

Pojistná smlouva č. 400 034 962 / 04

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

a

POJISTNÍK Explosia a.s.
Pardubice - Semtín 107, PSČ 530 50
IČ: 252 91 581
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským
soudem v Hradci Králové, oddíl B, vložka 1828

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

- a) Statutární orgán, člen statutárního orgánu nebo dozorčího orgánu SPOLEČNOSTI, prokurista nebo NEVÝKONNÝ ČLEN ORGÁNU nebo osoba, která je tím, kdo pomocí svého vlivu právnickou osobu významným způsobem ovlivňuje (v pozici de-facto ředitele) nebo osoba v obdobném postavení podle právního řádu příslušného státu;
- b) Zástupce právnické osoby, která je členem statutárního orgánu SPOLEČNOSTI (ve smyslu §46 odst. 3 zákona č. 90/2012 Sb., o obchodních společnostech a družstvech (zákon o obchodních korporacích), ve znění pozdějších předpisů), ale pouze pro případ výkonu statutární nebo dozorčí funkce ve SPOLEČNOSTI;
- c) Osoba vystupující v pozici Shadow Director, podle odst. 251 UK Companies Act 2006 nebo osoba v obdobném postavení podle právního řádu příslušného státu;
- d) Statutární orgán, člen statutárního nebo dozorčího orgánu, správce majetku nebo fondů, člen správní rady nebo obdobné funkce ve SPOLEČNOSTI MIMO SKUPINU, který tuto funkci vykonává na základě žádosti SPOLEČNOSTI;
- e) Compliance officer nebo člen výboru pro audit jmenovaný SPOLEČNOSTÍ;
- f) Zaměstnanec SPOLEČNOSTI ve vedoucí nebo kontrolní funkci;
- g) Zaměstnanec, který je účastníkem soudního nebo jiného řízení společně s osobou uvedenou výše;
- h) Manžel/manželka, registrovaný nebo jinak právně uznaný partner 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) Dědic, právní zástupce, zákonný zástupce nebo nástupce POJIŠTĚNÉHO v případě smrti POJIŠTĚNÉHO, jeho nezpůsobilosti k právním úkonům nebo úpadku POJIŠTĚNÉHO v důsledku PORUŠENÍ POVINNOSTI POJIŠTĚNÉHO.

Allianz pojišťovna, a.s.

POJIŠTĚNÝM není insolvenční správce, likvidátor nebo externí auditor.

Územní působnost dovolují.

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

Vznik pojištění: 01. 08. 2017	POJIŠTNÁ DOBA: 1 rok	Konec pojištění: 01. 08. 2018
---	--------------------------------	---

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

Pojištění se sjednává na dobu určitou 1 rok.

LIMIT POJIŠTNÉHO PLNĚNÍ

XXXXX,- Kč

Dodatečné limity

XXXXX,- Kč
XXXXX,- Kč

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

Limit pro náklady na psychologickou pomoc

XXXXX,- Kč pro jednoho POJIŠTĚNÉHO
XXXXX,- Kč dohromady pro všechny POJIŠTĚNÉ

Sublimity pojistného plnění

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

SPOLUÚČAST

XXXXX,- Kč pro každou pojistnou událost v případě NÁROKU proti POJIŠTĚNÉMU uvedenému v článku 3.25 všeobecných pojistných podmínek pod písmeny a) – i)
XXXXX,- Kč pro každou pojistnou událost v případě NÁROKU uplatněného mimo území USA proti POJIŠTĚNÉMU v souvislosti s PORUŠENÍM PRACOVNĚPRÁVNÍCH PŘEDPISŮ
XXXXX,- Kč pro každou pojistnou událost v případě NÁROKU uplatněného na území USA proti POJIŠTĚNÉMU v souvislosti s PORUŠENÍM PRACOVNĚPRÁVNÍCH PŘEDPISŮ
XXXXX,- Kč pro každou pojistnou událost v případě odškodnění SPOLEČNOSTI mimo území USA (dle čl. 1.2 všeobecných pojistných podmínek)
XXXXX,- Kč pro každou pojistnou událost v případě odškodnění SPOLEČNOSTI na území USA (dle čl. 1.2 všeobecných pojistných podmínek)
XXXXX,- Kč pro každou pojistnou událost v případě NÁROKU V SOUVISLOSTI S PORUŠENÍM POVINNOSTÍ PŘI SPRÁVĚ A OBCHODOVÁNÍ S CENNÝMI PAPÍRY proti SPOLEČNOSTI (dle čl. 1.4 všeobecných pojistných podmínek)

Allianz pojišťovna, a.s.

DATUM

KONTINUITY 01. 08. 2014

PRODLOUŽENÁ LHŮTA PRO OZNÁMENÍ

NÁROKŮ	Délka	Pojistné
	XXX měsíců	zdarma
z jednorázového pojistného	XXX měsíců prvních XXX měsíců	zdarma a následujících XXX měsíců za dodatečné pojistné XXX %
z jednorázového pojistného	XXX měsíců prvních XXX měsíců	zdarma a následujících XXX měsíců za dodatečné pojistné XXX %
z jednorázového pojistného	XXX měsíců prvních XXX měsíců	zdarma a následujících XXX měsíců za dodatečné pojistné XXX %
z jednorázového pojistného	XXX měsíců prvních XXX měsíců	zdarma a následujících XXX měsíců za dodatečné pojistné XXX %

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

Smluvní ujednání

Článek 5.9 všeobecných pojistných podmínek se tímto výslovně ruší a nahrazuje následujícím textem:

Pojištění vzniká v den uvedený v pojistné smlouvě. Pojištění se sjednává na dobu určitou. Pokud není pojištění ukončeno z jiných důvodů, zanikne datem konce pojištění.

PORADCI PRO KRIZOVOU

KOMUNIKACI **Hill & Knowlton**

www.hillandknowlton.de

Brunswick Group GmbH

www.brunswickgroup.com

CNC Aktiengesellschaft

www.cnc-communications.com

Jednorázové pojistné

XXXXX,- Kč

Splatnost pojistného

Výše uvedené roční pojistné je splatné nejpozději do XXXXX na účet:

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: **0400034962**, swift code: BACXCZPP

Příloha

Všeobecné pojistné podmínky VPP-SO-05

Závěrečná

Allianz pojišťovna, a.s.

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 pojistník 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 31. 7. 2018

V Praze dne 18. 07. 2017

.....
pojistník

.....
pojistitel