

### Dotazník pro D&O pojištění (pojištění odpovědnosti členů orgánů právnických osob za finanční škody) – záznam z jednání

*Tento dotazník se v případě uzavření pojistné smlouvy stane její součástí v souladu s článkem 5.1 pojistných podmínek a pojistník je povinen pravdivě a zcela zodpovědět všechny otázky v něm obsažené.*

#### I. Obecné informace

<b>Název a právní forma společnosti:</b>	Dopravní podnik města Jihlavy, a.s.		
<b>Adresa společnosti:</b>	Jihlava, Brtnická čp. 1002/23, PSČ 58601		
<b>Předmět podnikání:</b>	dle Výpisu z o.r. a ze ž.r. - viz příloha		
<b>IČO:</b>	25512897	<b>Rok založení společnosti:</b>	1998

#### II. Informace o riziku

1. Má společnost zahraničního vlastníka?	Ne <input checked="" type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/>	
2. Došlo během posledních 24 měsíců ke změně většinového vlastníka nebo ovládající osoby?	Ne <input checked="" type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/>	
3. Spadá převažující činnost společnosti do některé z následujících kategorií? - finanční instituce* - vedení účetnictví, daňová poradenství, auditorství, poradenské služby, IT - advokátní společnost - architekti - sázení a hazard - služby a výrobky pro ozbrojené složky	Ne <input checked="" type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/>	<i>Pokud je odpověď na jakoukoli z těchto otázek Ano, prosím přiložte k dotazníku výroční zprávy společnosti za poslední dva roky. Pokud společnost výroční zprávy nevypracovává, prosím přiložte účetní závěrky společnosti za poslední dva roky.</i>
4. Jsou celková konsolidovaná aktiva nebo obrát společnosti vyšší než 5 mld. Kč?	Ne <input checked="" type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/>	
5. Má společnost negativní vlastní kapitál?	Ne <input checked="" type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/>	
6. Vykázala společnost v minulém nebo předminulém účetním období ztrátu?	Ne <input checked="" type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/>	
7. Provozuje společnost svou činnost po dobu kratší než 2 roky?	Ne <input checked="" type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/>	
8. Jsou akcie společnosti nebo některé z jejích dceřiných společností obchodovány na burze (nebo jiném veřejném trhu) v České republice nebo v zahraničí? Bude popř. o toto obchodování v příštích třech letech usilováno?	Ne <input checked="" type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/>	<i>Pokud je odpověď Ano, prosím vyplňte část VII. dotazníku.</i>
9. Došlo během posledních 24 měsíců nebo je v nadcházejících 12 měsících plánovaná fúze, rozdělení nebo změna právní formy podnikání pojistníka nebo některé dceřiných společností?	Ne <input checked="" type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/>	
10. Má společnost pobočku v USA nebo má některá z dceřiných společností sídlo v USA?	Ne <input checked="" type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/>	<i>Pokud je odpověď Ano, prosím vyplňte část VIII. dotazníku.</i>
11. Byl někdy vůči orgánům / osobě, pro které má být sjednáno pojištění, vznesen nárok na náhradu škody nebo zahájeno jakékoli řízení, které by mohlo spadat pod krytí z tohoto pojištění?	Ne <input checked="" type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/>	<i>Pokud je odpověď na jakoukoli z těchto otázek Ano, prosím vyplňte část IX. dotazníku.</i>
12. Je společnost, dceřiným společností nebo osobám, které mají být pojištěny, známo nějaké jednání, zanedbání, porušení závazků či jiná okolnost, u nichž by se dalo předpokládat, že by mohly vést k nárokům na náhradu škody vůči osobám, které mají být pojištěny?	Ne <input checked="" type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/>	

\*Finanční instituce – jakákoliv banka, clearingová banka, clearingová instituce, spořitelna, investiční poradce, investiční manažer, investiční společnost, investiční fond, pojišťovací poradce, pojišťovací zprostředkovatel, penzijní fond, vzájemný fond, burzovní makléř, obchodník s cennými papíry, hypoteční makléř, společnost poskytující úvěr, asset manažer, private equity nebo venture capital společnost, pojišťovna, včetně kaptivní, nebo jakákoliv obdobná společnost poskytující finanční služby, která podléhá dohledu příslušného dohledového orgánu.

III. Seznam akcionářů / společníků	
Prosím uveďte veškeré akcionáře / společníky společnosti s podílem vyšším než 10 %	
Akcionář / společník	Podíl na společnosti
Statutární město Jihlava	100

IV. Seznam dceřiných společností			
Název dceřiné společnosti	Země právní registrace	Podíl mateřské společnosti	Má být dceřiná společnost pojištěna?
			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 <input type="checkbox"/>
			Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
			Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>

V. Informace o financích (za poslední účetní období)			
Celková aktiva společnosti:	404 567 000 Kč	Obrat společnosti:	209 408 000 Kč
Vlastní kapitál společnosti:	235 859 000 Kč	Zisk / ztráta:	10 216 000 Kč

VI. Požadované limity (možno variantně)			
3.000.000 Kč <input type="checkbox"/>	15.000.000 Kč <input type="checkbox"/>	30.000.000 Kč <input type="checkbox"/>	75.000.000 Kč <input type="checkbox"/>
5.000.000 Kč <input type="checkbox"/>	20.000.000 Kč <input type="checkbox"/>	40.000.000 Kč <input type="checkbox"/>	100.000.000 Kč <input type="checkbox"/>
10.000.000 Kč <input type="checkbox"/>	25.000.000 Kč <input type="checkbox"/>	50.000.000 Kč <input checked="" type="checkbox"/>	
Jiný limit – prosím uveďte:			

Níže podepsaný člen statutárního orgánu / člen dozorčího orgánu / jednatel stvrzuje, že výše uvedené údaje jsou zpracovány pečlivě a pravdivě. Je si vědom, že jeho údaje jsou podkladem posouzení rizika pojistitelem. Podává tato prohlášení – zejména body 11 a 12 – zároveň jménem pojistníka a pojištěné osoby.

4.10.2023	Ing. RADIM ROVNER	předseda představenstva	Ing. Radim	Digitálně podepsal
Datum	Jméno	Funkce	Podpis	Ing. Radim Rovner
				Datum: 2023.10.04 13:54:17 -02'00'

Poznámka:

Se všemi daty bude zacházeno důvěrně a nebudou zpřístupněna třetím osobám vyjma zúčastněných pojistitelů, příp. zajistitelů.

**Příloha k dotazníku pro pojištění odpovědnosti členů orgánů právnických osob za finanční škody**

*Tuto část prosím vyplňte pouze v případě, že jste na některou z otázek pod body 8 – 12 dotazníku odpověděli Ano.*

**VII. Informace o akciích obchodovaných na veřejném trhu**

Sídlo a název burzy	
Celkový počet obchodovaných akcií	
Datum uvedení akcií na burzu	
Aktuální hodnota akcie	
Nejvyšší hodnota akcie za posledních 12 měsíců	
Nejnižší hodnota akcie za posledních 12 měsíců	
Objem obchodů na burze za posledních 12 měsíců	

**VIII. Informace o aktivitách v USA**

Název pobočky nebo dceřiné společnosti / společností v USA	
Celková aktiva společností v USA	
Celkový obrat společností v USA	
Počet zaměstnanců v USA	

**IX. Informace o předchozích nárocích / skutečnostech, které by mohly vést k nároku**

Prosím uveďte veškeré informace o nárocích vznesených vůči členům orgánů, zahájených soudních a jiných řízeních a o skutečnostech, které by mohly vést k nároku na náhradu škody vůči osobám, které mají být pojištěny.