



## Česká pojišťovna a.s.

Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika  
IČO 45272956,  
zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464

kteřou zastupuje  
JUDr. Kateřina Valtrová, útvary korporátního a průmyslového pojištění  
(dále jen „pojišťovna“)

a

## Služby Telč, spol. s r.o.

Radkovská 560, Telč-Staré Město, 588 56 Telč, Česká republika  
IČO 634 96 577  
zapsaná v obchodním rejstříku, vedeného Krajským soudem v Českých Budějovicích, spisová značka  
C 22400

kteřou zastupuje  
RADOVAN BOCK, jednatel  
(dále jen „pojistník“)

### uzavřeli pojistnou smlouvu č. 899-22233-13 o pojištění odpovědnosti členů orgánů společnosti

Tato pojistná smlouva je ve správě JUDr. Kateřiny Valtrové.

Pojistná smlouva je sjednána prostřednictvím pana Rostislava Lupače, VPA tel. 602553346. Pojištěný bude uplatňovat veškerá práva na pojistné plnění prostřednictvím tohoto pojišťovacího zprostředkovatele.

## POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

### 1. ÚVODNÍ USTANOVENÍ

- 1.1. Pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou se řídí pojistnými podmínkami uvedenými v bodu 1.2. této pojistné smlouvy, na které tato pojistná smlouva odkazuje a dále smluvními ujednáními. Pojistné podmínky uvedené v bodu 1.2. této pojistné smlouvy jsou nedílnou součástí této smlouvy.
- 1.2. Pojistné podmínky, které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy a tvoří její přílohy:

Pojistné podmínky - plný název	Pojistné podmínky - zkrácený název
Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti členů orgánů společnosti VPPPR-P-01/2015	VPPPR-P

- 1.3. Pojištění se sjednává ve prospěch členů orgánů pojistníka a jeho dceřiných společností splňujících podmínky uvedené v článku 17 bodu 5 VPPPR-P.
- 1.4. Pojištěnými z této pojistné smlouvy jsou:
- osoby v rozsahu a za podmínek uvedených v článku 17 bodu 22 VPPPR-P;
  - dědici, zákonní zástupci a právní nástupci, a to v rozsahu a za podmínek uvedených v článku 5 bodu 2 VPPPR-P;
  - manželé, a to v rozsahu a za podmínek uvedených v článku 5 bodu 3 VPPPR-P.

### 2. ROZSAH POJIŠTĚNÍ / POJISTNÁ NEBEZPEČÍ

- 2.1. Pojištění se sjednává pro pojistná nebezpečí uvedená v článku 4 a 5 VPPPR-P.
- 2.2. Pro uplatnění výluk uvedených v článku 8 bodu 1 písm. e) a g) VPPPR-P se sjednává datum 8.7.2011.
- 2.3. Toto pojištění se nevztahuje na jakékoliv nároky uplatněné proti pojištěnému v souvislosti s insolvenčním řízením nebo platební neschopností společnosti. Ostatní ujednání VPPPR-P a pojistné smlouvy nejsou tímto dotčena.

### 3. PARAMETRY POJIŠTĚNÍ

#### 3.1. Pojištění se sjednává s limitem pojistného plnění ve výši **15,000.000,- Kč**

Pojistné plnění z pojistných událostí založených na porušení povinností, které bylo nebo mohlo být pojištěnému známo přede dnem 8.7.2015, nebo vyplývajících ze sporu, zahájeného přede dnem 8.7.2015, poskytne pojistitel maximálně do výše limitu, sublimitů pojistného plnění sjednaných v období od 8.7.2011 do 7.7.2015.

**Pojištění se sjednává s dodatečným limitem pro nevýkonné členy orgánů ve výši 1,500.000,- Kč**

#### 3.2. Pojištění se sjednává v dále uvedené rozsahu:

Název pojištěných nákladů a náhrad	Sublimit pojistného plnění* v Kč
Ručení pojištěných dle § 159 odst. 3 zákoníku	15 000 000
Ručení pojištěných dle § 66 zákona o obchodních korporacích	15 000 000
Ručení pojištěných dle § 68 zákona o obchodních korporacích	15 000 000
Vydání prospěchu pojištěného dle § 62 zákona o obchodních korporacích	15 000 000
Náhrada ztráty za účast na soudním jednání	750 000
Náklady na extradiční řízení	15 000 000

Pojistná smlouva je ve správě: Kateřiny Valtrové, tel.224 555 919

Náklady na obranu v řízení proti majetku a osobní svobodě	15 000 000
Náklady na očištění jména	3 000 000
Náklady na osobní potřeby v souvislosti se zabavením majetku	3 000 000
Náklady na peněžitou záruku v soudním řízení	3 000 000
Náklady na právní ochranu	15 000 000
Náklady na právní ochranu v souvislosti s újmou na majetku nebo zdraví	3 000 000
Náklady na psychologickou pomoc	750 000
Náklady na šetření	15 000 000
Náklady v neodkladných případech	3 000 000
Náklady v souvislosti se zásahem regulačního orgánu	3 000 000
Náklady na předcházení nároku	1 500 000
Pokuty a penále	15 000 000

\*Sublimit pojistného plnění se sjednává v rámci limitu pojistného plnění

<b>Pojištění se sjednává s územním rozsahem</b>	<b>Celý svět</b>
<b>Pojištění se sjednává se spoluúčastí pro společnost (dle článku 4 bod 6 VPPPR-P)</b>	<b>10.000,- Kč</b>
<b>Pro pojištění se sjednává spoluúčast ve výši</b>	<b>0,- Kč</b>

#### 4. POJISTNÁ DOBA

Pojištění se sjednává na dobu od 8.7. 2016 do 7.7.2017.

