



Pojištění odpovědnosti managementu – pojištění rizika prvního nadměrku

Pojistitel **Colonnade Insurance S.A.**, se sídlem L-2350 Lucemburk, rue Jean Piret 1, Lucemburské velkovévodství, zapsaná v lucemburském Registru 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, zastoupený: [REDACTED]

Pojistník **Podpůrný a garanční rolnický a lesnický fond, a.s.**, se sídlem Praha 8, Sokolovská 394/17, Karlín, PSČ 186 00, IČ 49241494, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2130, zastoupený: Doc. Dr. Ing. Josefem Kučerou, předsedou představenstva

Další pojištěné společnosti Výstaviště České Budějovice a.s., IČ: 60827475

Pojistná smlouva 2305 2066 24
Pojistná doba 25. 05. 2024 – 24. 05. 2025
Datum kontinuity: 25. 05. 2021

Specifikace pojištění Pojištění odpovědnosti managementu – pojištění rizika prvního nadměrku

Limit pojistného plnění Kč 500 000 000,- Souhrnný limit pojistného plnění za pojistnou dobu

Podřazený limit pojistného plnění Kč 500 000 000,- Souhrnný limit pojistného plnění za pojistnou dobu

Podřazené pojištění / Základní pojištění

Podřazený pojišťitel	Souhrnný limit pojistného plnění za pojistnou dobu	Číslo pojistné smlouvy
Chubb European Group SE,	Kč 500 000 000,-	CZDRNA10761 – 124

Roční pojistné celkem Kč 395 760,-

Pojistné se sjednává jako pojistné jednorázové.

Pojistné bude uhrazeno pojistníkem na základě faktury vystavené makléřem RENOMIA, a. s., se splatností 21 dnů od prokazatelného doručení faktury pojistníkovi na účet č. 5030018888/5500 vedený u Raiffeisenbank a.s.

Zplnomocněným pojišťovacím makléřem pro tuto pojistnou smlouvu je společnost RENOMIA, a. s., IČ [REDACTED], jednající paní Jiřinou Nepalovou. Strany této pojistné smlouvy se dohodly, že veškerý obchodní styk týkající se této pojistné smlouvy bude prováděn prostřednictvím zplnomocněného pojišťovacího makléře společnosti RENOMIA, a. s., Holandská 8, 639 00 Brno, korespondenční adresa 110 00 Praha 1, Na Florenci 15, Budova Florentinum, vstup C. Tato společnost je oprávněna přijímat smluvně závazná oznámení, prohlášení a rozhodnutí smluvních partnerů.

Pojištění se řídí příslušnými ustanoveními zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, a těmito pojistnými podmínkami pro pojištění nadměrku. Pojistník potvrzuje svým podpisem pojistné smlouvy svůj souhlas s použitím těchto pojistných podmínek a skutečnost, že se s příloženými pojistnými podmínkami seznámil.

Podpůrný a garanční rolnický a lesnický fond, a.s.

Colonnade Insurance S.A.,
organizační složka

V Praze dne

V Praze dne



doc. Ing. Josef Kučera, Dr.
Digitální podpis:
17.05.2024 21:37:35

COLONNADE Digitally signed by [REDACTED]
Date: 2024.05.16 10:49:54 +02'00'

Doc. Dr. Ing. Josef Kučera
Předseda představenstva

[REDACTED]
Team Leader & Underwriter Financial Lines

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO POJIŠTĚNÍ NADMĚRKU

I. POJIŠTĚNÍ NADMĚRKU

Z tohoto pojištění nadměрку bude poskytnuto pojištění odpovědnosti managementu nad rámec **Podřazeného limitu pojistného plnění**, jehož výše je uvedena v této pojistné smlouvě. Pojistné plnění z tohoto pojištění bude v souladu s výlukami, omezeními a dalšími podmínkami **Podřazeného pojištění** a v souladu s podmínkami uvedenými v této pojistné smlouvě poskytnuto až poté, co bude v plné výši až do výše **Podřazeného limitu pojistného plnění** vyčerpáno pojistné plnění z **Podřazeného pojištění**, ledaže je v textu uvedeno odlišně.

