# DOTAZNÍK K PRODLOUŽENÍ POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

# ČLENŮ ORGÁNŮ PRÁVNICKÝCH OSOB

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Obchodní firma (název společnosti):  Adresa a právní forma: | | | |
| 2. Změnily se během pojistného období následující skutečnosti:   1. Předmět podnikání/obchodní činnost? 2. Majoritní vlastníci podílů/akcionáři držící přímo nebo nepřímo více než   5 % hlasů plynoucích z účasti na společnosti?   1. Kapitálová struktura společnosti? 2. Změna auditora? 3. Proběhly jakékoli fúze, rozdělení nebo podobné transakce? 4. Jsou takové transakce plánovány v příštím roce?   (g) Má společnost informace o záměru jiné společnosti provést s ní fúzi?  (h) Příchod/Odchod pojištěných osob (členů statutárních orgánů, příp. dalších osob)?   1. Plánuje společnost nebo její dceřiná společnost zapsat akcie na burze v ČR (Evropě) v průběhu příštího roku, resp. obchoduje akciemi (nebo plánuje takový obchod) na burze v USA formou ADR?   Pokud jste na jakoukoli otázku odpověděli ANO, prosím, konkretizujte odpověď na zvláštním papíře. Vzhledem k otázce (i) prosím předložte kopie nabídek a dalších příslušných dokumentů. | ANO |  | NE |
| 1. Má pojistník nebo kterýkoli člen statutárních orgánů informace o skutečnostech,   které mohly vést k nároku na náhradu škody z tohoto pojištění? ANO NE  Pokud jste odpověděli “ANO”, prosím, konkretizujte odpověď na zvláštním papíře. | | | |
| Tento dotazník spolu s jakoukoli další související informací tvoří podklad pro zpracování smlouvy a je součástí pojistné smlouvy, pokud bude uzavřena, a pojistník je povinen pravdivě a zcela zodpovědět všechny otázky v něm obsažené.  Prohlašuji, že údaje a prohlášení uvedené v tomto dotazníku jsou pravdivé a žádné skutečnosti nebyly zamlčeny nebo uvedeny nesprávně. Zavazuji se k tomu, informovat zpracovatele pojistné smlouvy o jakýchkoli změnách výše uvedených důležitých údajů, ke kterým dojde před vypracováním pojistné smlouvy.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Podpis oprávněné osoby Funkce ve společnosti  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum Společnost  **K tomuto dotazníku prosím přiložte:**   1. **Nejnovější Výroční zprávu s auditovanými finančními ukazateli; u společností, které nemají povinnost vydávat výroční zprávy, auditovanou rozvahu a výkaz zisků a ztrát za poslední účetní období.** | | | |