#### 5. POJISTNÉ A JEHO SPLATNOST

5.1. Ujednává se, že pojistné ujednané v této pojistné smlouvě je pojistným jednorázovým.

5.2. Přehled pojistného k 8.7.2016 za pojištění sjednaná v pojistné smlouvě:

Název pojištění	Roční pojistné v Kč
Pojištění odpovědnosti	62 000
Celkem v Kč	62 000

5.3. Částka pojistného uvedená v bodě 5.2. této pojistné smlouvy bude uhrazena do 31.7.2016 na účet České pojišťovny a.s. číslo 19-2766110237/0100 vedený u Komerční banky v Praze variabilní symbol 8992223313, konstantní symbol 3558.

5.4. Dlužné pojistné je povinen pojistník hradit na účet pojišťovny uvedený v upomínce.

5.5. Ujednává se, že nad rámec sjednaného pojistného nebudou účtovány poplatky za služby související se sjednaným pojištěním.

#### 6. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

6.1. Pojistník potvrzuje, že je seznámen s podmínkami zpracování osobních a dalších (identifikačních, adresních, komunikačních) údajů uvedenými v článku 16 VPPPR-P a se zpracováním v uvedeném rozsahu vyslovuje souhlas. Pojistník dále prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle článku 16 VPPPR-P. Na základě zmocnění uděluje pojistník souhlasy uvedené v tomto bodu pojistné smlouvy rovněž jménem všech pojištěných.

6.2. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny a údaje jím uvedené u tohoto pojištění, se považují za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení pojistného rizika. Pojistník svým podpisem potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.

Pojistná smlouva je ve správě: Kateřiny Valtrové, tel.224 555 919

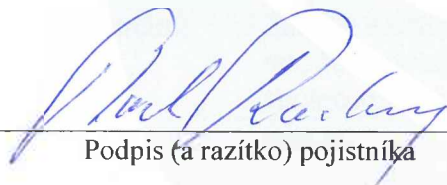
- 6.3. Pojistník tímto prohlašuje, že se s uvedenými pojistnými podmínkami seznámil a podpisem této smlouvy je přijímá.
- 6.4. Pojistník prohlašuje, že seznámí všechny pojištěné s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek dle bodu 1.2. této pojistné smlouvy.
- 6.5. Stížnosti pojistníků, pojištěných a oprávněných osob se doručují na adresu pojišťovny Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 601 00 Brno a vyřizují se písemnou formou, pokud se pojistník, pojištěný, oprávněné osoby a pojišťovna nedohodnou jinak. Se stížností se uvedené osoby mohou obrátit i na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, která je orgánem dohledu nad pojišťovnictvím.
- 6.6. Právem rozhodným pro pojistnou smlouvu je právní řád České republiky.
- 6.7. Pojistník prohlašuje a svým podpisem stvrzuje, že se seznámil s informacemi o pojištění a převzal tyto dokumenty:
- pojistné podmínky dle bodu 1.2. pojistné smlouvy
  - Záznam z jednání
- 6.8. Tato pojistná smlouva je vyhotovena ve 2 stejnopisech, z nichž jeden obdrží pojistník a jeden pojišťovna.
- 7. PŘÍLOHY**  
Pojistné podmínky dle bodu 1.2. pojistné smlouvy  
Výpis z obchodního rejstříku  
Záznam z jednání  
Dotazník

V TELČ

V Praze

dne 4.4.2016

dne 30.6.2016



Podpis (a razítko) pojistníka



ČESKÁ POJIŠTOVNA a.s.  
centrála

Podpis (a razítko) pojišťovny

**Služby Telč, spol. s r.o.**  
Radkovská ul. 560  
588 56 Telč III/560  
IČ: 63496577, DIČ: CZ63496577  
Tel.: 567 243 037 -1-

## Výpis

z obchodního rejstříku, vedeného  
Krajským soudem v Brně  
oddíl C, vložka 22400

<b>Datum zápisu:</b>	4. července 1996
<b>Spisová značka:</b>	C 22400 vedená u Krajského soudu v Brně
<b>Obchodní firma:</b>	Služby Telč, spol. s r.o.
<b>Sídlo:</b>	Radkovská 560, Telč-Staré Město, 588 56 Telč
<b>Identifikační číslo:</b>	634 96 577
<b>Právní forma:</b>	Společnost s ručením omezeným
<b>Předmět podnikání:</b>	podnikání v oblasti nakládání s nebezpečnými odpady zednictví činnost účetních poradců, vedení účetnictví, vedení daňové evidence opravy silničních vozidel zámečnictví, nástrojářství montáž, opravy, revize a zkoušky elektrických zařízení opravy ostatních dopravních prostředků a pracovních strojů výroba, obchod a služby neuvedené v přílohách 1 až 3 živnostenského zákona silniční motorová doprava - nákladní vnitrostátní provozovaná vozidly o největší povolené hmotnosti do 3,5 tuny včetně, - nákladní vnitrostátní provozovaná vozidly o největší povolené hmotnosti nad 3,5 tuny, - vnitrostátní příležitostná osobní zemědělská výroba
<b>Statutární orgán:</b>	
<b>Jednatel:</b>	RADOVAN BOCK, dat. nar. 31. října 1963 Krahlčí 134, PSČ 58856 Den vzniku funkce: 28. srpna 1996
<b>Způsob jednání:</b>	Způsob zastupování: za společnost jedná a podepisuje jednatel tak, že k otištěnému (razítko) nebo napsanému obchodnímu názvu společnosti připojí svůj podpis s uvedením své jednatelské funkce.
<b>Dozorčí rada:</b>	
	Ing. JAROSLAV BLECHA, dat. nar. 7. února 1976 Dolní Dvorce 2, PSČ 58862 Den vzniku funkce: 8. prosince 2010
	Mgr. JIŘÍ REMEŠ, dat. nar. 19. července 1959 Telč, Oldřichovo náměstí 25, PSČ 58856 Den vzniku funkce: 20. prosince 2010
<b>člen dozorčí rady:</b>	
	STANISLAV VYVADIL, dat. nar. 2. října 1957 Na Dlážkách 80, Telč-Staré Město, 588 56 Telč Den vzniku funkce: 12. ledna 2015 Den vzniku členství: 12. ledna 2015
<b>Společníci:</b>	
<b>Společník:</b>	Město Telč, IČ: 002 86 745 náměstí Zachariáše z Hradce 10, Telč-Vnitřní Město, 588 56 Telč
<b>Podíl:</b>	<b>Vklad:</b> 14 071 000,- Kč

**Splaceno:** 100%  
**Obchodní podíl:** 100%  
**Druh podílu:** základní  
**Kmenový list:** nebyl vydán

---

**Základní kapitál:** 14 071 000,- Kč

---

**Ostatní skutečnosti:**

---

Počet členů statutárního orgánu: 1

---

Počet členů statutárního orgánu: 1

---

Počet členů dozorčí rady: 3

---

Obchodní korporace se podřídila zákonu jako celku postupem podle § 777 odst. 5 zákona č. 90/2012 Sb., o obchodních společnostech a družstvech.

---



**ČESKÁ  
POJIŠŤOVNA**

**Pojištění odpovědnosti členů  
orgánů společnosti**  
Directors' and Officers'  
Liability Insurance

**Pokud není dostatek místa k zodpovězení některé z otázek, pokračujte prosím na samostatném listu s hlavičkou Vaší společnosti a s uvedením čísla otázky.**  
If there is not enough space to answer a question fully, continue on a separate sheet of your COMPANY letterhead, indicating the number of the question.

**Dotazník musí být podepsán předsedou představenstva, jednatelem nebo generálním ředitelem společnosti s uvedením data podpisu.**  
The form must be signed and dated by the Chairman of the Management Board or Chief Executive Officer of the COMPANY.

1. **Název pojistníka**  
Name of policy holder: **S l u ž b y T e l ě , s p o l . s r . o .**

**Sídlo:**  
Registered office: **R a d k o v s k á 5 6 0 T e l ě - S t a r é M ě s t o**  
**5 8 8 5 6 T e l ě**

**IC:**  
Identification number: **6 3 4 9 6 5 7 7**

2. **Zastoupení pojišťovacím zprostředkovatelem**  
Represented by an insurance intermediary: **Ano** Yes  **Ne** No  **Název, IC pojišťovacího zprostředkovatele**  
Name, ID number of the insurance intermediary

3. **Datum, od kterého společnost nepřetržitě provozuje svou činnost**  
Date since when the COMPANY has continuously carried on business: **0 1 0 1 1 9 9 7**

**Pokud se jedná o nově vzniklou společnost, vznikla tato společnost splnutím s jinou společností nebo došlo ke změně obchodní firmy (názevu společnosti)?**  
If the COMPANY was newly established, was it established through a merger with another company or through a change of the company name?

**Ano** Yes  **Ne** No  **Pokud ano, uveďte podrobnosti:**  
If Yes, give details:  
/  
/

4. **Převažující předmět činnosti společnosti:**  
Principal business activities undertaken by the COMPANY:  
**podnik. v obl. nakl. s neb. odpady / zednictví / opravy silničních vozidel / zámečnictví, nástrojář  
opravy ostatních dopravních prostředků a pracovních strojů / výroba, obchod a služby neuved  
silniční motorová doprava - nákladní vnitrostátní / zemědělská výroba**

5. **Patří převažující činnost společnosti pod některou z následujících?**  
Does the principal activity of the company fall into one of these categories?

