

# 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.

## Všeobecné informace o společnosti

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

## 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) zá půjček, 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 ČR, IČ: 000 20 478, Těšnov 65/17, 110 00 Praha 1	100 %

Celková konsolidovaná aktiva Společnosti<sup>1</sup> za předcházející účetní období v Kč: 5 856 579 tis. Kč

Konsolidované tržby Společnosti za předcházející účetní období v Kč: 110 639 tis. Kč

Výše vlastního kapitálu za předcházející účetní období v Kč: 2 193 924 tis. Kč  
Uvedte hospodářský výsledek Společnosti za poslední 2 roky:

Rok	Hospodářský výsledek (Kč)	Rok	Hospodářský výsledek (Kč)
2025	340 379 tis. Kč	2024	230 384 tis. Kč

### Informace k vzneseným nárokům

Byl proti členu 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 k akciové společnosti

Uveďte všechny dceřiné společnosti, včetně uvedení aktuálního podílu:

Jméno (název) dceřiné společnosti	Právní registrace	Hlavní předmět činnosti	Podíl mateřské spol.	Požadujete zahrnout do nabídky pojištění členy orgánů společnosti?
Výstaviště České Budějovice, a.s.	CZ	Pořádání výstav a veletrhů	100 %	Ano
Českomoravská společnost chovatelů, a.s.	CZ	Zemědělská činnost, vedení evidence hospodářských zvířat	34 %	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? 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

stručně v uplynulém roce? Ano

Pokud jste odpověděli ano, uveďte:

Název společnosti: Českomoravská společnost chovatelů,  
a.s. – fúze sloučením s dceřinou společností Plemdat s.r.o.

Datum uskutečnění transakcí: 1. 1. 2025

Akciový podíl: 34 %

Je vaše společnost nebo společnost dceřiná v procesu sloučení nebo splynutí s jinou společností nebo podstupuje jiné změny

vlastnické struktury? 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

Pokud jste odpověděli ano, uveďte:

Počátek pojištění od: 24.5.2023

Datum kontinuity: 25.5.2013

## Rozsah pojištění, ve kterém požadujete zpracovat nabídku pojištění

	Varianta I (současný stav)	Varianta II
<b>Předmět pojištění</b>	<b>Limit plnění na rok/ pojistnou událost (Kč)</b>	<b>Limit plnění na rok/ pojistnou událost (Kč)</b>
<b>Pojištění odpovědnosti za škodu členů statutárních a dozorčích orgánů společnosti (finanční škody, včetně nákladů právní ochrany nutných k obraně proti vzneseným nárokům)</b>	Ano Shodné pojistné limity a podmínky se současným pojištěním	750 mil. Kč

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.

	Varianta I (současný stav)	Varianta II
<b>Dodatečné lhůty pro zjištění a oznámení nároků</b>	<b>Délka období (měsíce)</b>	<b>Délka období (měsíce)</b>
<b>Dodatečná lhůta pro zjištění a oznámení nároků</b> (lhůta pro oznámení nároků následující po ukončení pojistné smlouvy) <sup>3</sup>	Shodné lhůty se současnými podmínkami	

## Poznámky k požadovanému rozsahu pojištění

## Škodní historie za posledních 5 let

Uvedte jednotlivě všechny D&O škody (detail škod může být popsán přílohou)

Rok škody	Příčina škody	Konečná výše škody v Kč
	Bezeškodní průběh	

## Doba pojištění

Počátek pojištění od: 24.5.2026

## 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.  
Dotazník vyplnila osoba oprávněná jednat jménem společnosti.

Datum: 11. 3. 2026

Vyplnil: \_\_\_\_\_

Razítko a podpis:

