



Pojistitel:

Colonnade Insurance S.A., se sídlem L-2350 Lucemburk, rue Jean Piret 1, 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:

Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika

Zastoupen:

zmocněný pro záležitosti smluvní

a

Pojistník:

Centrum kardiovaskulární a transplantační chirurgie Brno

Státní příspěvková organizace, identifikační číslo 00209775

Se sídlem:

Pekařská 53, 656 91 Brno-střed

Zastoupen:

doc. MUDr. Petr Němec, CSc., MBA, ředitel státní příspěvkové organizace

Adresa pro doručování:

Pekařská 53, 656 91 Brno-střed

uzavírají prostřednictvím

Zplnomocněného makléře:

Eurovalley s.r.o.,
identifikační číslo 29368324

Se sídlem:

Příkop 838/6, Zábřovice, 602 00 Brno

Pojistnou smlouvu č. 2303 2842 24

POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI MANAŽERŮ

Podpisy vyjadřují strany souhlas s dále uvedenou **pojistnou smlouvou**, **pojistník** potvrzuje správnost údajů uvedených v příloženém dotazníku a v prohlášení pojistníka 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:

Pojistitel:

V dne __. __. 2024

V Praze dne 2. 12. 2024

Podpis:

Jméno
funkce:

doc. MUDr. Petr Němec, CSc., MBA
Ředitel státní příspěvkové organizace

Underwriter Financial Lines

Strana 2 (celkem 6)

Nevýkonní členové orgánů	Dodatečný limit pro jednoho nevýkonného člena orgánu: 15% z celkového limitu pojistného plnění pro každého nevýkonného člena orgánu za jednu a za všechny pojistné události z tohoto pojištění Dodatečný limit pro všechny nevýkonné členy orgánu: 30% z celkového limitu pojistného plnění pro všechny nevýkonné členy orgánů za jednu a za všechny pojistné události z tohoto pojištění
--------------------------	---

Sublimity pojistného plnění

Sublimity pojistného plnění uvedené v této 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	Do plného limitu pojistného plnění za jednu a všechny pojistné události z tohoto pojištění.
Náklady v souvislosti s extradičním řízením	Do plného limitu pojistného plnění za jednu a všechny pojistné události z tohoto pojištění.
Majetek a osobní svoboda	Do plného limitu pojistného plnění za jednu a všechny pojistné události z tohoto pojištění.
Náklady insolvenčního řízení	1 500 000,- Kč za jednu a za všechny pojistné události z tohoto pojištění
Zmenšení újmy	10% z celkového limitu pojistného plnění maximálně však 35 000 000,- Kč za jednu a za všechny pojistné události z tohoto pojištění
Vynaložení nákladů bez souhlasu pojistitele	20% z celkového limitu pojistného plnění za jednu a za všechny pojistné události z tohoto pojištění
Náklady na náhradní firemní vůz	100 000,- Kč za jednu a za všechny pojistné události z tohoto pojištění
Náklady na psychologickou podporu	1 000 000,- Kč za jednu a za všechny pojistné události z tohoto pojištění

Spoluúčast pro pojištěné osoby

z každé pojistné události	0,- Kč
---------------------------	--------

Spoluúčast společnosti

z každé pojistné události	0,- Kč
---------------------------	--------

Spoluúčast pro cenné papíry

z každé pojistné události	500 000,- Kč
---------------------------	--------------

Spoluúčast pro porušení pracovněprávních předpisů

z každé pojistné události	0,- Kč
---------------------------	--------

Pojistné

Jednorázové pojistné	
Splatnost pojistného	Pojistné je splatné na účet zplnomocněného [redacted] splatnosti do 30. 12. 2024.

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 01-01/2022 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:	Zřizovací listina a statut pojistníka
Příloha 3:	Kopie vyplněného dotazníku pojistníka
Příloha 4:	Prohlášení pojistníka
Příloha 5:	Prohlášení o neexistenci nároků, žalob, soudních sporů proti statutárním a dozorčím orgánům společnosti

Smluvní ujednání

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

Pokud tato pojistná smlouva podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen „registru“) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. Při vyplnění formuláře pro uveřejnění smlouvy v registru je pojistník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně) a do pole „Datová schránka“ uvést: 33qanj.

Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti smlouvy jejím zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně práv a povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období od data uvedeného jako počátek pojištění (resp. od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem, ide-li o účinky dodatku) do budoucna.

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

Dodatečně k článku 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 ze strany **pojistitele** včetně jeho ukončení 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** **pojistné** je stanovena konkrétní výše pojistného, která bude stanovena dodatkem k **pojistné smlouvě** ode dne uplynutí **pojistné doby**.

Na škodné události, která nastane po dobu trvání pojistné smlouvy, je stejný **limit pojištění** pro každou škodu, která vznikne v důsledku jedné **hlášené události** pro zjištění a oznámení škody nebo ukončení pojistné smlouvy.

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

2. Smluvní ujednání zvláštní povahy I.

Článek 5.36 pojistných podmínek **Definice** pojmu **Pojištěná osoba** se pro právnickou osobu Centrum kardiovaskulární a transplantační chirurgie Brno (IČ: 002 09 775) tímto výslovně ruší a nahrazuje se následujícím textem:

Pojištěná osoba znamená fyzickou osobu, která byla, je nebo se v průběhu **pojistné doby** stane statutárním orgánem – ředitelem v souladu s [redacted] a statutem **Společnosti**, které tvoří přílohu č. 2.

Pojištěnou osobou je rovněž vedoucí zaměstnanec **společnosti** v manažerské nebo kontrolní funkci, pokud:

- (a) jedná při výkonu své řídicí nebo manažerské funkce;
- (b) je proti němu vznesen **nárok**, ve kterém je tvrzeno **porušení pracovněprávních předpisů**;
- (c) je žalovaným vedle **člena orgánu společnosti** v souvislosti s **nárokem**, ve kterém je tvrzeno, že se podílel na **porušení povinností**;
- (d) je proti němu vedeno **vyšetřování pojištěné osoby**.

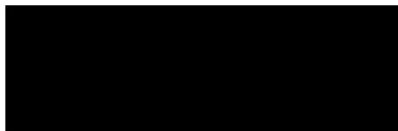
Pojištěnou osobou je taktéž manžel/manželka, registrovaný partner nebo dědic či právní nástupce výše uvedených **pojištěných osob**, avšak pouze v souvislosti s **nárokem** vyplývajícím výhradně z **porušení povinností** výše uvedených **pojištěných osob**.

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

3. Smluvní ujednání zvláštní povahy II.

V článku 5 odst. 5.2 pojistných podmínek se definice pojmu **Člen orgánu** ruší a nahrazuje se následujícím textem:

5.2 **Člen orgánu** znamená jakoukoli fyzickou osobu, která (i) byla, je nebo se v průběhu pojistné doby stane statutárním orgánem nebo jeho členem, členem dozorčí rady, členem výboru pro audit, členem kontrolní komise, členem správní rady nebo prokuristou společnosti anebo osobou v obdobném postavení.



Přílohy pojistné smlouvy

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]
[REDACTED]