<b>Finančníctví</b> Finance	<b>Ano</b> Yes	<b>Ne</b> No	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Farmacie</b> Pharmacy	<b>Ano</b> Yes	<b>Ne</b> No	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Telekomunikace</b> Telecommunication	<b>Ano</b> Yes	<b>Ne</b> No	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Hi-tech</b> Hi-tech	<b>Ano</b> Yes	<b>Ne</b> No	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Právo</b> Law	<b>Ano</b> Yes	<b>Ne</b> No	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Daně, audit, účetnictví</b> Tax, audit, accountancy	<b>Ano</b> Yes	<b>Ne</b> No	<input checked="" type="checkbox"/>								

6. **Za poslední 2 roky:**  
For the last 2 years:

<b>celková aktiva</b> total assets	<b>Rok:</b> Year: <b>2 0 1 4</b>	<b>21 739 342,-</b>	<b>Rok:</b> Year: <b>2 0 1 5</b>	<b>22 407 003,-</b>
<b>obrat (tržby + výkony)</b> revenue	<b>17 969 120,-</b>	<b>18 137 858,-</b>		
<b>čistý zisk (výsledek hospodaření za účetní období)</b> net income	<b>-390 247,-</b>	<b>-276 804,-</b>		
<b>vlastní kapitál</b> shareholders equity	<b>19 180 267,-</b>	<b>19 621 849,-</b>		

7. **Požadovaný rozsah:**  
Scope required:

a) **Limit pojistného plnění:**  
Limit of indemnity: **15.000.000,--Kč**

d) **Datum počátku pojištění:**  
Start date of insurance: **0 8 0 7 2 0 1 6**

8. **Předchozí nebo současné pojištění odpovědnosti členů orgánů společnosti:**  
Previous or current DIRECTORS' AND OFFICERS' Liability Insurance:

a) **Pojistitel(e):**  
Insurer(s): **Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1**

b) **Limit pojistného plnění:**  
Limit of indemnity: **15.000.000,--Kč**

c) **Datum konce platnosti:**  
Expiry date: **07.07.2016**

Byla jakákoliv žádost o podobné pojištění odmítnuta či zrušena či odmítnuto obnovení takového pojištění ze zvláštních důvodů?  
Has any application for similar insurance ever been declined, cancelled, or the renewal thereof refused due to special reasons?

Ano  Ne  Pokud ano, uveďte podrobnosti:  
Yes No If Yes, give details:

/

a) Byl uplatněn nárok na odškodnění proti některému z minulých či současných členů představenstva či jiným statutárním zástupcům Vaší společnosti nebo dceřiných společností či v obdobné funkci v jakékoli jiné společnosti?  
Have any claims been made against any past or present DIRECTORS or OFFICERS of the COMPANY or its SUBSIDIARIES, or in serving in a similar capacity for any other company?

Ano  Ne  Pokud ano, uveďte podrobnosti v příloze:  
Yes No If Yes, give details on a separate attachment:

b) Je si některý člen představenstva či statutární zástupce na základě náležitého šetření vědom okolností či má informace o skutečnostech či událostech, které by mohly vést k uplatnění nároku krytého tímto pojištěním?  
Is any DIRECTOR or OFFICER, after a full enquiry, aware of any act, circumstance or incident which might give rise to a claim cover this insurance?

Ano  Ne  Pokud ano, uveďte podrobnosti v příloze:  
Yes No If Yes, give details on a separate attachment:

a) Uveďte jméno/název a procentní podíl akcionářů/společníků s podílem vyšším než 10 %.  
Please state the name and share of all shareholders with share on the company higher than 10 %.

Město Telč - 100%

/

b) Pokud jsou akcie nebo podíly ve vlastnictví členů orgánů nebo manažerů společnosti, uveďte jejich jméno a podíl na společnosti.  
If any director or manager of the company holds share on the company please state their name and share.

/

/

Uveďte úplný seznam všech dceřiných společností včetně státu registrace a procentního podílu vlastněného Vaší společností.  
Provide a complete list of SUBSIDIARIES, including country of registration and percentage owned by the COMPANY.

/

/

Oznámila společnost či její dceřiná společnost veřejně, že se v současnosti uvažuje o akvizicích, konkursních nabídkách či sloučení?  
Has the COMPANY or any SUBSIDIARY publicly revealed that it is currently considering any new acquisitions, offers or mergers?

Ano  Ne  Pokud ano, uveďte podrobnosti:  
Yes No If Yes, give details:

Byla zahájena příprava na rozčlenění společnosti.

Došlo v uplynulých třech letech k fúzi s jinou společností?  
Has the COMPANY merged with another company during the past three years?

Ano  Ne  Pokud ano, uveďte podrobnosti:  
Yes No If Yes, give details:

/

/

Uveďte všechny trhy, na kterých jsou cenné papíry společnosti veřejně obchodovatelné.  
If publicly traded, list all exchanges where its securities are traded.

