

Pojistná smlouva

Číslo: **CZDRNA38200**

ELITE – Pojištění odpovědnosti managementu

CHUBB®

Pojistitel:

Chubb European Group SE,

se sídlem La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, France, provozující činnost v České republice prostřednictvím odštěpného závodu zahraniční právnické osoby **Chubb European Group SE, organizační složka**, se sídlem Praha 8, Pobřežní 620/3, PSČ 186 00, IČ 27893723, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 57233

zastoupen Ing. Zuzana Horňáková, pověřená uzavřením pojistné smlouvy

dále jen „**pojistitel**“ na straně jedné

Pojistník:

VZLU AEROSPACE, a.s.

se sídlem Praha - Letňany, Beranových 130, PSČ 199 00, IČ 00010669, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 446,

zastoupen Ing. Josefem Kašparem, předsedou představenstva
JUDr. Petrem Matouškem, členem představenstva

dále jen „**pojistník**“ na straně druhé

tímto uzavírají **pojistnou smlouvu**. **Pojistitel** se zavazuje v případě vzniku pojistné události vymezené touto **pojistnou smlouvou** poskytnout ve sjednaném rozsahu pojistné plnění a **pojistník** se zavazuje platit **pojistiteli** pojistné.

Pojistník akceptuje návrh této **pojistné smlouvy** v plném rozsahu, tzn. přijetí tohoto návrhu s odchylkou nebo dodatkem (včetně odchylky nebo dodatku nepodstatného) je v souladu s pojistnými podmínkami vyloučeno a za akceptaci této **pojistné smlouvy** se tedy nepovažuje. Za akceptaci této **pojistné smlouvy** se dále nepovažuje ústní oznámení o přijetí jejího návrhu anebo chování ve shodě s nabídkou bez její písemné akceptace. Za přijetí návrhu této **pojistné smlouvy pojistníkem** se však považuje včasné zaplacení pojistného dle §2759 odst.1 občanského zákoníku.

Na právní vztahy mezi **pojistitelem** a **pojistníkem** se nepoužijí ustanovení §1799 a §1800 občanského zákoníku o smlouvách uzavíraných adhezním způsobem.

Pojištění je sjednáno prostřednictvím a na základě informací poskytnutých pojišťovacím zprostředkovatelem **RENOMIA, a. s.**, se sídlem Brno, Holandská 8, PSČ 639 00, IČ 48391301, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně, oddíl B, vložka 3930.

Dceřinné společnosti a
další pojištěné společnosti: HIGHPEEX, a.s., IČ 29146241
SERENUM, a.s., IČ 01438875
TESTION, a.s., IČ 04521820

Společnost VESPER SPACE INC. sídlem 2198 Main Street, Sarasota, FL 34237,
USA je kryta v rámci lokální pojistné smlouvy vystavné přímo v USA.

- Bod 1. Pojistná doba:** 01.12.2025 - 30.11.2026
- Bod 2. Retroaktivní datum:** 02.01.1991
01.12.2012 pro HIGHPEEX, a.s.
22.02.2013 pro SERENUM a.s.
01.12.2015 pro TESTION, a.s.

Bod 3. Limit pojistného plnění:

Celkový limit pojistného plnění za všechny **škody** vyplývající ze všech **nároků** a **šetření** uplatněným proti všem **pojištěným** a na základě všech typů pojistného plnění (včetně **nákladů na obranu** a **nákladů v souvislosti s šetřením**)

Bod 4. Spoluúčast společnosti:

Článek 1. B pojistných podmínek:

- (i) **nároky** uplatněné nebo vedené ve Spojených státech amerických nebo **nároky** ukončené smírem ve Spojených státech amerických:
 - (a) za údajné porušení zákona o cenných papírech: Securities Act 1933, o burze: Securities Exchange Act 1934 nebo jakéhokoli jiného federálního zákona nebo zvykového práva:
 - (b) za **porušení pracovněprávních předpisů:**
 - (c) ostatní:
- (ii) **nároky** uplatněné v jakémkoli jiném státě než ve Spojených státech:
 - (a) za údajné porušení jakéhokoli právního předpisu vztahujícího se k cenným papírům:
 - (b) za **porušení pracovněprávních předpisů:**
 - (c) ostatní:

Článek 1. C pojistných podmínek:

- (i) **nároky v souvislosti s cennými papíry** uplatněné nebo vedené ve Spojených státech amerických nebo **nároky** ukončené smírem ve Spojených státech amerických
- (ii) **nároky v souvislosti s cennými papíry** uplatněné v jakémkoli jiném státě než ve Spojených státech amerických

Článek 1. D (ü) pojistných podmínek:

- (i) **šetření** vedené ve Spojených státech amerických nebo ukončené smírem ve Spojených státech amerických

- (ii) **šetření** vedené v kterémkoli jiném státě než ve Spojených státech amerických

Bod 5. Datum probíhajícího či předcházejícího soudního sporu pro účely výluky 4.2 dle pojistných podmínek:

01.12.2011

Bod 6. Akviziční limit pro účely článku 2.3 pojistných podmínek: [redacted] z celkových aktiv **společnosti**

Bod 7. Limit pro emisi **cenných papírů**:

- | | | |
|-------|---|-----------|
| (i) | akcie registrované na jakékoliv burze v USA | Nesjednán |
| (ii) | akcie registrované na jakékoliv burze mimo USA | Nesjednán |
| (iii) | dluhové cenné papíry registrované na jakékoliv burze v USA | Nesjednán |
| (iv) | dluhové cenné papíry registrované na jakékoliv burze mimo USA | Nesjednán |

Bod 8. Roční pojistné: [redacted] **splatné k 31.12.2025**

Splátky: Nesjednávají se

Bankovní údaje: Pojistné je splatné na účet pojišťovacího zprostředkovatele číslo 5030018888/5500 vedený u Raiffeisenbank a.s. Pojistné se považuje za zaplacené okamžikem připsání pojistného na výše uvedený účet.

Pojištění se při prodlení s placením pojistného nepřerušuje.
Toto pojistné se sjednává jako jednorázové.

Bod 9. **Lhůta pro zjištění a oznámení nároků** pro účely článku 6. pojistných podmínek:

- | (a) | Dodatečné pojistné: |
|-----------|-------------------------------|
| 12 měsíců | [redacted] ročního pojistného |
| 24 měsíců | [redacted] ročního pojistného |
| 36 měsíců | [redacted] ročního pojistného |
| 72 měsíců | [redacted] ročního pojistného |
| (b) | čnné pojistné: |
| 12 měsíců | [redacted] ročního pojistného |
| 24 měsíců | [redacted] ročního pojistného |
| 36 měsíců | [redacted] ročního pojistného |
| 72 měsíců | [redacted] ročního pojistného |

Bod 10. **Dodatečný limit pro nevýkonné členy orgánů**:

- | | |
|---|--|
| (a) Individuální limit pojistného plnění | [redacted] Kč za jednoho nevýkonného člena orgánu |
| (b) Celkový dodatečný limit pojistného plnění | [redacted] Kč za všechny nevýkonné členy orgánu |

| | | | | | |
|----------------|--|---|--|----------|---|
| Bod 11. | Náklady na poradce: | Sublimit: |  | o plnění | |
| Bod 12. | Náklady na PR: | Sublimit: | | | |
| Bod 13. | Náklady na očištění dobrého jména: | Sublimit: | | | |
| Bod 14. | Náklady na zmenšení škody: | Sublimit: | | | |
| Bod 15. | Náklady v souvislosti s insolvenčním řízením: | Sublimit: | | | |
| Bod 16. | Náklady v souvislosti se získáváním elektronických dat: | Sublimit: | | | |
| Bod 17. | Náklady na poradenství na hromadné vypořádání: | Sublimit: | | | |
| Bod 18. | Náklady na přiznání účinků skupinové žaloby: | Sublimit: | | |  |
| Bod 19. | Náklady na řešení krizové situace: | Sublimit: | | | |
| Bod 20. | Pojistné podmínky: | ELITE – Pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti managementu verze 1/2021 | | | |
| Bod 21. | Pojistná událost: | Uplatnění nároku nebo zahájení šetření proti pojištěné osobě nebo uplatnění nároku v souvislosti s cennými papíry proti společnosti , jak je definováno v článku 1. pojistných podmínek. | | | |
| | Pojistné nebezpečí: | Právními předpisy stanovená povinnost manažerů k náhradě újmy způsobené v souvislosti s výkonem jejich funkce, jak je definováno v článku 1. pojistných podmínek. | | | |

Ostatní ujednání:

Nedílnou součástí této smlouvy jsou ELITE - Pojistné podmínky pro pojištění managementu, verze 1/2021 (dále jen „pojistné podmínky“). Tyto pojistné podmínky mají přednost před zákonnými ustanoveními, od kterých se lze odchýlit. V případě rozporu mezi touto pojistnou smlouvou a pojistnými podmínkami mají přednost ustanovení této pojistné smlouvy.

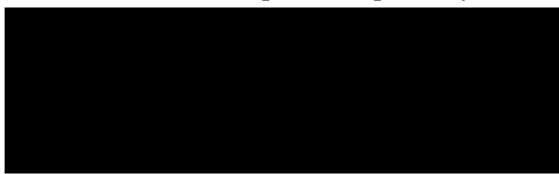
Pojmy použité v této pojistné smlouvě mají stejný význam jako pojmy definované v pojistných podmínkách.

Pojistník stvrzuje, že před uzavřením této smlouvy měl možnost prostudovat pojistné podmínky a text této smlouvy a rozumí jim a souhlasí s nimi.

Pojistitel a pojistník tímto prohlašují, že tato pojistná smlouva vyjadřuje jejich pravou a svobodnou vůli a na důkaz toho k ní níže připojují své podpisy.

V Praze

pojistitel: **Chubb European Group SE, organizační složka**



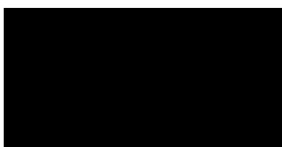
Jméno / funkce: Ing. Zuzana Hornáková, pověřená uzavřením pojistné smlouvy

V Praze dne

pojistník: **VZLU AEROSPACE, a.s.**



Jméno / funkce: Ing. Josef Kašpar, předseda představenstva



Jméno / funkce: JUDr. Petr Matoušek, člen představenstva

Přílohy, které jsou nedílnou součástí této smlouvy:

1. Smluvní ujednání pro mezinárodní pojistný program
2. Vyplněný dotazník
3. Pojistné podmínky
4. Výpis pojistníka z Obchodního rejstříku

Chubb. Insured.SM

Chubb European Group SE, organizační složka, se sídlem Pobřežní 620/3, 186 00 Praha 8, identifikační číslo 278 93 723, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 57233, je odštěpným závodem společnosti Chubb European Group SE, která se řídí ustanoveními francouzského zákona o pojištění, s registračním číslem 450 327 374 RCS Nanterre a sídlem: La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Francie. Chubb European Group SE má plně splacený základní kapitál ve výši 896,176,662€. Chubb European Group SE je ve Francii oprávněna k podnikání a regulovaná Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (ACPR) 4, Place de Budapest, CS 92459, 75436 PARIS CEDEX 09. Organem dohledu pro výkon činnosti v České republice je Česká národní banka; tato regulace může být odlišná od práva Francie.

Osobní údaje, které poskytnete nám [případně vašemu pojišťovacímu makléři] pro upisování, správu zásad, správu pohledávek a jiné účely pojištění, jak je dále popsáno v našich Zásadách ochrany osobních údajů, naleznete zde: [<https://www2.chubb.com/cz/cz/privacy.aspx>]. Můžete nás kdykoli požádat o tištěnou verzi zásad ochrany osobních údajů a to na emailové adrese [<mailto:dataprotectionoffice.europe@chubb.com>].

Smluvní ujednání pro mezinárodní pojistný program – D&O

Global Insurance Endorsement (FEL and side A) – D&O

Pojistná smlouva číslo: CZDRNA38200

Insurance Policy number: CZDRNA38200

Pojistník: VZLU AEROSPACE, a.s.

Policyholder: VZLU AEROSPACE, a.s..

Datum účinnosti tohoto ujednání: 01.12.2025 – 30.11.2026

Effectivity date of this Endorsement: 01.12.2025 – 30.11.2026

Tímto smluvním ujednáním se rozšiřuje pojištění sjednané na základě výše uvedené pojistné smlouvy způsobem uvedeným níže.

Notwithstanding anything contained herein to the contrary, the Insurance Policy is extended to add the following:

I. Rozsah pojištění

I. Insuring Agreements

Část A

Section A

V případě, že:

Solely in relation to the circumstances where:

- A podle příslušného rozhodného práva musí být uzavřena lokální pojistná smlouva, avšak v okamžiku vzniku **škody zahraniční společnosti** vznesené **zahraniční společností** nebo **škody člena orgánu zahraniční společnosti** vznesené **členem orgánu zahraniční společnosti** taková smlouva ještě nebyla uzavřena; nebo
- B byla uzavřena lokální pojistná smlouva, avšak nebylo z ní ve vztahu ke **škodě zahraniční společnosti** nebo **škodě člena orgánu zahraniční společnosti** z jakéhokoli důvodu poskytnuto pojistné plnění; nebo
- C došlo k vyčerpání limitu pojistného plnění z lokální pojistné smlouvy v důsledku náhrady **škody zahraniční společnosti** nebo **škody člena orgánu zahraniční společnosti**;

- A **Local Policy** is required by applicable law but prior to the incurring of a **Foreign Entity Loss** by a **Foreign Entity** or **Subsidiary Director Loss** by a **Subsidiary Director** such a policy had not in fact been issued; or
- B **Local Policy** had been issued but, for any reason, did not pay the **Foreign Entity Loss** or **Subsidiary Director Loss** ("**DIC cover**"); or
- C **Local Policy** had been issued but its limit of liability becomes exhausted by payments made in part satisfaction of the **Foreign Entity Loss** or **Subsidiary Director Loss** ("**DIL cover**");

poskytne pojistitel:

the Insurer will:

- | | |
|--|--|
| <p>1. členovi orgánu zahraniční společnosti pojistné plnění ve formě náhrady škody člena orgánu zahraniční společnosti podle právního řádu, podle kterého je pojistitel oprávněn ho poskytnout, a to v rozsahu, v jakém není takové pojistné plnění zakázáno či omezeno ze strany jakéhokoli státního orgánu;</p> <p>2. pojistníkovi pojistné plnění ve formě náhrady škody na zahraniční společnosti v rozsahu dohodnutém mezi pojistníkem a pojistitelem odpovídajícím:</p> <p>i. škode zahraniční společnosti, pokud byla zahraniční společnost v době vzniku takové škody dceřinou společností;</p> <p>ii. škode zahraniční společnosti, pokud vlastnický podíl v době vzniku takové škody umožňoval pojistníkovi vykonávat rozhodující vliv;</p> <p>iii. části škody zahraniční společnosti poměrně odpovídající vlastnickému podílu, pokud v době vzniku této škody nebyla splněna ani jedna z podmínek podle odstavců (i) nebo (ii) výše;</p> <p>iv. škode zahraniční společnosti až do výše, v jaké je pojistník nebo finančně zainteresovaná spřízněná osoba povinna podle příslušného rozhodného práva nahradit zahraniční společnosti škodu zahraniční společnosti (odškodnění), pokud povinnost poskytnout takové odškodnění nespadá pod ujednání podle odstavců (i) až (iii) výše a pojistník je povinen odškodnění poskytnout.</p> | <p>1. to the extent not prohibited by an Official Entity, indemnify a Subsidiary Director of a Foreign Entity, a Subsidiary Director Loss by paying such Loss in a jurisdiction acceptable to the Insurer; or</p> <p>2. indemnify the Policyholder for an Insured Loss the value of which is conclusively agreed and shall be equal to the amount of the:</p> <p>i. Foreign Entity Loss, where at the time of the Foreign Entity Loss the Foreign Entity is a Subsidiary; or</p> <p>ii. Foreign Entity Loss, where at the time of the Foreign Entity Loss the Ownership Interest is a Controlling Interest; or</p> <p>iii. Ownership Interest multiplied by the Foreign Entity Loss where at the time of the Foreign Entity Loss, the Foreign Entity is not a Subsidiary or the Ownership Interest is not a Controlling Interest; or</p> <p>iv. Foreign Entity Loss to the extent that the Policyholder or an intervening subsidiary is responsible for lawfully reimbursing the Foreign Entity for the Foreign Entity Loss (an "Obligation"), and such Obligation is not included within items 2.i, 2ii or 2iii immediately above and Policyholder has an Obligation to pay.</p> |
|--|--|