Toto pojištění nadměрку se řídí pojistnou smlouvou pro pojištění nadměрку a těmito pojistnými podmínkami. Toto pojištění nadměрку se dále řídí podmínkami **Podřazeného pojištění**. Pokud budou podmínky **Podřazeného pojištění** a pojistná smlouva pro pojištění nadměрку v rozporu, má přednost pojistná smlouva pro pojištění nadměрку.

II. DEFINICE

Kromě pojmů definovaných v **Podřazeném pojištění** mají následující pojmy tyto významy:

- a. "**Pojistitel**" znamená společnost Colonnade Insurance S.A., se sídlem L2350 Lucemburk, rue Jean Piret 1, Lucemburské velkovévodství, zapsaná v lucemburském Registru 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;
- b. "**Pojistitel podřazeného pojištění**" znamená pojistitele **Podřazeného pojištění** uvedeného v této pojistné smlouvě;
- c. "**Pojistná doba**" znamená dobu, která začíná datem uvedeným v této pojistné smlouvě a která končí datem uvedeným v pojistné smlouvě nebo datem, kdy bude tato pojistná smlouva předčasně ukončena, podle toho, co nastane dříve;
- d. "**Pojištěná osoba**" má stejný význam jako v **Podřazeném pojištění**;
- e. "**Související porušení povinností**" znamená porušení povinností, které:
 - (i) je stejné, obdobné, související nebo navazující; nebo
 - (ii) vyplývá ze stejných, souvisejících nebo navazujících skutečností bez ohledu na to, zda je předmětem jednoho nebo více různých nároků nebo řízení nebo zda se týká jedné nebo více **Pojištěných osob**;
- f. "**Škoda**" má stejný význam jako v **Podřazeném pojištění**; tento pojem však nezahnuje jakoukoliv částku, za kterou **Pojištěné osoby** právně neodpovídají nebo jsou právně nevymahatelné nebo náhrady, na které se ze zákona nemůže vztahovat pojištění;
- g. "**Podřazený limit pojistného plnění**" znamená součet všech celkových limitů pojistného plnění **Podřazeného pojištění**;
- h. "**Podřazené pojištění**" znamená pojištění primární části rizika poskytovaného na základě pojistné smlouvy specifikované v této pojistné smlouvě pro pojištění nadměрку;
- i. "**Základní pojištění**" znamená pojištění primární části rizika poskytovaného na základě pojistné smlouvy specifikované v této pojistné smlouvě pro pojištění nadměрку;
- j. „**Datum kontinuity**“ znamená datum probíhajícího či předcházejícího soudního sporu pro účely výluky 4.2 dle pojistných podmínek **Podřazeného pojištění**;
- k. „**Dodatečná lhůta**“ znamená Lhůtu pro zjištění a oznámení nároků dle pojistných podmínek **Podřazeného pojištění**;
- l. „**Nárok**“ má stejný význam jako v **Podřazeném pojištění**;
- m. „**Náklady na obranu**“ mají stejný význam jako v **Podřazeném pojištění**.

III. LIMIT POJISTNÉHO PLNĚNÍ

Pojistné plnění z tohoto pojištění nadměрку je omezeno limitem pojistného plnění, jehož výše je uvedena v pojistné smlouvě. Případná **Dodatečná lhůta** (discovery period) tento limit nezvyšuje.

V případě, že dojde ke snížení nebo vyčerpání **Podřazeného limitu pojistného plnění** z důvodu pojistného plnění poskytnutého **Pojistitelem podřazeného pojištění** z **Podřazeného pojištění** za **Škody**, na které se rovněž vztahuje toto pojištění, nebo pokud by ze strany **Pojištěných osob** byly takové **Škody** uhrazeny:

- (i) v případě **snížení Podřazeného limitu pojistného plnění** se bude toto pojištění aplikovat nad takto snížený **Podřazený limit pojistného plnění**; a
- (ii) v případě **vyčerpání Podřazeného limitu pojistného plnění** bude toto pojištění dále pokračovat jako **Podřazené pojištění**; v tomto případě se toto pojištění bude aplikovat pouze nad příslušnou **Spoluúčast společností** vyplývající ze **Základního pojištění** stejným způsobem a za stejných podmínek jako v **Základním pojištění**.

