

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

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) 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

Datum zahájení činnosti společnosti: 16. září 1993

Vyjmenujte 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, IČ: 000 20 478, Těšnov 65/17, Nové Město, 110 00 Praha 1	100 %

Celková konsolidovaná aktiva Společnosti¹ za předcházející účetní období v Kč: 5 754 038 tis. Kč

Konsolidované tržby Společnosti za předcházející účetní období v Kč: 110 984 tis. Kč

Výše vlastního kapitálu za předcházející účetní období v Kč: 2 658 826 tis. Kč

Uveďte hospodářský výsledek Společnosti za poslední 2 roky:

Rok	Hospodářský výsledek (Kč)	Rok	Hospodářský výsledek (Kč)
2023	332 583 tis. Kč	2024	230 384 tis. Kč

Informace k vzneseným nárokům

Byl proti člena orgánu Společnosti vznesen nárok na náhradu škody z titulu jeho porušení povinností při výkonu funkce člena 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 povinností při výkonu funkce člena 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?
Výstaviště České Budějovice a.s.	CZ	Pořádání výstav a veletrhů	100 %	☒ ano ☐ ne
Českomoravská společnost chvatelů, a.s.	CZ	Zemědělská činnost, vedení evidence hospodářských zvířat	34 %	☐ ano ☒ ne
				☐ ano ☐ 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. 2024 Datum kontinuity: 25. 5. 2013

3. Rozsah pojištění, ve kterém požadujete zpracovat nabídku pojištění

Rozsah pojištění

	Varianta I (současný stav)	Varianta II
Předmět pojištění	Límit plnění na rok/ pojistnou událost (Kč)	Límit plnění na rok/ pojistnou událost (Kč)
Pojištění odpovědnosti za škodu členů statutárních a dozorčích orgánů společnosti	ANO	

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

(finanční škody, včetně nákladů právní ochrany
nutných k obraně proti vzneseným nárokům)

Shodné pojistné limity se
současným pojištěním

	Varianta I (současný stav)	Varianta II
Dodatečné lhůty pro zjištění a oznámení nároků	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 pojištění	
Poznámky k požadovanému rozsahu pojištění		

4. Škodní historie za posledních 5 let

Uved'te 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. 2025

6. Přílohy

- ☐ Výroční zpráva společnosti za poslední rok
 ☒ Účetní závěrky společnosti za poslední rok
- ☐ Kopie aktuálního výpisu z obchodního rejstříku
- ☒ Konsolidovaná rozvaha a výsledovka (nebo rozvahy a výsledovky 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: 17. 3. 2025

Vyplnil: ředitel ekonomického úseku

Razítko a podpis:

Datum: 2025.03.17
11:43:32 +01'00'

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 povinností nebo ke škodám, ke kterým došlo v době trvání pojištění.

- Doba, po kterou musí dojít k příčinně 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