/

/

Má společnost dceřinou společnost nebo pobočku v USA nebo Kanadě?  
Does the COMPANY own any subsidiary or branch seated or incorporated in USA or Canada?

Ano  Ne  Pokud ano, odpovězte na následující dotazy.  
Yes No If yes please answer following questions.

a) Jaký je procentní podíl aktiv společnosti v USA nebo Kanadě?  
What is the percentage of assets of the COMPANY in the U.S.A. or Canada?

/

b) Jaký procentní podíl tržeb společnosti v minulém roce připadá na USA nebo Kanadu?  
What percentage of the sales made last year by the COMPANY was in the U.S.A. or Canada?

/

c) Uveďte seznam dceřiných společností v USA nebo Kanadě, které nejsou Vaší společností zcela vlastněny, společně s uvedením podílu Vaší společnosti v každé z nich.  
Please list those SUBSIDIARIES in the U.S.A. or Canada that are not wholly owned by the COMPANY and give the percentage interest in each of them.

/

d) Pro každou takovou dceřinou společnost uveďte ostatní vlastníky akcií.  
For each such SUBSIDIARY, give the names of the remaining share owners.

/



Vydala Vaše společnost (včetně jejích dceřiných společností) akcie či jiné cenné papíry v USA?  
Has the COMPANY (including its SUBSIDIARIES) issued any stock, shares, or other securities in the U.S.A.?

Ano Ne  Pokud ano, odpovězte na následující dotazy.  
Yes No If yes please answer following questions.

Pokud ano, byla tato nabídka učiněna v souladu s United States Securities Act z 1933 nebo Securities Exchange Act z 1934 v jejich platném znění?  
If Yes, was the offer subject to the United States Securities Act of 1933 and/or Securities Exchange Act of 1934, as amended?

Ano Ne   
Yes No

a) Jsou některé akcie obchodovány ve formě ADR (American Depositary Receipts)?  
If any stocks or shares are traded in the form of ADRs, please advise:

/

b) Uveďte, zda jsou garantované či negarantované.  
Whether they are sponsored or unsponsored.

/

c) Jejich procentní podíl k celkovému vydanému akciovému kapitálu.  
What percentage of the total issued share capital are these stocks and shares.

/

d) Počet akcionářů ADR:  
The number of ADR shareholders.

/

e) Vydala Vaše společnost včetně dceřiných společností dluhopisy či jiné cenné papíry v USA?  
Has the COMPANY (including SUBSIDIARIES) issued any debt instruments or commercial paper in the U.S.A.?

/

Ano Ne  Pokud ano, uveďte podrobnosti:  
Yes No If Yes, give details:

/

/

Níže podepsaný jménem členů představenstva a jiných statutárních zástupců společnosti na základě náležitého šetření prohlašuje, že výše uvedené údaje jsou úplné, kompletní a pravdivé.

The undersigned, on behalf of the DIRECTORS AND OFFICERS and the COMPANY, declares after due enquiry that the statements set forth herein are true and complete.

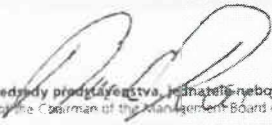
Níže podepsaný dále prohlašuje, že byl náležitě pověřen členy představenstva a jinými statutárními zástupci k jejich zastupování ve všech záležitostech, které se vztahují či mohou ovlivnit návrh na pojištění či pojistnou smlouvu.

The undersigned further declares that he/she has been duly authorised by the DIRECTORS AND OFFICERS to act as their agent in respect of all matters of any nature or kind relating to or affecting this Proposal and the Policy.

Níže podepsaný se zavazuje k písemnému oznámení změn v záležitostech, které jsou popsány v tomto návrhu na pojištění a které byly zjištěny od data podpisu tohoto návrhu na pojištění do data vstupu pojistné smlouvy v platnost.

The undersigned undertakes that if any alteration in the conditions described in this Proposal is discovered between the date of this Proposal and the date of the inception of the Policy, notice of such alteration will be reported in writing.

Datum: 21 06 2016  
Date:

  
Podpis předsedy představenstva, jednatele nebo generálního ředitele  
Signature of the Chairman of the Management Board or General Director  
Služby Telč, spol. s r.o.  
Radkovská ul. 560  
588 56 Telč III/560  
IČ: 63496577, DIČ: CZ63496577  
Tel.: 567 243 037 -1-

Prosím přiložte jednu kopii následujících dokumentů:  
Please attach one copy of each of the following documents.

Výroční zpráva včetně účetní závěrky za poslední dva roky. Pokud společnost nevypracovává výroční zprávu, přiložte:

Annual reports for the last two years. If the company does not prepare an annual report, please attach balance sheet, profit and loss account and cash-flow statement of the company for the last two years.

a) Rozvaha za poslední dva roky  
Balance sheet for the last two years

b) Výkaz zisku a ztráty za poslední dva roky  
Profit and loss account for the last two years

c) Výkaz cash-flow (přehled o peněžních tocích) za poslední dva roky  
Cash-flow statement for the last two years



## Článek 6 Pojistné plnění

- Pojistné plnění poskytně pojistovna v penězích. Měnový přepočítání u náhrady újmy nebo spoluúčasti se provádí kurzem devizového trhu nebo kurzem ostatních měn vyhlášeným Českou národní bankou platným ke dni splnění povinnosti nahradit újmu.
- Jestliže pojištěný nebo společnost uhradili poškozenému újmu sami, pojistovna přezkoumá a zhodnotí všechny skutečnosti týkající se vzniku práva na pojistné plnění, rozsahu a výše újmy, jako kdyby k náhradě pojištěným nebo společností nedošlo.
- Převyšuje-li součet náhrad z jedné pojistné události limit nebo sublimit pojistného plnění ujednaný v pojistné smlouvě, poskytne pojistovna plnění na jednotlivé náhrady v poměru sjednaného limitu, sublimitu pojistného plnění k součtu všech uplatněných náhrad. Totéž platí i v případě, je-li současně uplatněn nárok nebo jsou-li hrazeny další náklady a náhrady dle článku 4 bodů 1 až 4 těchto VPPPR-P vůči více pojištěným a součet těchto náhrad převyšuje limit nebo sublimit pojistného plnění.

## Článek 7 Hranice pojistného plnění, limity a sublimity pojistného plnění

- Horní hranici pojistného plnění je limit pojistného plnění.  
Limit pojistného plnění se ujednává v pojistné smlouvě na návrh pojistníka.
- Celkové pojistné plnění z jedné a ze všech pojistných událostí nesmí přesáhnout limit pojistného plnění ujednaný v pojistné smlouvě.
- V pojistné smlouvě mohou být v rámci limitu pojistného plnění ujednaný sublimity pojistného plnění pro jednotlivá pojistná nebezpečí.  
Celkové pojistné plnění z jedné a ze všech pojistných událostí, které je poskytováno z důvodu pojistného nebezpečí omezeného sublimitem pojistného plnění, nesmí přesáhnout tento ujednaný sublimit pojistného plnění.
- Dodatečný limit pojistného plnění se sjednává nad rámec sjednaného limitu pojistného plnění.

## Článek 8 Vyluky z pojištění

- Pojištění se nevztahuje na nároky nebo šetření:
  - na náhradu újmy vzniklé při ublížení na zdraví nebo usmrcení včetně z nich vyplývající nemajetkové újmy, škody vzniklé poškozením, zničením, ztrátou nebo odcizením hmotné movité věci včetně z ní vyplývající nemajetkové újmy. Tato vyluka se však neuplatní na nárok poškozeného na náhradu nemajetkové újmy vztahující se k porušení zvyklostí týkajících se pracovního poměru;
  - kteřé vyplývají z jakéhokoli úmyslného porušení povinností;  
Tato vyluka se uplatní pouze za předpokladu, že se pojištěný k úmyslnému porušení povinností doznal nebo že bylo úmyslné porušení povinností prokázáno v jakémkoli soudním nebo správním řízení nebo v rámci alternativního řešení sporu.
  - kteřé vyplývají ze získání nebo přijetí jakéhokoli zisku, náhrady, odměny, tantiém, nebo výhody či jiného plnění, na které pojištěný nemá právo;
  - vyplývající nebo související s převzetím povinností pojištěného nahradit újmu nad rámec stanovený právními předpisy;
  - vyplývající z jakéhokoli porušení povinností, které bylo nebo mohlo být pojištěnému známo přede dnem ujednaným v pojistné smlouvě;
  - vyplývající ze skutečnosti nebo z porušení povinností, které již byly oznámeny v rámci jakéhokoli předcházejícího pojištění odpovědnosti členů orgánů společnosti, nebo na jejichž základě byl uplatněn nárok nebo zahájeno šetření, oznámené jako pojistná událost v rámci jakéhokoli předcházejícího pojištění odpovědnosti členů orgánů společnosti;
  - vyplývající ze:
    - sporu zahájeného přede dnem ujednaným v pojistné smlouvě nebo
    - sporu odvozeného ze stejných skutečností, které mohly být předmětem takového sporu;
  - vyplývající z porušení povinností, kterého se pojištěný dopustil po datu účinnosti transakce;
  - vyplývající z veřejné nabídky jakýchkoli cenných papírů nebo s ní související;
  - uplatněné pojištěným nebo společností na území USA, jednotlivých států USA nebo teritorií náležejících USA.

Vyluka spočívající v porušení povinností se uplatní pouze vůči tomu, kdo se takového porušení dopustil.

- Pojistovna není povinna poskytnout pojistné plnění, pokud v souvislosti s pojistnou událostí podle tohoto pojištění bylo nebo mohlo být uplatněno právo na pojistné plnění sjednané jinou pojistnou smlouvou nebo pokud takové pojištění sjednáno být mělo (povinné pojištění). Pojistovna poskytne pojistné plnění z tohoto pojištění pouze v rozsahu, který převyšuje pojistné plnění z tohoto jiného pojištění, případně v rozsahu rizik, na které se toto jiné pojištění nevztahuje.
- Pojistovna není povinna poskytnout pojistné plnění v rozsahu:
  - povinnosti pojištěného nebo společnosti uhradit daně, poplatky, odvody, veřejná pojistná a jiná obdobná základem stanovená peněžitá plnění a dále sankce (např. pokuty, penále) vyplývající z porušení právních předpisů upravujících daně, poplatky, odvody, veřejná pojistná a jiná obdobná základem stanovená peněžitá plnění a jejich správu;
  - povinnosti pojištěného nebo společnosti nahradit peněžitě sankce uložené v rámci trestního řízení;
  - povinnosti pojištěného nebo společnosti nahradit smluvní pokuty nebo jiné smluvní sankce;
  - povinnosti pojištěného nebo společnosti nahradit újmu se sankční a exemplární funkcí (punitive and/or exemplary damages);
  - jakéhokoli dalšího závazku pojištěného nebo společnosti, který je nepojistitelný dle právních předpisů upravujících toto pojištění nebo právních předpisů, na jejichž základě byl uplatněn nárok nebo zahájeno šetření.
- Z pojištění nevzniká právo na pojistné plnění:
  - pokud by se tak pojistovna dostala do rozporu se zákonem č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí, v platném znění, resp. s obecně závazným právním předpisem jej nahrazujícím, nebo s jiným právním předpisem nebo mezinárodní smlouvou;
  - z pojistných událostí způsobených jadernou energií, jaderným zařízením, radioaktivní kontaminací, azbestem nebo formaldehydem.
- V těchto VPPPR-P nebo v pojistné smlouvě mohou být uvedeny další vyluky z pojištění.

## Článek 9 Spoluúčast

Spoluúčast je částka uvedená v pojistné smlouvě, kterou se společnost podílí na pojistném plnění v případech uvedených v článku 4 bodech 6 a 7 těchto VPPPR-P.

## Článek 10 Vznik, trvání a zánik pojištění

- Pojištění se sjednává na dobu určitou jeden pojistný rok. Pojistný rok začíná dnem ujednaným v pojistné smlouvě jako den počátku pojištění. Pojistný rok končí dnem, který předchází dni v následujícím kalendářním roce, který se dnem a měsícem shoduje s prvním dnem pojistného roku.
- Vedle důvodů uvedených v zákoníku pojištění zaniká z důvodů uvedených v těchto VPPPR-P nebo ujednaných v pojistné smlouvě.
- Pokud dojde k zániku pojistníka, pojištění zaniká uplynutím doby, za kterou bylo ke dni zániku pojistníka uhrazeno pojistné. V případě, že pojistník ke dni zániku pojistníka dluží pojistné, pojištění zaniká dnem zániku pojistníka.
- Pojištění se nepřerušuje.

## Článek 11 Pojistné

- Pojistné je jednorázovým pojistným.
- V pojistné smlouvě je možno ujednat, že pojistné bude hrazeno ve splátkách.
- Pojistovně náleží celé pojistné za pojistný rok nebo za dobu, na kterou bylo pojištění sjednáno v případě:
  - zániku pojištění z důvodů uvedených v zákoníku, případně VPPPR-P, pokud v době trvání pojištění nastala pojistná událost;
  - zániku pojištění z důvodu nezaplacení pojistného. V ostatních případech zániku pojištění náleží pojistovně jen poměrná část pojistného.
- Má-li pojistník plnit na pojistné, poplatky a příslušenství pohledávky dlužného pojistného, započte se plnění pojistníka nejprve na dlužné pojistné, a to vždy nejprve na nejdříve splatné pojistné, resp. splátku pojistného, poté na poplatky v pořadí podle jejich splatnosti, pak na náklady spojené s vymáháním dlužného pojistného a nakonec na úrok z prodlení. Poplatky, náklady spojené s vymáháním dlužného pojistného ani úrok z prodlení se neúčtují.
- Pojistné se považuje za uhrazené okamžikem připsání pojistného na účet pojistovny.

## Článek 12 Zachraňovací náklady

- Pojistovna nad ujednaný limit nebo sublimit pojistného plnění nahradí účelně vynaložené zachraňovací náklady, specifikované v zákoníku, a pojistník, pojištěný nebo jiná osoba vynaložil/a odvrácení bezprostředně hrozící pojistné události nebo na zmírnění následků již nastalé pojistné události, nejvýše však 2 % limitu nebo sublimitu ujednaného v pojistné smlouvě pro pojistné bezpečí, kterého se zachraňovací náklady týkají. Zachraňovací náklady na zachranu života nebo zdraví osob nahradí pojistovna nejvýše do 30 % limitu nebo sublimitu pojistného plnění.
- V případě, že pojistník, pojištěný nebo jiná osoba utrpěl/a v souvislosti s vynakládáním zachraňovacích nákladů újmu, pojistovna poskytne náhradu za tu újmu nejvýše v částce 100 000 Kč.
- Pojistovna je povinna nahradit v plné výši náklady vynaložené s jejím souhlasem.

