|  |  |
| --- | --- |
| **Pojistitel:** | **Colonnade Insurance S.A.**, se sídlem L–2453 Lucemburk, rue Eugène Ruppert 20, Lucemburské velkovévodství, zapsaná v lucemburském Registre de Commerce et des Sociétés, registrační číslo B61605, jednající prostřednictvím **Colonnade Insurance S.A**., organizační složka, se sídlem Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika, identifikační číslo 044 85 297, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 77229.  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Korespondenční adresa:**  | Praha 1, V Celnici 1031/4, PSČ 110 00, Česká republika |
| **Zastoupen:** | Ing. Jan Beníšek, zmocněný pro záležitosti smluvní |

**a**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pojistník** | **Thermal Pasohlávky a.s.**, zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně, oddíl B, vložka 4822, identifikační číslo 277 14 608 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Se sídlem:** | Č.p. 1, 69122 Pasohlávky |
| **Zastoupen:** |  |
| **Adresa pro doručování:** | Č.p. 1, 69122 Pasohlávky |

**uzavírají prostřednictvím**

|  |  |
| --- | --- |
| Zplnomocněného makléře: | **INSIA a.s.**,zapsána v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 14419, identifikační číslo 480 34 479 |
| Se sídlem: |  Vinohradská 2828/151, 130 00 Praha 3 |

# Pojistnou smlouvu č. xxx - návrh

## POJIŠTĚNÍ odpovědnosti manažerů

Podpisy vyjadřují strany souhlas s dále uvedenou **pojistnou smlouvou, pojistník** potvrzuje správnost údajů uvedených v přiloženém dotazníku a dále potvrzuje, že se seznámil s přiloženými pojistnými podmínkami a že s nimi souhlasí. **Pojistník** prohlašuje, že akceptuje návrh této **pojistné smlouvy** v plném rozsahu; přijetí nabídky s dodatky či odchylkami, byť nepodstatnými, se za akceptaci nepovažuje. Za akceptaci se rovněž nepovažuje ústní oznámení o přijetí návrhu ani chování ve shodě s nabídkou.

|  |  |
| --- | --- |
| Pojistník: | Pojistitel: |
| V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_. \_\_. 2017 | V Praze dne \_\_. \_\_. 2017 |
| Podpis: |  |  |  |
| Jméno / funkce: |  |  | **Ing. Jan Beníšek****Upisovatel pojištění finančních rizik** |

# NÁLEŽITOSTI POJISTNÉ SMLOUVY Č. xxx

## Pojistná doba

|  |
| --- |
| **Pojistná smlouva**se sjednává na dobu určitou. Tato **pojistná doba** se prodlužuje automaticky vždy o další rok, není-li **pojistníkem** nebo **pojistitelem** toto pojištění v písemné formě vypovězeno nejpozději šest týdnů před uplynutím příslušné **pojistné doby**. |
| Pojištění vznikne dnem | **1. 1. 2018** | a je sjednáno na **pojistnou dobu**, která skončí dnem | **31. 12. 2018** |

## Pojištěný

|  |
| --- |
| Následující fyzické osoby ve smyslu definice **pojištěné osoby** uvedené v pojistných podmínkách:* **člen orgánu**, ne však externí auditor, insolvenční nebo obdobný správce **společnosti**;
* vedoucí zaměstnanec **společnosti** v manažerské nebo kontrolní funkci, pokud:
1. je proti němu vznesen **nárok**, ve kterém je tvrzeno **porušení pracovněprávních předpisů**;
2. je žalovaným vedle **člena orgánu společnosti** v souvislosti s **nárokem**, ve kterém je tvrzeno, že se podílel na **porušení povinností**;
3. je proti němu vedeno **vyšetřování pojištěné osoby**;
* **stínový ředitel** nebo de facto ředitel (*de facto director*) **společnosti**;
* předpokládaný ředitel (*prospective director*) uvedený v jakémkoliv prospektu vydaném za účelem kotování cenných papírů na burze nebo v obdobném prospektu vydaném **společností**; a
* **člen orgánu společnosti mimo skupinu**;

avšak pouze v rozsahu, v jakém taková osoba jedná v pozici **pojištěné osoby**.**Pojištěnou osobou** je taktéž manžel/manželka, registrovaný partner nebo dědic či právní nástupce výše uvedených **pojištěných osob,** avšak pouze v souvislosti s **nárokem** vyplývajícím výhradně z **porušení povinností** výše uvedených **pojištěných osob**.**Společnost** je pojištěna pouze v případech výslovně uvedených v pojistných podmínkách. |

