**Dodatek č. 1 k pojistné smlouvě č. C550051462**

**POJISTITEL**

**POJISTNÍK**

**Všeobecné pojistné podmínky**

**Pojistné
nebezpečí**

**POJIŠTĚNÍ**

**Allianz pojišťovna, a. s.**

Ke Štvanici 656/3,186 00 Praha 8

Česká republika

IČO: 471 15 971

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem

v Praze, oddíl B, vložka 1815

a

**SPORTOVNÍ AREÁLY MOST, a.s.**

tř. Budovatelů čp. 112/7,434 01 Most

Česká republika

IČO: 250 44 001

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským

soudem v Ústí nad Labem, oddíl B, vložka 1147

**uzavírají tento dodatek k pojistné smlouvě o pojištění odpovědnosti členů orgánů a dalších
osob ve vedení právnických osob, kterým se mění výše uvedená pojistná smlouva, a který je s
účinností od 1. července 2025 jejím novým úplným zněním.**

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.

Odpovědnost za finanční škodu způsobenou v souvislosti s výkonem funkce člena orgánu právnické osoby nebo jiné obdobné
funkce.

1. 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;
2. 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;
3. Osoba vystupující v pozici Shadow Director, podle odst. 251 UK Companies Act 2006 nebo osoba v obdobném postavení
podle právního řádu příslušného státu;
4. 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;
5. Compliance officer nebo člen výboru pro audit jmenovaný SPOLEČNOSTÍ;
6. Zaměstnanec SPOLEČNOSTI ve vedoucí nebo kontrolní funkci;
7. Zaměstnanec, který je účastníkem soudního nebo jiného řízení společně s osobou uvedenou výše;
8. 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;
9. 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.

POJIŠTĚNÝM není insolvenční správce, likvidátor nebo externí auditor.

**Územní**

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

**Vznik pojištění:**

01.07.2023

**Datum účinnosti tohoto dodatku:**

01.07.2025

**Konec pojištění:**

01.07.2026

V souladu s ustanovením článku 5.9 všeobecných pojistných podmínek se ujednává, že pojištění vzniká ve výše uvedený den. Ujednává se, že pojištění uplynutím POJISTNÉ DOBY nezaniká, ale prodlužuje se za stejných podmínek o další rok, pokud POJISTITEL nebo POJISTNÍK nejméně šest týdnů před uplynutím POJISTNÉ DOBY druhé straně nesdělí, že nemá zájem na dalším trvání pojištění.

V případě, že dojde k OZNÁMENÍ dle podmínek tohoto pojištění, může POJISTITEL kdykoli před koncem POJISTNÉ DOBY sdělit druhé straně, že pojištění nebude prodlouženo o další rok, bez ohledu na to, zda takové sdělení bylo učiněno šest týdnů před uplynutím POJISTNÉ DOBY.

**LIMIT**

**POJISTNÉHO**

**PLNĚNÍ 20.000.000,- Kč**

**Dodatečné**

**limity 1.000.000,- Kč** DODATEČNÝ LIMIT PRO KAŽDÉHO NEVÝKONNÉHO ČLENA ORGÁNŮ

**2.000.000,- Kč** DODATEČNÝ LIMIT PRO VŠECHNY NEVÝKONNÉ ČLENY ORGÁNŮ

**Limit pro náklady na psychologickou pomoc**

|  |  |
| --- | --- |
| **200.000,- Kč****1.000.000,- Kč** | pro jednoho POJIŠTĚNÉHO dohromady pro všechny POJIŠTĚNÉ |

