

## Pojistná smlouva č. C550074335

**Tato pojistná smlouva nahrazuje původní pojistnou smlouvu č. 400 040 846, která tak bude k 01.03.2024 ukončena.**

**POJISTITEL** **Allianz pojišťovna, a. s.**  
Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8  
Česká republika  
IČO: 471 15 971  
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem  
v Praze, oddíl B, vložka 1815

a

**POJISTNÍK** **Botanický ústav AV ČR, v.v.i.**  
Zámek 1, 252 43 Průhonice  
Česká republika  
IČO: 679 85 939

### **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**

Ujednává se odchylné znění článku 3.25 všeobecných pojistných podmínek:  
3.25 POJIŠTĚNÝ

Jakákoliv fyzická osoba, která byla, je nebo se v průběhu POJIŠTĚNÉ DOBY stane:

- a) Členem rady instituce SPOLEČNOSTI, členem dozorčí rady SPOLEČNOSTI, ředitelem SPOLEČNOSTI, statutárním orgánem, členem statutárního orgánu nebo dozorčího orgánu SPOLEČNOSTI, prokuristou nebo NEVÝKONNÝM ČLENEM ORGÁNU nebo osobou, která je tím, kdo pomocí svého vlivu právnickou osobu významným způsobem ovlivňuje (v pozici de-facto ředitele) nebo osobou v obdobném postavení podle právního řádu příslušného státu;
- b) Zástupcem právnické osoby, která je členem statutárního orgánu SPOLEČNOSTI (ve smyslu §46 odst. 3 zákona č. 90/2012 Sb., o obchodních korporacích), ale pouze pro případ výkonu statutární nebo dozorčí funkce ve SPOLEČNOSTI;
- c) Osobou vystupující v pozici Shadow Director, podle odst. 251 UK Companies Act 2006 nebo osobou v obdobném postavení podle právního řádu příslušného státu;
- d) Statutárním orgánem, členem statutárního nebo dozorčího orgánu, správcem majetku nebo fondů, členem správní rady nebo obdobné funkce ve SPOLEČNOSTI MIMO SKUPINU, který tuto funkci vykonává na základě žádosti SPOLEČNOSTI;
- e) Compliance officerem nebo členem výboru pro audit jmenovaným SPOLEČNOSTÍ;
- f) Zaměstnancem SPOLEČNOSTI ve vedoucí nebo kontrolní funkci;
- g) Zaměstnancem, který je účastníkem soudního nebo jiného řízení společně s osobou uvedenou výše.
- h) Manželem/manželkou, registrovaným nebo jinak právně uznaným partnerem 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) Dědicem, právním zástupcem, zákonným zástupcem nebo nástupcem 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.

# Allianz pojišťovna, a.s.

## Územní působnost

Pojistné krytí stanovené tímto pojištěním se vztahuje na území celého světa, pokud to lokální právní předpisy dovolují.

**Vznik pojištění:**  
01. 03. 2024

**POJISTNÁ DOBA:**  
1 rok

**Konec pojištění:**  
01. 03. 2025

V souladu s ustanovením článku 5.9 všeobecných pojistných podmínek se ujednává, že pojištění vzniká ve výše uvedený den.

Ujednává se, že pojištění uplynutím POJISTNÉ DOBY nezaniká, ale prodlužuje se za stejných podmínek o další rok, pokud POJISTITEL nebo POJISTNÍK nejméně šest týdnů před uplynutím POJISTNÉ DOBY druhé straně nesdělí, že nemá zájem na dalším trvání pojištění.

V případě, že dojde k OZNÁMENÍ dle podmínek tohoto pojištění, může POJISTITEL kdykoli před koncem POJISTNÉ DOBY sdělit druhé straně, že pojištění nebude prodlouženo o další rok, bez ohledu na to, zda takové sdělení bylo učiněno šest týdnů před uplynutím POJISTNÉ DOBY.