Bez ohledu jakékoli odchylné ujednání v tomto smluvním ujednání nebo

Notwithstanding anything to the contrary herein or elsewhere in the Insurance

v **pojistné smlouvě**, jejíž je toto smluvní ujednání součástí, není pojistitel povinen nahradit jakoukoli škodu, škodu **zahraniční společnosti** nebo vlastnický podíl ve státě či na území, ve kterých není podle příslušného rozhodného práva oprávněn takové plnění poskytnout.

Část B

Účelem tohoto smluvního ujednání je, aby pojistné plnění z pojištění podle lokální pojistné smlouvy bylo příslušným pojistitelem poskytováno v souladu s pojistnou smlouvou, v rozsahu, ve kterém jsou její ujednání pro osoby pojištěné na základě takové lokální pojistné smlouvy výhodnější a pokud to není vyloučeno zákazem jakéhokoli státního orgánu. To se však nevztahuje na jakákoli ujednání pojistné smlouvy (a souvisejících pojistných podmínek) týkající se limitů pojistného plnění (včetně dodatečných limitů či sublimitů), jakýchkoli forem spoluúčasti, nepojistitelných částek, prolongace či obnovy pojištění, povinností k vedení obrany, **nákladů na obranu** nebo daní, popřípadě ujednání, která stanoví, zda pojistnou událostí je porušení povinnosti nebo vznik či uplatnění nároku na náhradu škody (tzv. *claims made* nebo *loss occurrence*), anebo ujednání, která jsou nezbytná z důvodu požadavků příslušného rozhodného práva.

Policy to which this Endorsement is attached, under no circumstances shall the Insurer be liable to make a payment for any Loss, Foreign Entity Loss, or Ownership Interest under this Insurance Policy into a jurisdiction where the Insurer has determined that it is not authorised under applicable, law, statute, regulation, or rule to make such payment.

Section B

To the extent not prohibited by an Official Entity, it is the intention of the parties that with respect to any claim for coverage made or payable in a foreign jurisdiction under a Local Policy, the subsidiary or affiliate of the Insurer will look to apply the Terms and Conditions (and related provisions) of this Insurance Policy that are more favourable to the Insureds of such Local Policy. This paragraph shall not apply to any provision of this Insurance Policy that addresses limits of liability (primary, excess or sublimits), Retentions, Deductibles, non-renewal, duty to defend, Defence Costs within or without limits, taxes, conformance to law, or any claims made or occurrence provisions.

II. Podmínky pro toto smluvní ujednání

- A. Pojistitel poskytne pojistné plnění za veškeré škody, škody **zahraniční společnosti**, vlastnické podíly nebo **odškodnění** maximálně do výše limitu **pojistného plnění** uvedeného v pojistné smlouvě bez ohledu na počet pojistných událostí, nárokovanou částku nebo počet **pojištěných**, kteří nárok uplatňují.
- B. Pojistné plnění z pojistné smlouvy a jakékoli lokální pojistné smlouvy nebude v souhrnné výši přesahovat limit **pojistného plnění** uvedený v pojistné smlouvě.
- C. Pokud byla uzavřena lokální pojistná smlouva, bude částka škody nahrazovaná na základě tohoto smluvního ujednání snížena o jakékoli pojistné plnění poskytnuté na základě takové lokální pojistné smlouvy ve vztahu ke **škodě zahraniční společnosti**, vlastnickému podílu nebo **odškodnění**.
- D. Pokud pojistitel poskytne nebo mu vznikne povinnost poskytnout pojistné plnění z pojistné smlouvy ve výši přesahující **limit pojistného plnění** uvedený v **pojistné smlouvě**, a to při zohlednění jakýchkoli plnění z pojistné smlouvy nebo jakékoli lokální pojistné smlouvy, je pojistník povinen uhradit pojistiteli částku zaplacenou nad rámec tohoto **limitu pojistného plnění**, popřípadě ho zbavit povinnosti k jejímu zaplacení.
- E. Pojistník je povinen uhradit pojistiteli částku podle předchozího odstavce do sedmi dnů po obdržení jeho související výzvy. V případě prodlení s úhradou jakékoli takové částky, je pojistník povinen zaplatit pojistiteli za dobu takového prodlení úrok z prodlení ve výši stanovené právními předpisy.