**Sublimity pojistného plnění**

**4.000.000,- Kč**

**4.000.000,- Kč**

**4.000.000,- Kč**

**4.000.000,- Kč**

**4.000.000,- Kč**

**1.000.000,- Kč**

pro ŠETŘENÍ

pro zmírnění rizika vzniku pojistné události

pro náklady v neodkladných případech

pro náklady na VLASTNÍ OZNÁMENÍ

NÁKLADY PRÁVNÍHO ZASTOUPENÍ vynaložené POJIŠTĚNÝM v souvislosti s újmou na zdraví nebo věcnou škodou

pro náklady vynaložené v souvislosti s účastí POJIŠTĚNÉHO na soudním jednání

**SPOLUÚČAST 0,- Kč**

**0,- Kč**

**500.000,- Kč**

**0,- Kč**

**500.000,- Kč**

**500.000,- Kč**

pro každou pojistnou událost v případě NÁROKU proti POJIŠTĚNÉMU uvedenému v článku 3.25 všeobecných pojistných podmínek pod písmeny a) - i)

pro každou pojistnou událost v případě NÁROKU uplatněného mimo území USA proti POJIŠTĚNÉMU v souvislosti S PORUŠENÍM PRACOVNĚPRÁVNÍCH PŘEDPISŮ

pro každou pojistnou událost v případě NÁROKU uplatněného na území USA proti POJIŠTĚNÉMU v souvislosti s PORUŠENÍM PRACOVNĚPRÁVNÍCH PŘEDPISŮ

pro každou pojistnou událost v případě odškodnění SPOLEČNOSTI mimo území USA (dle čl. 1.2 všeobecných pojistných podmínek)

pro každou pojistnou událost v případě odškodnění SPOLEČNOSTI na území USA (dle čl. 1.2 všeobecných pojistných podmínek)

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)

**DATUM KONTINUITY**

**12. 10. 2016**

**PRODLOUŽENÁ**

**LHŮTA PRO OZNÁMENÍ NÁROKŮ Délka**

24 měsíců

36 měsíců

48 měsíců

60 měsíců

72 měsíců

**Pojistné**

zdarma

prvních 24 měsíců zdarma a následujících 12 měsíců za prvních 24 měsíců zdarma a následujících 24 měsíců za prvních 24 měsíců zdarma a následujících 36 měsíců za prvních 24 měsíců zdarma a následujících 48 měsíců za

dodatečné pojistné 50 % z jednorázového pojistného dodatečné pojistné 80 % z jednorázového pojistného dodatečné pojistné 100 % z jednorázového pojistného dodatečné pojistné 120 % z jednorázového pojistného

**Akviziční** 20 % z celkových konsolidovaných aktiv POJISTNÍKA

**práh** (v souladu s článkem 2.14 všeobecných pojistných podmínek)

**Smluvní**

**ujednání** V souladu s novelou zákona č. 90/2012 Sb., o obchodních společnostech a družstvech (zákon o obchodních korporacích), účinnou ode dne 1. 1. 2021 se ujednává odchylné znění oddílu 2, článku 2.12 Všeobecných pojistných podmínek, který zní takto:

2.12 Ručení za závazky SPOLEČNOSTI a vydání prospěchu

POJISTITEL nahradí za POJIŠTĚNÉHO uvedeného v definici tohoto pojmu pod písmeny a) - i) čl. 3.25 ŠKODU vyplývající z NÁROKU založeného na ručení POJIŠTĚNÝCH za závazkySPOLEČNOSTI v rozsahu § 159odst. 3 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů a § 66 zákona č. 90/2012 Sb., o obchodních společnostech a družstvech (zákon o obchodních korporacích), ve znění pozdějších předpisů, a uplatněného během POJISTNÉ DOBY nebo PRODLOUŽENÉ LHŮTY PRO OZNÁMENÍ NÁROKŮ, je-li sjednána.

PORADCI PRO

KRIZOVOU

KOMUNIKACI **xxx**

**Jednorázové pojistné**

**31.000,- Kč**

**Splatnost**

**pojistného** Výše uvedené roční pojistné je splatné v následujících splátkách a termínech:

1. splátka 15.500,- Kč
2. splátka 15.500,- Kč

termín: do 11. 07. 2025

termín: do 11. 01. 2026

oproti fakturám vystaveným POJISTITELEM na účet:

Číslo účtu: xxx

IBAN: xxx

Sídlo banky: UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., Želetavská 1525/1,140 92 Praha 4 - Michle konstantní symbol xxx, variabilní symbol: **xxx** swift code: xxx

**Příloha** Všeobecné pojistné podmínky VPP-SO-05

IPID

**Závěrečná**

**prohlášení** Pojistník podpisem potvrzuje, že šije 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 Praze dne  |