IV. PODŘAZENÝ LIMIT POJISTNÉHO PLNĚNÍ

Pojistník je po celou dobu trvání **Pojistné doby** povinen udržovat v účinnosti **Podřazené pojištění** se solventním pojistitelem kromě případů, kdy bude u tohoto pojištění snížen nebo vyčerpán limit z důvodu pojistného plnění. Pokud **Pojistník** tuto povinnost nesplní, poskytne **Pojistitel** pojistné plnění z tohoto pojištění pouze v rozsahu, v jakém by je byl povinen poskytnout, kdyby ze strany **Pojistníka** k porušení výše uvedené povinnosti nedošlo.

Toto pojištění se bude aplikovat pouze v případě snížení nebo vyčerpání **Podřazeného limitu pojistného plnění**, jak je popsáno v článku III. výše. Toto pojištění se nebude aplikovat v jakémkoliv jiném případě, kdy **Podřazený limit pojistného plnění** nebude možné čerpat např. z důvodu nevymahatelnosti nároku na pojistné plnění (ať zcela nebo z části). Riziko nevymahatelnosti **Podřazeného limitu pojistného plnění**, ať z důvodu insolvence **Pojistitelů Podřazeného pojištění** nebo jiných, nesou **Pojištění**.

Kromě podmínky uvedené v předchozím odstavci, toto pojištění se nebude aplikovat pro sublimit(y) **Podřazeného pojištění**, dokud nebude zcela vyčerpán **Podřazený limit pojistného plnění**.

Pokud dojde v průběhu **Pojistné doby** nebo **Dodatečné lhůty** (discovery period) k jakékoliv změně podmínek **Podřazeného pojištění**, je **Pojistník** povinen bez zbytečného odkladu písemně oznámit tuto skutečnost spolu se všemi podrobnostmi **Pojistiteli**. Toto pojištění se bude řídit uvedenými změnami od jejich implementace pouze za předpokladu, že s nimi bude **Pojistitel** písemně souhlasit, resp. že dojde k dohodě mezi **Pojistitelem** a **Pojistníkem** o změně podmínek, včetně případného dodatečného pojistného. Pojištění podle nových podmínek bude účinné pouze, pokud **Pojistník** plně uhradí dodatečné pojistné.

V. VÝLUKY

Toto pojištění se nevztahuje na jakoukoliv **Škodu** v souvislosti s **Nárokem**, který:

- (i) obsahuje, je založen, vyplývá nebo souvisí s:
- tvrzenými skutečnostmi; nebo
 - Souvisejícími porušeními povinností**

kteří již byly obsaženy v jakémkoliv **Nároku** nebo v jakékoliv skutečnosti oznámené na základě jiné pojistné smlouvy pro pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou členy orgánů právnických osob než je tato a pojistné smlouvy pro **Podřazená pojištění**;

- (ii) obsahuje, je založen, vyplývá nebo souvisí se:
- sporným řízením; nebo
 - správním nebo jiným regulatorním řízením nebo vyšetřováním,

o kterém **Pojistník / Pojištěná osoba** věděl/a k retroaktivnímu datu uvedenému v **Základním pojištění** nebo jakýmkoliv **Souvisejícím porušením povinností**, který souvisí s **Porušením povinností**, který je ve výše uvedených řízeních tvrzen nebo jinak obsažen.

VI. OZNAMOVÁNÍ NÁROKŮ

Pojištěný nebo **Společnost** jsou v souladu s podmínkami **Základního pojištění** povinni písemně oznámit **Pojistiteli**, že na ně byl vznesen **Nárok** nebo že si jsou vědomi jakýchkoliv skutečností, ze kterých by mohl **Nárok** vyplývat.

Pokud **Společnost** nebo **Pojištěný** v průběhu **Pojistné doby** nebo **Dodatečné lhůty** (discovery period), je-li sjednána, (i) písemně oznámí existenci **Nároku Pojistiteli**; (ii) v rozsahu a za podmínek **Základního pojištění** bude písemně informovat **Pojistitele** a **Pojistitele Podřazeného pojištění** o skutečnostech, které mohou důvodně zakládat budoucí **Nárok** vůči **Pojištěným**, bude se **Nárok** později vznesený a oznámený **Pojistiteli** a **Pojistiteli Podřazeného pojištění** považovat v souvislosti s těmito skutečnostmi za uplatněný v době, kdy byly tyto skutečnosti oznámeny **Pojistiteli** poprvé.