II. Conditions Applicable to this Endorsement

- A. The total aggregate liability of the Insurer for all Loss, Foreign Entity Loss, Ownership Interest, or Obligation irrespective of the number of claims or number of Insureds who claim under this Policy shall be the limit of liability set out in the Insurance Policy.
- B. The total amount of all payments made under this Insurance Policy and any Local Policy or any combination thereof shall not exceed the Limit of Liability set out in the Insurance Policy.
- C. Where a Local Policy has been issued, any payment made by any such Local Policy towards a Foreign Entity Loss, Ownership Interest, or Obligation shall be deducted from the calculation of Loss payable by virtue of this Endorsement.
- D. In the event that the Insurer has made, or becomes liable to make payments under this Insurance Policy and the amount of such payment(s) exceeds the Limit of Liability set out in the Insurance Policy, taking into account payments made under this Insurance Policy and any Local Policy or any combination thereof, then the Policyholder shall repay the Insurer all amounts paid, and indemnify the Insurer in respect of all liabilities to make payments, in excess of the Limit of Liability set out in the Insurance Policy.
- E. The Policyholder shall pay the Insurer all amounts due by reason of paragraph D of this Endorsement no later than seven days following receipt of notice by the Insurer that such amounts are due. The Policyholder shall pay to the Insurer statutory default interest for the period that any amount remains unpaid.

- F. V případě, že podle lokální pojistné smlouvy byla sjednána vyšší částka spoluúčasti, než je stanovena v pojistné smlouvě, použije se nižší částka spoluúčasti uvedená v pojistné smlouvě.
- G. Pokud bude jakékoli ustanovení tohoto smluvního ujednání podle jakéhokoli právního řádu neplatné, nevymahatelné či jinak vadné, nemá to jakýkoli vliv na jeho platnost, vymahatelnost či bezvadnost podle jiného právního řádu.
- H. Pojistné plnění bude ve vztahu k jakékoli **škodě zahraniční společnosti**, vlastnickému podílu nebo **odškodnění** poskytnuto za podmínek, které by se podle pojistné smlouvy vztahovaly na pojistníka, a to včetně veškerých výluk a dalších omezení v ní stanovených.
- I. Jakékoliv skutečnosti či informace, které jsou známy **zahraniční společnosti**, se považují za známé i pojistníkovi.
- J. Pojistník je povinen na základě pokynu pojistitele:
1. za účelem šetření **škody zahraniční společnosti** zajistit na náklady pojistitele likvidátora pojistných událostí, který je tuto činnost oprávněn vykonávat ve státě či na území, kde došlo ke vzniku škody **zahraniční společnosti** a který byl schválen pojistitelem;
 2. umožnit pojistiteli spolupracovat s takovým likvidátorem, pokud je to podle příslušného rozhodného práva přípustné;
 3. umožnit pojistiteli přístup k veškerým záznamům, zprávám a jiné dokumentaci takového likvidátora; a
- F. Where a Local Policy has been issued the amount of any applicable retention shall not exceed the retention set out in the Insurance Policy.
- G. If any provision in this Endorsement is held to be invalid or unenforceable in any relevant jurisdiction in any given situation it shall not as a consequence be invalid or unenforceable in any other jurisdiction or situation.
- H. The Insurer shall treat any Foreign Entity Loss, Ownership Interest, or Obligation in accordance with all of the terms and conditions of this Insurance Policy, including, but not limited to, exclusions and other limitations in this Insurance Policy, as if the Foreign Entity Loss, Ownership Interest, or Obligation occurred to the Policyholder.
- I. Matters known to the Foreign Entity shall be deemed to be known to the Policyholder.
- J. The Policyholder shall, when directed by the Insurer:
1. retain in its own name, but at the Insurer's expense, a loss adjusting expert ("loss adjuster"), authorized in the jurisdiction in which the Foreign Entity Loss occurred and approved by the Insurer, to adjust the Foreign Entity Loss;
 2. where permitted by applicable law, grant the Insurer the full right to collaborate with such loss adjuster;
 3. grant the Insurer full access to any records produced by such loss adjuster; and

4. umožnit pojistiteli převzít nebo kontrolovat šetření, likvidaci, obranu či jakékoli smírné řešení ve vztahu ke **škodě zahraniční společnosti** a poskytnout mu za tímto účelem přístup k jakýmkoli potřebným informacím a dokumentům včetně účetních knih a záznamů.

K. Pojistník je povinen vynaložit veškeré úsilí k tomu, aby v rozsahu, ve kterém to umožňuje příslušné rozhodné právo, **zahraniční společnost** učinila veškeré pojistitelem požadované nebo jinak potřebné kroky a jednání k vymození všech nároků, náhrad, odškodnění či jiných úhrad od třetích stran, nebo k nim poskytla potřebnou součinnost, a to vždy však nejprve ve vztahu k pojistiteli, se kterým je uzavřena lokální pojistná smlouva

V případě, že pojistitel na základě tohoto smluvního ujednání poskytne pojistníkovi ve vztahu ke **škodě zahraniční společnosti** pojistné plnění a **zahraniční společnost** obdrží náhradu takové škody či jiné související odškodnění i od třetí strany, je pojistník povinen příslušné pojistné plnění v rozsahu takové náhrady či odškodnění bez zbytečného odkladu vrátit pojistiteli.

