

Pojistitel: Colonnade Insurance S.A., se sídlem L-2453 Lucemburk, rue Eugène Ruppert 20, Lucemburské velkovévodství, zapsaná v lucemburském Registre de Commerce et des Sociétés, registrační číslo B61605, jednající prostřednictvím

Colonnade Insurance S.A., organizační složka, se sídlem Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika, identifikační číslo 044 85 297, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 77229.

Korespondenční adresa: Praha 1, V Celnici 1031/4, PSČ 110 00, Česká republika

Zastoupen:

a

Pojistník Nemocnice s poliklinikou Česká lípa, a.s., zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, oddíl B, vložka 1648, identifikační číslo 272 83 518

Se sídlem: Česká Lípa, Purkyňova 1849, PSČ 470 77

Zastoupen: Ing. Pavel Marek, předseda představenstva

Adresa pro doručování: Česká Lípa, Purkyňova 1849, PSČ 470 77

uzavírají prostřednictvím

Zplnomocněného makléře: RENOMIA, a. s., zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně, oddíl B, vložka 3930, identifikační číslo 483 91 301

Se sídlem: Brno, Holandská 8, PSČ 63900

Pojistnou smlouvu č. 23 03 0150 17

POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI MANAŽERŮ

Podpisy vyjadřují strany souhlas s dále uvedenou pojistnou smlouvou, pojistník potvrzuje správnost údajů uvedených v přiloženém prohlášení o neexistenci nároků a dále potvrzuje, že se seznámil s příloženými pojistnými podmínkami a že s nimi souhlasí. Pojistník prohlašuje, že akceptuje návrh této pojistné smlouvy v plném rozsahu; přijetí nabídky s dodatky či odchylkami, byť nepodstatnými, se za akceptaci nepovažuje. Za akceptaci se rovněž nepovažuje ústní oznámení o přijetí návrhu ani chování ve shodě s nabídkou.

Pojistník:
V Česká Lípa dne 26. 6. 2017

Pojistitel:
V Praze dne 26. 6. 2017

Podpis:

Jméno
funkce:

Ing. Pavel Marek
Předseda představenstva

Head of Financial Lines

COLONNADE
A FAIRFAX COMPANY

Colonnade Insurance S.A., organizační složka
Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4
IČ 044 85 297. DIČ CZ683752144 (035)

Pojistná smlouva

NÁLEŽITOSTI POJISTNÉ SMLOUVY Č. 23 03 0150 17

Pojistná doba

Pojistná smlouva se sjednává na dobu určitou. Tato pojistná doba se prodlužuje automaticky vždy o další rok, není-li pojistníkem nebo pojistitelem toto pojištění v písemné formě vypovězeno nejpozději šest týdnů před uplynutím příslušné pojistné doby.

Pojištění vznikne dnem

1.7. 2017

a je sjednáno na pojistnou dobu, která skončí dnem

30. 6. 2018

Pojištěný

Následující fyzické osoby ve smyslu definice **pojištěné osoby** uvedené v pojistných podmínkách:

- člen orgánu, ne však externí auditor, insolvenční nebo obdobný správce společnosti;
- vedoucí zaměstnanec společnosti v manažerské nebo kontrolní funkci, pokud:
 - (a) je proti němu vznesen nárok, ve kterém je tvrzeno porušení pracovněprávních předpisů;
 - (b) je žalovaným vedle člena orgánu společnosti v souvislosti s nárokem, ve kterém je tvrzeno, že se podílel na porušení povinností;
 - (c) je proti němu vedeno vyšetřování pojištěné osoby;
- stínový ředitel nebo de facto ředitel (*de facto director*) společnosti;
- předpokládaný ředitel (*prospective director*) uvedený v jakémkoliv prospektu vydaném za účelem kotování cenných papírů na burze nebo v obdobném prospektu vydaném společností; a
- člen orgánu společnosti mimo skupinu;

avšak pouze v rozsahu, v jakém taková osoba jedná v pozici **pojištěné osoby**.

Pojištěnou osobou je taktéž manžel/manželka, registrovaný partner nebo dědic či právní nástupce výše uvedených pojištěných osob, avšak pouze v souvislosti s nárokem vyplývajícím výhradně z porušení povinností výše uvedených pojištěných osob.

Společnost je pojištěna pouze v případech výslovně uvedených v pojistných podmínkách.

Pojistná událost

Pojistnou událostí je nárok, který byl poprvé proti pojištěnému vznesen během pojistné doby (popř. během lhůty pro zjištění a oznámení nároků, je-li sjednána) nebo jiná událost, ke které došlo během pojistné doby (popř. během lhůty pro zjištění a oznámení nároků, je-li sjednána), pokud byly pojistiteli oznámeny v souladu s pojistnou smlouvou a pojistnými podmínkami a pokud byly splněny další podmínky pro poskytnutí pojistného plnění podle pojistné smlouvy a pojistných podmínek.

Pojistným nebezpečím je právními předpisy stanovená povinnost pojištěné osoby k náhradě újmy vyplývající z výkonu funkce dle definice pojištěné osoby, jejíž rozsah je blíže specifikován v pojistných podmínkách. Na povinnost společnosti k náhradě újmy se pojištění vztahuje, pouze pokud je tak výslovně uvedeno v pojistných podmínkách.