VII. OZNAMOVACÍ POVINNOST VE VZTAHU K PODŘAZENÉMU POJIŠTĚNÍ

Pojištěné osoby jsou povinny písemně oznámit Pojistiteli následující skutečnosti, a to bez zbytečného odkladu od okamžiku, kdy se o nich dozvěděly:

- (i) Podřazené pojištění bylo ukončeno, nebylo obnoveno nebo jinak zaniklo nebo pojistné plnění z něj vyplývající není z části nebo zcela vymahatelné; nebo
- (ii) Pojistitel(é) Podřazeného pojištění vstoupil(i) do nucené správy, likvidace, ozdravného plánu nebo jakýchkoliv obdobných opatření ze strany státního nebo jiného veřejného dozoru.

VIII. ÚČAST POJISTITELE NA ŘEŠENÍ NÁROKU

Pojistitel není povinen vést obranu proti jakémukoliv Nároku jménem nebo za Pojištěnou osobu, Pojištěná osoba však je k tomuto povinen. Pojištěná osoba je povinna umožnit Pojistiteli a poskytnout mu plnou součinnost a informace, aby mohl podle své volby přímo nebo prostřednictvím externího právního poradce dohlížet na vedení Nároku, včetně jednání o jeho smírném vyřešení. Pojištěný je dále povinen umožnit Pojistiteli účastnit se jednání o Nároku v kterékoliv jeho fázi, včetně jednání o smírném řešení Nároku. Skutečnost, že Pojistitel nevyužil výše uvedené práva v určitém případě, nemůže být vykládána tak, že je nevyužije v jiných případech.

Pojistitel poskytne pojistné plnění pod podmínkou, že žádá z Pojištěných osob ani Společnost bez předchozího písemného souhlasu Pojistitele neučinila jakýkoliv úkon, kterým by uznávala svoji odpovědnost nebo činila jakoukoliv jinou otázku v této souvislosti nespomou, uznala nebo smírně vyřešila jakýkoliv Nárok, včetně nároku na náhradu nákladů, využila všechny dostupné nástroje, které má k obraně proti Nároku, včetně dostupných opravných prostředků nebo vynaložení Nákladů na obranu. Pokud se Pojistitel mohl plně účastnit obrany vůči Nároku a jakýchkoli diskusí nebo vyjednávání souvisejících s Nárokem, není oprávněn odepřít bezdůvodně souhlas s vyřešením Nároku smírnou cestou nebo s vydaným rozsudkem.

IX. LHŮTA PRO ZJIŠTĚNÍ A OZNAMOVÁNÍ NÁROKŮ

Pojistník a Pojištěné osoby mají nárok na Dodatečnou lhůtu (discovery period) ve stejném rozsahu a za stejných podmínek jako v Základním pojištění. Pojistník a Pojištěné osoby však mají nárok na Dodatečnou lhůtu (discovery period) pouze za předpokladu, že ji využili zároveň v Podřazeném pojištění. Pojistné týkající se Dodatečné lhůty (discovery period) je splatné jednorázově na jejím počátku. Dodatečnou lhůtu (discovery period) není možné předčasně ukončit. Podmínky Dodatečné lhůty (discovery period), včetně dodatečného pojistného jsou specifikovány v Základním pojištění. Dodatečná lhůta (discovery period) končí uplynutím lhůty uvedené v Základním pojištění.

X. ZÁNİK POJIŠTĚNÍ

Tato smlouva může být ukončena za podmínek uvedených v Základním pojištění.

XI. ŘEŠENÍ SPORŮ

Pokud mezi Pojistitelem a Pojištěným nebo Pojistníkem dojde ke sporu ohledně existence nároku na pojistné plnění nebo jeho rozsahu nebo jakékoliv otázky týkající se pojistné smlouvy, bude takový spor nejprve řešen prostřednictvím mediátora, na kterém se strany společně dohodnou.

XII. ŘÍDÍCÍ PRÁVO

Toto pojištění se řídí českým právem.

XIII. ZMĚNY POJISTNÉ SMLOUVY

JAKÉKOLIV ZMĚNY TOHOTO POJIŠTĚNÍ JE MOŽNÉ UČINIT JEN PÍSEMNÝM DODATKEM PODEPSANÝM OPRAVNĚNÝM ZÁSTUPCEM POJISTITELE A POJISTNÍKA.