III. **Dodatečné definice pro toto smluvní ujednání**

Pojmy uvedené v tomto smluvním ujednáním **tučně** mají význam uvedený níže, popřípadě význam uvedený v **pojistné smlouvě** (včetně souvisejících pojistných podmínek), jejíž je toto smluvní ujednání součástí.

Člen orgánu zahraniční společnosti

znamená fyzickou osobu, která by byla **pojištěnou osobou**, pokud by nebyla angažována **zahraniční společností**, včetně fyzických osob, které na základě zvláštního požadavku **zahraniční společnosti** vykonávají funkci člena statutárního,

4. obtain the right to control the investigation, adjustment, defence and settlement of a **Foreign Entity Loss**, including access to books, records, bills, invoices, vouchers and other information.

K. The Policyholder shall use best endeavours to ensure that the **Foreign Entity** shall, to the extent permitted by the laws and/or regulations to which the **Foreign Entity** is subject, do and concur in doing and permit to be done all such acts and things as may be necessary or reasonably required by the Insurer for the purpose of enforcing any rights and remedies, or of obtaining relief, indemnity or settlement sums from other parties in each case in priority to the insurer with whom the **Local Policy** is written.

In the event any such recovery is subsequently received by the **Foreign Entity** in respect of which a payment or settlement is or has been made by the Insurer to the Policyholder in relation to the **Foreign Entity Loss**, the Policyholder shall immediately pay to the Insurer a sum equivalent to such payment or settlement.

III. **Additional Definitions Applicable to this Endorsement**

In this Endorsement terms in bold shall have the below mentioned meaning or meaning as defined in the Insurance Policy (including relating terms & conditions) part of which is this Endorsement.

Subsidiary Director

means a natural person who would be an **Insured Person** but for the fact of their engagement by a **Foreign Entity** including any natural person who at the specific request of a **Foreign Entity** is a member of statutory, supervisory or other similar

kontrolního či jiného obdobného orgánu ve společnosti mimo skupinu. body of any **Outside Entity** in their capacity of such.

Lokální pojistná smlouva

Local Policy(ies)

znamená [pojistnou smlouvu na pojištění odpovědnosti manažerů sjednanou **zahraniční společností** u pojistitele, který je podle příslušného právního řádu oprávněn takové pojištění poskytovat a vyplácet z něj pojistná plnění / níže uvedené pojistné smlouvy na pojištění odpovědnosti manažerů:]. means [a directors' and officers' liability insurance policy purchasable by a **Foreign Entity** from an insurer licensed and authorised to issue and make payments under such policy in the jurisdiction of the **Foreign Entity**]/[the policies listed below:]

Rozhodující vliv

Controlling Interest

znamená **vlastnický podíl** ve výši přesahující (i) padesát procent; nebo (ii) pokud se jedná o nejvyšší ze všech podílů v **zahraniční společnosti** patnáct procent. means an **Ownership Interest** which is either (i) greater than 50 per cent.; or (ii) greater than 15 per cent provided it is the largest shareholding in a **Foreign Entity**.

Státní orgán

Official Entity

znamená jakýkoli soudní či správní orgán, včetně orgánů dohledu, nebo jiný orgán veřejné správy. means any regulator, government, government body, governmental, judicial or administrative agency.

Škoda člena orgánu zahraniční společnosti

Subsidiary Director Loss

znamená škodu vzniklou **členovi orgánu zahraniční společnosti**, na kterou by se, pokud by nebyl angažován **zahraniční společností**, vztahovalo pojištění podle **pojistné smlouvy** (při zohlednění veškerých souvisejících podmínek takového pojištění, včetně veškerých výluk a dalších omezení plnění). means any loss incurred by the **Subsidiary Director**, which would be considered a covered loss under the terms and conditions of this **Insurance Policy**, including but not limited to all exclusions and limitations.

Škoda na zahraniční společnosti

Insured Loss

znamená snížení hodnoty majetkové účasti nebo jiného ekonomického zájmu **pojistníka** na **zahraniční společnosti**, ať už přímo či prostřednictvím finančně zainteresované spřízněné společnosti, vzniklé v důsledku toho, že **zahraniční společnost** odškodnila v souladu s příslušnými právními předpisy **člena orgánu zahraniční společnosti** za škodu **zahraniční společnosti**. means the decrease in value of the economic interest that the **Policyholder** has in the **Foreign Entity**, either directly or through intervening subsidiaries as a result of the **Foreign Entity** lawfully indemnifying the **Subsidiary Director** for **Foreign Entity Loss**.

Škoda zahraniční společnosti

znamená škodu vzniklou **zahraniční společností**, na kterou by se, pokud by mohla být pojištěna pojistitelem, vztahovalo pojištění podle pojistné smlouvy (při zohlednění veškerých souvisejících podmínek takového pojištění, včetně veškerých výluk a dalších omezení plnění).