Datum kontinuity

1.7. 2007

Limity pojistného plnění

Limit pojistného plnění	
Limit v souvislosti se záchraňovacími náklady ve smyslu § 2819 odst. 1 Občanského zákoníku	

Colonnade Insurance S.A. organizační složka
Korespondenční adresa: Praha 1, V Celnici 1031/4, PSČ: 110 00

Pojistná smlouva č. 23 03 0150 17

Sublimity pojistného plnění

Sublimity pojistného plnění uvedené v pojistné smlouvě a pojistných podmínkách představují horní hranici pojistného plnění, které pojistitel celkově vyplatí za škodu a jakékoli náklady, na které se tento sublimit vztahuje, za všechny pojistné události z tohoto pojištění (tj. žádný ze sublimitů není aplikován na jednu a každou pojistnou událost). Sublimity pojistného plnění jsou součástí limitu pojistného plnění a nezvyšují jej.

Náklady na zachování pověsti	
Náklady v souvislosti s extradičním řízením	
Nevýkonní členové orgánů	
Majetek a osobní svoboda	
Náklady insolvenčního řízení	
Zmenšení újmy	
Vynaložení nákladů bez souhlasu pojistitele	

Spoluúčast pro pojištěné osoby

z každé pojistné události	
---------------------------	--

Spoluúčast společnosti

z každé pojistné události	
---------------------------	--

Spoluúčast pro cenné papíry

z každé pojistné události	
---------------------------	--

Spoluúčast pro porušení pracovněprávních předpisů

z každé pojistné události	
---------------------------	--

Pojistné

Jednorázové pojistné	29 450,- Kč
	počet splátek 2 po 14 725,- Kč splatnost do:
	1. splátka 25.07.2017
	2. splátka 01.01.2018

Colonnade Insurance S.A. organizační složka
Korespondenční adresa: Praha 1, V Celnici 1031/4, PSČ: 110 00

Pojistná smlouva č. 23 03 0150 17

Splatnost pojistného	Pojistné je splatné na účet zplnomocněného makléře v termínech splatnosti uvedených výše.
----------------------	---

Upozornění

Toto pojištění se vztahuje pouze na nároky poprvé vznesené proti pojištěnému během pojistné doby (popř. během lhůty pro zjištění a oznámení nároků, je-li sjednána) nebo jiné události, ke kterým došlo během pojistné doby (popř. během lhůty pro zjištění a oznámení nároků, je-li sjednána) a oznámené pojistiteli v souladu s touto pojistnou smlouvou a pojistnými podmínkami. Nezaplacením pojistného se toto pojištění nepřerušuje.

Přečtěte si, prosím, pečlivě tuto pojistnou smlouvu, pojistné podmínky a zkontrolujte rozsah pojištění s Vaším pojišťovacím poradcem.

Přílohy pojistné smlouvy

Příloha 1:	Pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti manažerů NDO 01-05/2017 Tyto pojistné podmínky jsou součástí pojistné smlouvy a mají přednost před ustanoveními příslušných právních předpisů, od kterých se lze odchýlit. V případě rozporu mezi pojistnými podmínkami a touto pojistnou smlouvou mají přednost ustanovení pojistné smlouvy.
Příloha 2:	Výpis z obchodního rejstříku pojistníka
Příloha 3:	Prohlášení pojistníka o neexistenci žalob

Smluvní ujednání

Tato smluvní ujednání jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy. V případě rozporu mezi smluvními ujednáními a pojistnými podmínkami mají přednost tato smluvní ujednání.

1. Oznámení nároku v případě zániku nebo neobnovení pojistné smlouvy (Lhůta pro zjištění a oznámení nároků 48 měsíců)

V souladu s článkem 3.2 odstavec (ii) pojistných podmínek se ujednává, že pokud tato pojistná smlouva nebude obnovena či nahrazena jinou pojistnou smlouvou a pokud nedojde k transakci nebo k předčasnému ukončení pojištění z důvodu nezaplacení pojistného, má pojistník právo sjednat dodatečnou lhůtu pro zjištění a oznámení nároků v délce 48 měsíců, která bezprostředně následuje po uplynutí pojistné doby.

V případě sjednání lhůty pro zjištění a oznámení nároků vzniká pojistníkovi povinnost uhradit dodatečné pojistné, jehož výše odpovídá 140% ročního pojistného neobnovené nebo zaniklé pojistné smlouvy. Pojistník je povinen pojistiteli oznámit, že využívá právo sjednat dodatečnou lhůtu pro zjištění a oznámení nároků nejpozději do 30 dnů ode dne uplynutí pojistné doby. Dodatečná lhůta pro zjištění a oznámení nároků, včetně konkrétní výše pojistného a jeho splatnosti, musí být upravena dodatkem k pojistné smlouvě nejpozději do 30 dnů ode dne uplynutí pojistné doby.

Na škodné události, které nastanou v průběhu dodatečné lhůty pro zjištění a oznámení nároků, se vztahuje stejný limit pojistného plnění, který platil v okamžiku zániku nebo ukončení pojistné smlouvy.

Pokud pojistník této možnosti nevyužije, pak platí ustanovení článku 6.1 pojistných podmínek v plném rozsahu.