XIV. DALŠÍ USTANOVENÍ

Nadpisy v této smlouvě slouží pouze k usnadnění orientace a nemají vliv na výklad ustanovení této smlouvy.

Jakékoliv oznámení nebo jiné sdělení, které má být doručeno podle této pojistné smlouvy Pojistiteli, bude doručeno na adresu: Colonnade Insurance S.A., organizační složka, se sídlem Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika.

Přílohy, které jsou nedílnou součástí této smlouvy:

1. Výpis pojistníka z Obchodního rejstříku
2. Vyplněný dotazník pojistníka
3. Prohlášení pojistníka

Výpis

z obchodního rejstříku, vedeného
Městským soudem v Praze
oddíl B, vložka 2130

Datum vzniku a zápisu:	16. září 1993
Spisová značka:	B 2130 vedená u Městského soudu v Praze
Obchodní firma:	Podpůrný a garanční rolnický a lesnický fond, a.s.
Sídlo:	Sokolovská 394/17, Karlín, 186 00 Praha 8
Identifikační číslo:	492 41 494
Právní forma:	Akciová společnost
Předmět činnosti:	Poskytování podpor podnikatelům, obcím a dobrovolným svazkům obcí ve venkovských oblastech ve formě a) zápůjček, úvěrů a zajištění dluhu b) finančních prostředků určených pro snížení úrokového zatížení v případě úvěrů c) finančních prostředků určených pro podporu pojištění a pro další schválené programy správa finančních prostředků určených na financování hlavních činností vymezených zakladatelem správa majetkových práv k akciím společnosti
Předmět podnikání:	provádění operací na finančním trhu ke zmnožení disponibilních prostředků prostřednictvím zprostředkovatelských společností výroba, obchod a služby neuvedené v přílohách 1 až 3 živnostenského zákona
Statutární orgán - představenstvo:	
Místopředseda představenstva:	Mgr. ONDŘEJ MAREČEK, dat. nar. 10. března 1978 Mohelnická 573/1, Kbely, 197 00 Praha 9 Den vzniku funkce: 3. března 2022 Den vzniku členství: 3. března 2022
Předseda představenstva:	doc. Dr. Ing. JOSEF KUČERA, dat. nar. 23. července 1971 č.p. 210, 594 55 Dolní Loučky Den vzniku funkce: 22. června 2022 Den vzniku členství: 22. června 2022
člen představenstva:	Dr. Ing. RADOVAN MARTÍNEK, MBA, dat. nar. 1. května 1967 Růžová 177, Lobkovice, 277 11 Neratovice Den vzniku členství: 23. června 2023
Počet členů:	3
Způsob jednání:	Společnost ve všech věcech zastupuje představenstvo; za představenstvo je oprávněn samostatně jednat předseda představenstva nebo místopředseda představenstva spolu s členem představenstva. K písemným právním úkonům připojí předseda představenstva nebo místopředseda představenstva spolu s členem představenstva svůj podpis, obchodní firmu společnosti a údaj o své funkci.

Dozorčí rada:

Předseda dozorčí rady:

Ing. MARCELA ANTOŠOVÁ, dat. nar. 10. listopadu 1972
Pod Harfou 938/60, Vysočany, 190 00 Praha 9
Den vzniku funkce: 22. listopadu 2022
Den vzniku členství: 14. října 2022

Člen dozorčí rady:

Ing. KAREL TYLL, dat. nar. 13. prosince 1975
č.p. 81, 398 04 Horosedly
Den vzniku členství: 16. května 2021

Člen dozorčí rady:

Ing. JAN DOLEŽAL, dat. nar. 6. května 1986
Březinka 53, 538 03 Hošťalovice
Den vzniku členství: 12. října 2021

místopředseda dozorčí rady:

Ing. ŠTĚPÁN KALA, MBA, Ph.D., dat. nar. 10. srpna 1979
Zavadiłova 1561/7, Dejvice, 160 00 Praha 6
Den vzniku funkce: 22. června 2023
Den vzniku členství: 19. prosince 2022

Počet členů: 5

Jediný akcionář:

Ministerstvo zemědělství, IČ: 000 20 478
Těšnov 65/17, Nové Město, 110 00 Praha 1

Akcie:

10 ks kmenové akcie na jméno ve jmenovité hodnotě 50 000 000,- Kč
akcie v zaknihované podobě a neveřejně obchodovatelné

Základní kapitál: 500 000 000,- Kč
Splaceno: 100%

Ostatní skutečnosti:

Podpůrný a garanční rolnický a lesnický fond byl založen na základě usnesení vlády České republiky č. 337 ze dne 23.6.1993 Ministerstvem zemědělství České republiky zakládací listinou ze dne 22.7.1993.