## Pojistná událost

|  |
| --- |
| Pojistnou událostí je **nárok**, který byl poprvé proti **pojištěnému** vznesen během **pojistné doby** (popř. během **lhůty pro zjištění a oznámení nároků**, je-li sjednána) nebo jiná **událost**, ke které došlo během **pojistné doby** (popř. během **lhůty pro zjištění a oznámení nároků**, je-li sjednána), pokud byly **pojistiteli** oznámeny v souladu s **pojistnou** **smlouvou** a pojistnými podmínkami a pokud byly splněny další podmínky pro poskytnutí pojistného plnění podle **pojistné smlouvy** a pojistných podmínek. |
|  |
| Pojistným nebezpečím je právními předpisy stanovená povinnost **pojištěné osoby** k náhradě újmy vyplývající z výkonu funkce dle definice **pojištěné osoby**, jejíž rozsah je blíže specifikován v pojistných podmínkách. Na povinnost **společnosti** k náhradě újmy se pojištění vztahuje, pouze pokud je tak výslovně uvedeno v pojistných podmínkách. |

## Datum kontinuity

|  |  |
| --- | --- |
| 01. 01. 2015 |  |

## Limity pojistného plnění

|  |  |
| --- | --- |
| **Limit pojistného plnění**  | 50 000 000,- Kč v souvislosti s každým **samostatným nárokem**, s výjimkou následujících případů, kdy se tento limit vztahuje na všechny pojistné události z tohoto pojištění:* pojistné události včetně **samostatného nároku** oznámené **pojistiteli** v průběhu **lhůty pro zjištění a oznámení nároků**;
* pojistné události vyplývající ze všech **nároků** vznesených **společností** nebo jejím jménem;
* pojistné události vyplývající z či související s úpadkem **společnosti** nebo mající za následek či jinak přispívající k úpadku **společnosti**
 |
| Limitv souvislosti se zachraňovacími náklady ve smyslu § 2819 odst. 1 Občanského zákoníku | 25 000,- Kč (resp. 30% **limitu pojistného plnění**, jde-li o záchranu života či zdraví) |

## Sublimity pojistného plnění

Sublimity pojistného plnění uvedené v **pojistné smlouvě** a pojistných podmínkách představují horní hranici pojistného plnění, které **pojistitel** celkově vyplatí za **škodu** a jakékoli náklady, na které se tento sublimit vztahuje, za všechny pojistné události z tohoto pojištění (tj. žádný ze sublimitů není aplikován na jednu a každou pojistnou událost). Sublimity pojistného plnění jsou součástí **limitu pojistného plnění** a nezvyšují jej.

|  |  |
| --- | --- |
| **Náklady na zachování pověsti** | Do plného **limitu pojistného plnění** za jednu a všechny pojistné události z tohoto pojištění. |
| **Náklady v souvislosti s extradičním řízením** | Do plného **limitu pojistného plnění** za jednu a všechny pojistné události z tohoto pojištění. |
| **Nevýkonní členové orgánů** | **Dodatečný limit pro jednoho nevýkonného člena orgánu:** 15% z celkového **limitu pojistného plnění** pro každého **nevýkonného člena orgánu** za jednu a za všechny pojistné události z tohoto pojištění**Dodatečný limit pro všechny nevýkonné členy orgánu:** 30% z celkového **limitu pojistného plnění** pro všechny **nevýkonné členy orgánů** za jednu a za všechny pojistné události z tohoto pojištění |
| **Majetek a osobní svoboda** | Sublimit pro **osobní a rodinné výdaje:** do plného **limitu pojistného plnění** maximálně však 15 000 000,- Kč za jednu a za všechny pojistné události z tohoto pojištění |
| **Náklady insolvenčního řízení** | 1 800 000,- Kč za jednu a za všechny pojistné události z tohoto pojištění |
| **Zmenšení újmy** | 10% z celkového **limitu pojistného plnění** maximálně však 35 000 000,- Kč za jednu a za všechny pojistné události z tohoto pojištění |
| **Vynaložení nákladů bez souhlasu pojistitele** | 20% z celkového **limitu pojistného plnění** za jednu a za všechny pojistné události z tohoto pojištění |

## Spoluúčast pro pojištěné osoby

|  |  |
| --- | --- |
| z každé pojistné události | 0,- Kč |

## Spoluúčast společnosti

|  |  |
| --- | --- |
| z každé pojistné události | 0,- Kč  |

## Spoluúčast pro cenné papíry

|  |  |
| --- | --- |
| z každé pojistné události | 500 000,- Kč  |

## Spoluúčast pro porušení pracovněprávních předpisů

|  |  |
| --- | --- |
| z každé pojistné události | 0,- Kč  |

## Pojistné

|  |  |
| --- | --- |
| Jednorázové pojistné | **53 500,- Kč** |

|  |  |
| --- | --- |
|  **Splatnost pojistného** | Pojistné je splatné na účet zplnomocněného makléře v termínu splatnosti do 23.01.2018. |

**Upozornění**

|  |
| --- |
| Toto pojištění se vztahuje pouze na **nároky** poprvé vznesené proti **pojištěnému** během **pojistné doby** (popř. během **lhůty pro zjištění a oznámení nároků**, je-li sjednána) nebo jiné **události**, ke kterým došlo během **pojistné doby** (popř. během **lhůty pro zjištění a oznámení nároků**, je-li sjednána)a oznámené **pojistiteli** v souladu s touto **pojistnou smlouvou** a pojistnými podmínkami. Nezaplacením pojistného se toto pojištění nepřerušuje.Přečtěte si, prosím, pečlivě tuto **pojistnou smlouvu**, pojistné podmínky a zkontrolujte rozsah pojištění s Vaším pojišťovacím poradcem. |

## Přílohy pojistné smlouvy

|  |  |
| --- | --- |
| **Příloha 1:**  | Pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti manažerů NDO 01-05/2017Tyto pojistné podmínky jsou součástí **pojistné smlouvy** a mají přednost před ustanoveními příslušných právních předpisů, od kterých se lze odchýlit. V případě rozporu mezi pojistnými podmínkami a touto **pojistnou smlouvou** mají přednost ustanovení **pojistné smlouvy**. |
| **Příloha 2:**  | Výpis z obchodního rejstříku **pojistníka** |
| **Příloha 3:**  | Kopie vyplněného dotazníku **pojistníka**  |

## Smluvní ujednání

Tato smluvní ujednání jsou nedílnou součástí **pojistné smlouvy**. V případě rozporu mezi smluvními ujednáními a pojistnými podmínkami mají přednost tato smluvní ujednání.

## Oznámení nároku v případě zániku nebo neobnovení pojistné smlouvy (Lhůta pro zjištění a oznámení nároků 48 měsíců)

V souladu s článkem 3.2 odstavec (ii) pojistných podmínek se ujednává, že pokud tato **pojistná smlouva** nebude obnovena či nahrazena jinou pojistnou smlouvou a pokud nedojde k **transakci** nebo k předčasnému ukončení pojištění z důvodu nezaplacení pojistného, má **pojistník** právo sjednat dodatečnou **lhůtu pro zjištění a oznámení nároků** v délce 48 měsíců, která bezprostředně následuje po uplynutí **pojistné doby.**

V případě sjednání **lhůty pro zjištění a oznámení nároků** vzniká **pojistníkovi** povinnost uhradit dodatečné pojistné, jehož výše odpovídá 140% ročního pojistného neobnovené nebo zaniklé **pojistné smlouvy**. **Pojistník** je povinen **pojistiteli** oznámit, že využívá právo sjednat dodatečnou **lhůtu pro zjištění a oznámení nároků** nejpozději do 30 dnů ode dne uplynutí **pojistné doby***.* Dodatečná **lhůta pro zjištění a oznámení nároků**, včetně konkrétní výše pojistného a jeho splatnosti, musí být upravena dodatkem k **pojistné smlouvě** nejpozději do 30 dnů ode dne uplynutí **pojistné doby.**

Na škodné události, které nastanou v průběhu dodatečné **lhůty pro zjištění a oznámení nároků**, se vztahuje stejný **limit pojistného plnění**, který platil v okamžiku zániku nebo ukončení **pojistné smlouvy**.

Pokud **pojistník** této možnosti nevyužije, pak platí ustanovení článku 6.1 pojistných podmínek v plném rozsahu.

## Smluvní ujednání zvláštní povahy

Pro vyloučení pochybností se ujednává, že datum retroaktivity není omezené.