

Pojistná smlouva č. 400 022 345 / 02

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 **Ústav molekulární genetiky AV ČR, v. v. i.**
 Vídeňská 1083, Praha 4, 142 20
 IČ: 683 78 050

**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

Ujednává se odchýlné znění článku 3.25 všeobecných pojistných podmínek:
3.25 POJIŠTĚNÝ

Jakákoliv fyzická osoba, která byla, je nebo se v průběhu POJIŠTĚNÉ DOBY stane:

- Členem rady instituce SPOLEČNOSTI, členem dozorčí rady SPOLEČNOSTI, ředitelem SPOLEČNOSTI, statutárním orgánem, členem statutárního orgánu nebo dozorčího orgánu SPOLEČNOSTI, prokuristou nebo NEVÝKONNÝM ČLENEM ORGÁNU nebo osobou, která je tím, kdo pomocí svého vlivu právnickou osobu významným způsobem ovlivňuje (v pozici de-facto ředitele) nebo osobou v obdobném postavení podle právního řádu příslušného státu;
- 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;
- Osoba vystupující v pozici Shadow Director, podle odst. 251 UK Companies Act 2006 nebo osoba v obdobném postavení podle právního řádu příslušného státu;
- 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;
- Compliance officer nebo člen výboru pro audit jmenovaný SPOLEČNOSTÍ;
- Zaměstnanec SPOLEČNOSTI ve vedoucí nebo kontrolní funkci;
- Zaměstnanec, který je účastníkem soudního nebo jiného řízení společně s osobou uvedenou výše;
- Manžel/manželka, registrovaný nebo jinak právně uznávaný 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;
- Dědic, právní zástupce, zákonný zástupce nebo nástupce POJIŠTĚNÉHO v případě smrti POJIŠTĚNÉHO, jeho nezpůsobilosti k právním úkonům nebo úpadku POJIŠTĚNÉHO v důsledku PORUŠENÍ POVINNOSTÍ 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.

Počátek pojištění:
01. 11. 2017

Pojistná doba:
1 rok

Konec pojištění:
01. 11. 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
POJISTNÉHO
PLNĚNÍ**

50.000.000,- Kč

**Dodatečné
limity**

2.500.000,- Kč
5.000.000,- Kč

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

Limit pro náklady na psychologickou pomoc

500.000,- Kč pro jednoho POJIŠTĚNÉHO
2.500.000,- Kč dohromady pro všechny POJIŠTĚNÉ

**Sublimity
pojistného
plnění**

10.000.000,- Kč
10.000.000,- Kč
10.000.000,- Kč
10.000.000,- Kč
10.000.000,- 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

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

0,- Kč

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

500.000,- Kč

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

DATUM

KONTINUITY 01. 11. 2008

**PRODLOUŽENÁ
LHŮTA PRO
OZNÁMENÍ
NÁROKŮ**

Délka

**Pojistné
zdarma**

24 měsíců
36 měsíců
48 měsíců
60 měsíců
72 měsíců

prvních 24 měsíců zdarma a následujících 12 měsíců za dodatečné pojistné 50 % z jednorázového pojistného
prvních 24 měsíců zdarma a následujících 24 měsíců za dodatečné pojistné 80 % z jednorázového pojistného
prvních 24 měsíců zdarma a následujících 36 měsíců za dodatečné pojistné 100 % z jednorázového pojistného
prvních 24 měsíců zdarma a následujících 48 měsíců za dodatečné pojistné 120 % z jednorázového pojistného

**Akviziční
práh**

10 % z celkových konsolidovaných aktiv POJISTNÍKA
(v souladu s článkem 2.14 všeobecných pojistných podmínek)

**Smluvní
ujednání**

Ujednává se, že článek 1.2. a 1.4. všeobecných pojistných podmínek se neuplatní.

**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**

71.300,- Kč

**Splatnost
pojistného**

Výše uvedené roční pojistné je splatné nejpozději do **01. 12. 2017** oproti faktuře vystavené společností MARSH, s.r.o.

Příloha

Všeobecné pojistné podmínky VPP-SO-05

**Závěrečná
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 ...PRAZE... dne 29. 11. 2017

V Praze dne 31. 10. 2017