Obchodní korporace se podřídila zákonu jako celku postupem podle § 777 odst. 5 zákona č. 90/2012 Sb., o obchodních společnostech a družstvech.

DOTAZNÍK K POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODU ČLENŮ STATUTÁRNÍCH A DOZORČÍCH ORGÁNŮ SPOLEČNOSTI – D&O

Tento dotazník je shrnutím informací potřebných k vypracování návrhu pojištění. Uvedte prosím požadované informace, které se týkají Vaší společnosti, a veškeré další informace, které považujete v této souvislosti za důležité. V případě potřeby uvádějte informace na samostatný list. Informace uvedené v dotazníku jsou důvěrné a budou použity pouze pro potřebu pojištění. Neúplnost nebo nesprávnost sdělených informací mohou ovlivnit naše doporučení týkající se pojištění a samotnou kvalitu pojištění. Děkujeme Vám za spolupráci.

1. Všeobecné informace o společnosti

Název: Podpůrný a garanční rolnický a lesnický fond, a.s. IČ: 49241494
 Adresa sídla: Sokolovská 394/17, 186 00 Praha 8 - Karlín
 Jméno zástupce oprávněného podepisovat pojistné smlouvy: doc. Dr. Ing. Josef Kučera, předseda představenstva

2. Základní dotazy

Hlavní podnikatelská činnost dle výpisu z obchodního rejstříku (stručný popis): _____

- poskytování podpor podnikatelům, obcím a dobrovolným svazkům obcí ve venkovských oblastech ve formě a) zápujček, úvěrů a zajištění dluhu b) finančních prostředků určených pro snížení úrokového zatížení v případě úvěrů c) finančních prostředků určených pro podporu pojištění a pro další schválené programy;
- správa finančních prostředků určených na financování hlavních činností vymezených zakladatelem
- správa majetkových práv k akciím společnosti

Datum zahájení činnosti společnosti: 16. září 1993

Vymenujte všechny akcionáře / společníky, kteří se podílí více než 25 % na základním kapitálu společnosti (v případě, že akcionářem je investiční společnost/investiční fond, pak uveďte vlastníka společnosti/správce a vlastníka fondu):

Jméno akcionáře/společníka	Podíl na základním kapitálu (%)
Ministerstvo zemědělství ČR, IČ: 000 20 478, Těšnov 65/17, Nové Město, 110 00 Praha 1	100 %

Celková konsolidovaná aktiva Společnosti¹ za předcházející účetní období v Kč: 5.672.413 tis. Kč

Konsolidované tržby Společnosti za předcházející účetní období v Kč: 103.327 tis. Kč

Výše vlastního kapitálu za předcházející účetní období v Kč: 2.754.348 tis. Kč

Uvedte hospodářský výsledek Společnosti za poslední 2 roky:

Rok	Hospodářský výsledek (Kč)	Rok	Hospodářský výsledek (Kč)
2023	332.583 tis. Kč	2022	72.934 tis. Kč

Informace kvzneseným nárokům

Byl proti členu orgánu Společnosti vznesen nárok na náhradu škody z titulu jeho porušení povinnosti při výkonu funkce členu orgánu společnosti? ano ne

Je v současné době vedeno proti členovi orgánu Společnosti soudní řízení ve věci nároku na náhradu škody z titulu jeho porušení povinnosti při výkonu funkce členu orgánu společnosti? ano ne

Má některý z členů statutárních nebo dozorčích orgánů Společnosti informace o události, ze které by mohly vyplývat nároky proti pojišťovně v případě uzavření pojištění odpovědnosti za škody způsobené členy orgánů společnosti? ano ne

¹ Společnost – v případě pojištění holdingu (mateřská společnost a dceřiné společnosti) prosím uvádějte vždy k dotazům tohoto dotazníku, kde je to relevantní, celková (konsolidovaná) čísla a/nebo souhrnné informace ke všem společnostem

Informace k akciové společnosti

 Počet vydaných akcií společnosti: 10 Počet akcionářů společnosti: 1

 Jsou nějaké akcie ve vlastnictví členů představenstva nebo členů dozorčí rady společnosti? ano ne

 Jsou akcie vaší společnosti veřejně obchodovatelné (např. BCPP či RMS) či plánujete jejich uvedení na veřejný trh? ano ne

Informace o dceřiných společnostech

 Uveďte všechny dceřiné společnosti, včetně uvedení aktuálního podílu:

Jméno (název) dceřiné společnosti	Země právní registrace	Hlavní předmět činnosti	Podíl mateřské spol. v %	Požadujete zahrnout do nabídky pojištění členy orgánů společnosti ²
Výstaviště České Budějovice, a.s.	CZ	Pořádání výstav a veletrhů	100 %	<input checked="" type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
Českomoravská společnost chovatelů, a.s.	CZ	Zemědělská činnost, vedení evidence hospodářských zvířat	34 %	<input type="checkbox"/> ano <input checked="" type="checkbox"/> ne
				<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne

Přehled dceřiných společností může být přílohou tohoto dotazníku samostatným dokumentem (prosím uveďte výše odkaz viz příloha)

 Má vaše společnost aktiva, aktivity nebo dceřiné společnosti v USA / Kanadě? ano ne

Informace týkající se případného splynutí nebo sloučení společnosti

 Podstoupila vaše společnost nebo společnost dceřiná sloučení nebo splynutí s jinou společností nebo jiné změny ve vlastnické struktuře v uplynulém roce? ano ne

Pokud jste odpověděli ano, uveďte:

Název společnosti: _____

Datum uskutečnění transakcí: _____ Akciový podíl: _____ %

 Je vaše společnost nebo společnost dceřiná v procesu sloučení nebo splynutí s jinou společností nebo podstupuje jiné změny vlastnické struktury? ano ne

Pokud jste odpověděli ano, uveďte podrobnosti: _____

Informace k současnému pojištění společnosti

 Má vaše společnost v současnosti sjednáno pojištění odpovědnosti za škody způsobené členy orgánů společnosti?

 ano ne

Pokud jste odpověděli ano, uveďte:

 Počátek pojištění od: 24.5.2023

 Datum kontinuity: 25.5.2013

3. Rozsah pojištění, ve kterém požadujete zpracovat nabídku pojištění

Rozsah pojištění

Předmět pojištění	Varianta I (současný stav)	Varianta II
	Limit plnění na rok/ pojistnou událost (Kč)	Limit plnění na rok/ pojistnou událost (Kč)
Pojištění odpovědnosti za škodu členů statutárních a dozorčích orgánů společnosti (finanční škody, včetně nákladů právní ochrany nutných k obraně proti vzneseným nárokům)	Ano Shodné pojistné limity se současnými	

2 Máte-li zájem o rozšíření pojištění na členy statutárních a dozorčích orgánů dceřiných společností, přiložte konsolidovanou rozvahu a výsledek za poslední uzavřené účetní období, případně přiložte rozvahu a výsledek za poslední uzavřené účetní období každé dceřiné společnosti.

Dodatečné lhůty pro zjištění a oznámení nároků	Varianta I (současný stav)	Varianta II
	Délka období (měsíce)	Délka období (měsíce)
Dodatečná lhůta pro zjištění a oznámení nároků (lhůta pro oznámení nároků následující po ukončení pojistné smlouvy) ³	Shodné lhůty se současnými podmínkami	
Poznámky k požadovanému rozsahu pojištění		

4. Škodní historie za posledních 5 let

Uveďte jednotlivě všechny D&O škody (detail škod může být popsán přílohou)

Rok škody	Příčina škody	Konečná výše škody v Kč
	Bezeškodní průběh	

5. Doba pojištění

 Počátek pojištění od: 24.5.2024

6. Přílohy

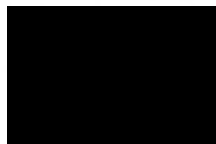
- Výroční zpráva společnosti za poslední rok
 Účetní závěrky společnosti za poslední rok
 Kopie aktuálního výpisu z obchodního rejstříku
 Konsolidovaná rozvaha a výsledek (nebo rozvahy a výsledky dceřiných společností) za poslední rok (v případě zájmu o pojištění dceřiných společností)