Vlastnický podíl

znamená majetkový podíl pojistníka v **zahraniční společnosti**, včetně majetkového podílu, který má pojistník nepřímou prostřednictvím finančně zainteresované spřízněné společnosti.

Zahraniční společnost

znamená právnickou osobu, která má sídlo ve státě nebo na území, kde pojistitel není z jakéhokoli důvodu (včetně nedostatku příslušné licence či povolení) oprávněn poskytnout takové osobě pojištění a na níž má pojistník ekonomický zájem, ať z důvodu realizace zisku či jiných finančních výhod z její pokračující činnosti nebo proto, že by mohl být ovlivněn její škodou či ztrátou nebo povinností k náhradě újmy.

Veškerá ostatní ustanovení pojistné smlouvy a pojistných podmínek zůstávají nedotčena.

V případě rozporu mezi českým a anglickým zněním tohoto smluvního ujednání, je rozhodující česká verze.

Foreign Entity Loss

means any loss incurred or paid by the **Foreign Entity**, which would be considered a covered loss under the terms and conditions of this **Insurance Policy**, including but not limited to all exclusions and limitations.

Ownership Interest

means the percentage ownership interest that the **Policyholder** has in the **Foreign Entity**, either directly or through intervening subsidiaries.

Foreign Entity

means an entity (located in a country or territory in which the **Insurer** is not licensed, authorised or otherwise lawfully permitted to insure that entity) in which the **Policyholder** has an economic interest as a result either of benefiting financially from the continued operation of the **Foreign Entity** or of being prejudiced by loss or damage to or liability of a **Foreign Entity** or its business.

All other terms and conditions of this **Insurance Policy** remain unchanged.

In case of discrepancy between the Czech and English version of this Endorsement, the Czech version shall be decisive.

**DOTAZNÍK K POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODU ČLENŮ STATUTÁRNÍCH
A DOZORČÍCH ORGÁNŮ SPOLEČNOSTI**

Tento dotazník je shrnutím informací potřebných k vypracování návrhu pojištění. Uveďte, prosím, požadované informace, které se týkají Vaší společnosti, nebo veškeré další informace, které považujete v této souvislosti za důležité. V případě potřeby uvádějte informace na samostatný list. Informace uvedené v dotazníku budou použity pouze pro potřebu pojištění. Pokud nám nebudou požadované informace sděleny, zaznamenáme tuto skutečnost v záznamu z jednání. V tomto případě budeme vycházet z informací, na základě kterých bylo zprostředkováno uzavření současného pojištění, bude-li tento postup možný. Neúplnost nebo nesprávnost sdělených informací mohou ovlivnit naše doporučení týkající se pojištění a samotnou kvalitu pojištění. Děkujeme za spolupráci.

1. Všeobecné informace o společnosti

| | |
|---|--|
| Jméno / Název | VZLU AEROSPACE, a.s. |
| Adresa bydliště / sídla | Beranových 130, 199 00 Praha |
| IČ / DIČ | 00010669 |
| Jména zástupců oprávněných podepisovat pojištní smlouvy | Společně Ing. Josef Kašpar, FEng., předseda představenstva a JUDr. Petr Matoušek, člen představenstva |

2. Základní informace k pojištění

Hlavní podnikatelská činnost dle výpisu z Obchodního rejstříku - stručný popis:

výzkum a vývoj

| | |
|-------------------------------------|------------|
| Datum zahájení činnosti společnosti | 02.01.1991 |
|-------------------------------------|------------|

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 v % |
|--|---------------------------------|
| Česká republika - Ministerstvo financí | 100% |
| | |
| | |
| | |

| | |
|--|--|
| Celková aktiva společnosti za předcházející účetní období (v Kč) | |
| Tržby společnosti za předcházející účetní období (v Kč) | |
| Výše vlastního kapitálu za předcházející účetní období (v Kč) | |

Uveďte hospodářský výsledek společnosti za poslední 2 roky:

| Rok | Hospodářský výsledek (v Kč) | Rok | Hospodářský výsledek (v Kč) |
|------|-----------------------------|------|-----------------------------|
| 2024 | | 2023 | |

Informace k vzneseným nárokům

| | |
|---|----|
| Byl proti členu orgánu společnosti vznesen nárok na náhradu škody z titulu jeho porušení povinnosti při výkonu funkce člena orgánu společnosti? | ne |
|---|----|

V případě, že ANO uveďte, prosím, veškeré podrobnosti:

| | |
|--|----|
| Je v současné době vedeno proti členovi orgánu společnosti soudní řízení ve věci nároku na náhradu škody z titulu jeho porušení povinnosti při výkonu funkce člena orgánu společnosti? | ne |
|--|----|

V případě, že ANO uveďte, prosím, veškeré podrobnosti:

| | |
|---|----|
| 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? | ne |
|---|----|

V případě, že ANO uveďte, prosím, veškeré podrobnosti:



Informace k akciové společnosti

| | | | |
|---|--|-----------------------------|----|
| Počet vydaných akcií společnosti | | Počet akcionářů společnosti | 1 |
| Jsou nějaké akcie ve vlastnictví členů představenstva nebo členů dozorčí rady společnosti? | | | ne |
| Jsou nějaké akcie vaší společnosti veřejně obchodovatelné (např. BCPP či RMS) nebo plánujete jejich uvedení na veřejný trh? | | | ne |

