářů/společníků s podílem vyšším než 10 %.
Please state the name and share of all shareholders with share on the company higher than 10 %.

b) Pokud jsou akcie nebo podíly ve vlastnictví členů orgánů nebo manažerů společnosti, uveďte jejich jméno a podíl na společnosti.
If any director or manager of the company holds share on the company please state their name and share.

Uveďte úplný seznam všech dceřiných společností včetně státu registrace a procentního podílu vlastněného Vaší společností:
Provide a complete list of SUBSIDIARIES, including country of registration and percentage owned by the COMPANY:

Oznámila společnost či její dceřiná společnost veřejně, že se v současnosti uvažuje o akvizici, konkursní nabídce či sloučení?
Has the COMPANY or any SUBSIDIARY publicly revealed that it is currently considering any new acquisitions, offers or mergers?

☐ **Ano**
Yes

☐ **Ne**
No

Pokud ano, uveďte podrobnosti:
If Yes, give details:

Došlo v uplynulých třech letech k fúzi s jinou společností?
Has the COMPANY merged with another company during the past three years?

☐ **Ano**
Yes

☐ **Ne**
No

Pokud ano, uveďte podrobnosti:
If Yes, give details:

Uveďte všechny trhy, na kterých jsou cenné papíry společnosti veřejně obchodovatelné:
If publicly traded, list all exchanges where its securities are traded:

Má společnost dceřinou společnost nebo pobočku v USA nebo Kanadě?
Does the company own any subsidiary or branch seated or incorporated in USA or Canada?

☐ **Ano**
Yes

☐ **Ne**
No

Pokud ano, odpovězte na následující dotazy.
If yes please answer following questions.

a) Jaký je procentní podíl aktiv společnosti v USA nebo Kanadě?
What is the percentage of assets of the COMPANY in the U.S.A. or Canada?

b) Jaký procentní podíl tržeb společnosti v minulém roce připadá na USA nebo Kanadu?
What percentage of the sales made last year by the COMPANY was in the U.S.A. or Canada?

c) Uveďte seznam dceřiných společností v USA nebo Kanadě, které nejsou Vaší společností zcela vlastněny, společně s uvedením podílu Vaší společnosti v každé z nich:
Please list those SUBSIDIARIES in the U.S.A. or Canada that are not wholly owned by the COMPANY and give the percentage interest in each of them:

d) Pro každou takovou dceřinou společnost uveďte ostatní vlastníky akcií:
For each such SUBSIDIARY, give the names of the remaining share owners:

☐ **Ano** ☐ **Ne** **Pokud ano, odpovězte na následující dotazy.**
☐ **Yes** ☐ **No** **If yes please answer following questions.**

☐ **Ano**
☐ **Yes**

☐ **Ne**
☐ **No**

3 z 3