Prohlašujeme tímto, že všechny informace uvedené v tomto dokumentu jsou úplné, pravdivé a přesné a taktéž, že informace nám byly poskytnuty srozumitelně, jasně a přesně. Zavazujeme se, že budeme informovat zprostředkovatele pojištění a pojistitele o podstatných změnách ohledně zaznamenaných skutečností, ke kterým by došlo před uzavřením nebo po uzavření pojistné smlouvy. Zároveň souhlasíme s tím, aby informace sdělené v tomto dokumentu byly použity pro účely předmluvní dokumentace a informační povinnosti zprostředkovatele a pojistitele. Tento dokument obsahuje informace důvěrného charakteru. Žádná část dokumentu nesmí být kopírována, uveřejněna či jinak poskytnuta třetí straně bez předchozího písemného souhlasu RENOMIA, a. s. Dotazník vyplnila osoba oprávněná jednat jménem společnosti.

 Datum: 25. 4. 2024

 Vyplnil: [REDACTED]

Razítko a podpis:


 Datum: 2024.04.25
09:02:27 +02'00'




³ Standardně 48 měsíců.

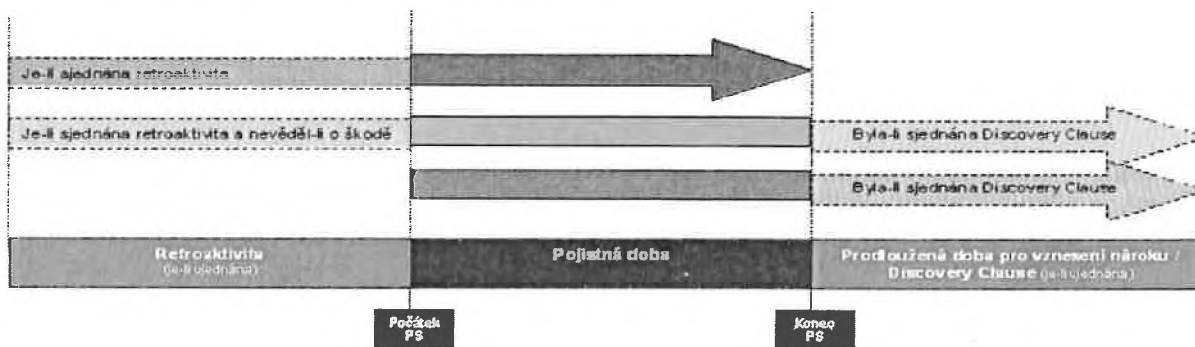
PŘÍLOHA K DOTAZNÍKU POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODU ČLENŮ STATUTÁRNÍCH A DOZORČÍCH ORGÁNŮ SPOLEČNOSTI – PRINCIP POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODU

Claims Made – princip vznesení nároku

V případě, je-li pojistná událost založená na principu claims-made, musí dojít v době trvání pojištění současně k porušení povinnosti pojištěným, vzniku škody i k vznesení nároku na náhradu škody.

Pokud nebude pojištění obnoveno na další pojistné období, nejsou z pojištění kryty nároky vznesené po konci pojištění vztahující se k porušení povinnosti nebo ke škodám, ke kterým došlo v době trvání pojištění.

-  Doba, po kterou musí dojít k příčině škody (zejména k porušení povinnosti), aby se jednalo o pojistnou událost
-  Doba, po kterou musí dojít ke vzniku škody, aby se jednalo o pojistnou událost
-  Doba, po kterou musí dojít k uplatnění nároku, aby se jednalo o pojistnou událost



PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA

Podpisem smlouvy č. 230 52066 24 prohlašuji, že splňuji všechny níže uvedené údaje:

1. Společnost, kterou zastupuji, není přímo nebo nepřímo vlastněna nebo kontrolována žádnou ruskou/běloruskou osobou/osobami (právníckými osobami registrovanými v Rusku/Bělorusku nebo fyzickými osobami s ruským/běloruským občanstvím).
2. Mnou zastupovaná společnost nemá žádné dceřiné společnosti nebo jiné podíly, aktiva či stálé provozovny v Rusku nebo v Bělorusku.
3. Neprodávám žádné výrobky/služby přímo na ruské/běloruské trhy.
Nenakupuji žádné výrobky/služby přímo od ruských/běloruských osob.