Informace o dceřiných společnostech

Uveďte všechny dceřiné společnosti, včetně uvedení aktuálního podílu:

| Název dceřiné společnosti | Země právní registrace | Hlavní předmět činnosti | Podíl materské společnosti (v %) | Požadujete zahrnout do nabídky pojištění členy orgánů společnosti ¹ |
|--|------------------------|---|----------------------------------|--|
| TESTION, a.s. (dříve VZLU TEST, a.s.) | ČR | zkušebnictví | 100% | ano |
| HIGHPEEX, a.s. (dříve VZLU TECHNOLOGIES, a.s.) | ČR | zprostředkování obchodu | 100% | ano |
| SERENUM, a.s. | ČR | engineering, výroba, zprostřed. obchodu | 100% | ano |
| Má vaše společnost nebo dceřiné společnosti aktiva nebo aktivity v USA/Kanadě? | | | | ano |

VESPER SPACE Inc., 2198 Main Street, Sarasota, Florida 34237, USA; zprostředkování obchodu; 100% podíl VZLU, založeno 10/2024

Informace týkající se případného splynutí nebo sloučení společnosti

Podstoupila, v uplynulém roce, vaše nebo dceřiná společnost sloučení nebo splnutí s jinou společností nebo jiné změny ve vlastnické struktuře

V případě, že ANO uveďte, prosím:

Název společnosti: _____ Datum uskutečnění transakcí: _____ Akciový podíl (v %) _____

Je vaše nebo dceřiná společnost v procesu sloučení nebo splnutí s jinou společností nebo podstupuje jiné změny ve vlastnické struktuře

V případě, že ANO uveďte, prosím, veškeré podrobnosti: _____

3. Stávající pojistné krytí

Má vaše společnost v současnosti sjednáno pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou členy orgánů společnosti?

ano

V případě, že ANO uveďte, prosím:

| Pojistné období | | Limit pojistného plnění | Retroaktivní datum | Pojistitel |
|-----------------|------------|-------------------------|--------------------|------------|
| od | do | | | |
| 01.12.2025 | 30.11.2026 | | 02.01.1991 | CHUBB |

4. Informace k požadovanému rozsahu pojištění

| Předmět pojištění | Stávající stav | | Požadavek | |
|---|---|------------|---|------------|
| | Limit plnění / sublimit plnění / pojistná událost | Spoluúčast | Limit plnění / sublimit plnění / pojistná událost | Spoluúčast |
| Pojištění odpovědnosti členů statutárních a dozorčích orgánů společnosti (finanční škody, včetně nákladů právní ochrany nutných k obraně proti vzneseným nárokům) | | | | |
| Dodatečná lhůta pro zjištění a oznámení nároků (lhůta pro oznámení nároků následující po ukončení pojistné smlouvy) ² | | | | |
| Dodatečná lhůta pro zjištění a oznámení nároků pro bývalé členy orgánů (lhůta pro oznámení nároků následující po ukončení pojistné smlouvy) ³ | | | | |



| | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Retroaktivita pojištění pro újmu / škody, jejichž příčina a vznik spadá před počátek pojištění | 02.01.1991 | 02.01.1991 |
| Územní rozsah pojištění | Svět včetně USA a Kanady | Svět včetně USA a Kanady |

Poznámka: _____

5. Škodní průběh

| Datum vzniku škody | Specifikace | Výše škody v Kč |
|--------------------|-------------|-----------------|
| 2022 | | |
| 2021 | | |
| 2020 | | |
| 2019 | | |
| 2018 | | |

6. Pojistná doba

| | | | |
|-----------------------|------------|------------------|------------|
| Počátek pojištění od: | 01.12.2026 | Konec pojištění: | 30.11.2025 |
|-----------------------|------------|------------------|------------|

7. Přílohy

| | | | |
|---|-----|--|-----|
| Výroční zpráva společnosti za poslední rok | ano | Účetní závěrky společnosti za poslední rok | ano |
| Kopie aktuálního výpisu z Obchodního rejstříku | ano | | |
| Konsolidovaná rozvaha a výsledek (nebo rozvahy a výsledky dceřiných společností) za poslední rok (v případě zájmu o pojištění těchto společností) | | | ano |

Shora uvedené skutečnosti se považují za písemné zaznamenání požadavků a potřeb a za písemné odpovědi na dotazy pojišťovny ve smyslu zákonných ustanovení a pojistných podmínek. Prohlašujeme tímto, že všechny informace uvedené v tomto dotazníku jsou úplné, pravdivé a přesné a také informace nám byly poskytnuty srozumitelně, jasně a přesně. Zavazujeme se, že budeme informovat zprostředkovatele a pojistitele o podstatných změnách ohledně výše uvedených skutečností, ke kterým by došlo před uzavřením nebo po uzavření pojistné smlouvy. Záměrce o pojištění souhlasí s tím, aby informace sdělené v tomto dotazníku byly použity pro účely předmluvní dokumentace a informační povinnosti 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.

Datum: 26.11.2025

Vyplnil: _____

Razítko a podpis: _____

Odkazy:

1) 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.

2) Standardně 48 měsíců.

3) Standardně 72 měsíců - neomezeně

Pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti managementu

Verze ELITE 1/2021

CHUBB