## LIMIT POJISTNÉHO PLNĚNÍ

20.000.000,- Kč

## Dodatečné limity

1.000.000,- Kč  
2.000.000,- Kč

DODATEČNÝ LIMIT PRO KAŽDÉHO NEVÝKONNÉHO ČLENA ORGÁNU  
DODATEČNÝ LIMIT PRO VŠECHNY NEVÝKONNÉ ČLENY ORGÁNU

## Limit pro náklady na psychologickou pomoc

200.000,- Kč  
1.000.000,- Kč

pro jednoho POJIŠTĚNÉHO  
dohromady pro všechny POJIŠTĚNÉ

## Sublimity pojistného plnění

4.000.000,- Kč  
4.000.000,- Kč  
4.000.000,- Kč  
4.000.000,- Kč  
4.000.000,- Kč

pro ŠETŘENÍ  
pro zmírnění rizika vzniku pojistné události  
pro náklady v neodkladných případech  
pro náklady na VLASTNÍ OZNÁMENÍ  
NÁKLADY PRÁVNÍHO ZASTOUPENÍ vynaložené POJIŠTĚNÝM v souvislosti s újmou na zdraví nebo věcnou škodou  
pro náklady vynaložené v souvislosti s účastí POJIŠTĚNÉHO na soudním jednání

## SPOLUÚČAST

0,- Kč

0,- Kč

500.000,- Kč

pro každou pojistnou událost v případě NÁROKU proti POJIŠTĚNÉMU uvedenému v článku 3.25 všeobecných pojistných podmínek (pod písmeny a) – i)  
pro každou pojistnou událost v případě NÁROKU uplatněného mimo území USA proti POJIŠTĚNÉMU v souvislosti s PORUŠENÍM PRACOVNĚPRÁVNÍCH PŘEDPISŮ  
pro každou pojistnou událost v případě NÁROKU uplatněného na území USA proti POJIŠTĚNÉMU v souvislosti s PORUŠENÍM PRACOVNĚPRÁVNÍCH PŘEDPISŮ

## DATUM

KONTINUITY 01. 01. 2009

## PRODLOUŽENÁ LHŮTA PRO OZNÁMENÍ NÁROKŮ

Délka

24 měsíců  
36 měsíců  
48 měsíců  
60 měsíců  
72 měsíců

Pojistné

zdarma

prvních 24 měsíců zdarma a následujících 12 měsíců za dodatečné pojistné 50 % z jednorázového pojistného  
prvních 24 měsíců zdarma a následujících 24 měsíců za dodatečné pojistné 80 % z jednorázového pojistného  
prvních 24 měsíců zdarma a následujících 36 měsíců za dodatečné pojistné 100 % z jednorázového pojistného  
prvních 24 měsíců zdarma a následujících 48 měsíců za dodatečné pojistné 120 % z jednorázového pojistného

## Akviziční práh

20 % z celkových konsolidovaných aktiv POJISTNÍKA  
(v souladu s článkem 2.14 všeobecných pojistných podmínek)

# Allianz pojišťovna, a.s.

## Smluvní ujednání

Ujednává se, že článek 1.2 a 1.4 všeobecných pojistných podmínek se neuplatní.

## 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

**Hill & Knowlton**

[www.hillandknowlton.de](http://www.hillandknowlton.de)

**Brunswick Group GmbH**

[www.brunswickgroup.com](http://www.brunswickgroup.com)

**CNC Aktiengesellschaft**

[www.cnc-communications.com](http://www.cnc-communications.com)

## Jednorázové pojistné

**44.850,- Kč**

## Splatnost pojistného

Výše uvedené roční pojistné je splatné nejpozději do **15. 03. 2024** na účet POJISTITELE:

Číslo účtu: 2727/2700

IBAN: CZ85 2700 0000 0000 0000 2727

Sídlo banky: UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., Želetavská 1525/1, 140 92 Praha 4 - Michle  
konstantní symbol 3558, variabilní symbol: **0550074335**, swift code: BACX CZPP

## Příloha

Všeobecné pojistné podmínky VPP-SO-05  
Předsmluvní informace DO  
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 pojištník 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 ..... dne .....

V Praze dne

.....  
POJISTNÍK

.....  
POJISTITEL