## Článek 13 Povinnosti z pojištění

- Společnost a pojištěný:
  - má povinnost oznámit a doložit pojistovně bez zbytečného odkladu veškeré změny, které během trvání pojištění nastanou, ve skutečnostech, které uvedl při sjednání pojištění;
  - má povinnost umožnit pojistovně provést kontroly a podklady potřebných pro výpočet pojistného;
  - má povinnost dbát, aby pojistná událost nenastala, zejména nesmí porušovat povinnosti směřující k odvrácení nebo zmenšení nebezpečí, které jsou mu uloženy právními předpisy nebo na jejich základě nebo které na sebe vzal pojistnou smlouvou, ani nesmí trpět porušování těchto povinností strany třetích osob (za třetí osoby se považují také všechny fyzické a právnické osoby pro pojištěného činně);
  - má povinnost neprodleně odstranit každou závadnou věc nebo nebezpečí, o kterém se dozví a které by mohlo mít vliv na vznik pojistné události, a přijmout taková preventivní opatření, jaká je možno rozumně požadovat;
  - má povinnost bez zbytečného odkladu, nejpozději však do 30 dnů od skončení pojištění, oznámit, že byl proti pojištěnému uplatněn nárok nebo zahájeno šetření, nebo učinit řádné sdělení pojištěného nebo společnosti dle článku 17 bodu 27 těchto VPPPR-P;
  - má povinnost, pokud již pojistná událost nastala, učinit nutná opatření ke zmírnění jejich následků a vyžádat si k tomu pokyny pojistovny a postupovat v souladu s nimi;
  - má povinnost bez zbytečného odkladu poskytnout pravdivá vysvětlení o příčinách a rozsahu újmy, vyčíslit práva na plnění, předložit doklady, které jsou potřebné ke zjištění okolností rozhodných pro posouzení práva na plnění a jeho výše a umožnit pojistovně pořídit si kopie těchto dokladů a dále umožnit pojistovně provést šetření, kterých je k tomu třeba;
  - má povinnost zabezpečit vůči jinému právu, která přecházejí na pojistovnu, zejména právo na náhradu újmy, jakož i právo na postih a vypořádání;
  - má povinnost, vzniklo-li v souvislosti se pojistnou událostí podezření z trestného činu nebo pokusu o něj, učinit bez zbytečného odkladu oznámení policii;
  - nesmí bez souhlasu pojistovny postoupit pohledávku na plnění z pojištění; postoupit smlouvu nelze (s výjimkou převodu pojistného kmene) na třetí osobu bez souhlasu druhé smluvní strany;
  - nesmí bez předchozího písemného souhlasu pojistovny uzavřít dohodu o narovnání, umožnit uznání dluhu v jakékoli formě, zavázat se k náhradě promícené pohledávky nebo ji uhradit, uzavřít soudní smír ani zapřicinit vydání rozsudku pro uznání nebo pro zmeškání; proti rozhodnutí příslušných orgánů, které se týká náhrady újmy, má povinnost se včas odvolat nebo podat odpor, pokud neodbrzdí jiný pokyn od pojistovny;
  - nesmí bez souhlasu pojistovny svým jednáním vyvolat prodloužení nebo stavení promlčecí lhůty práva na náhradu újmy;
  - má povinnost informovat pojistovnu o transakci bezodkladně, nejpozději do 30 dnů po dni transakce.
- Pojištěný má povinnost bránit se proti uplatněnému nároku. Pojistovna má právo udělovat pojištěnému instrukce a kontrolovat jeho obranu. Pojištěný je povinen poskytnout pojistovně potřebnou součinnost.

Jakákoli újma může být nahrazena a jakékoli náklady s výjimkou nákladů v neodkladných případech mohou být vynaloženy pouze s předchozím písemným souhlasem pojistovny, který nebude bezdůvodně odepřen.







Císlo pojistné smlouvy 8992223313

Pojišťovna: Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika, IČ 45272956, zapsaná v Obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1464

KLIENT

Jméno, příjmení / obchodní firma: SLUŠBA TRŽ, spol. s r.o.  
 IČ: 63496577 Rodné číslo:   
 Bydliště / Sídlo: RADOUŠSKÁ 562, TRŽ 588 53  
 Telefon: 444 408 080  
 E-mail:   
 Kontaktní osoba:   
 Jméno, příjmení: RADOUŠKA JUDITA TRŽ  
 Telefon: 444 408 080  
 E-mail:

POTŘEBY KLIANTA

Potřeby klienta a faktory ovlivňující výběr pojistných produktů

- Příjmy firmy
- Majetková situace firmy
- Počet zaměstnanců
- Investiční záměr
- Stávající zajištění firmy
- Druh podnikání firmy

POJISTNÝ ZÁJEM

V případě, že klient (pojistník) je odlišný od pojištěného, prohlašuje, že má pojistný zájem. Klient prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění odpovědnosti jiných osob z důvodu činnosti vykonávané těmito osobami nebo pro tyto osoby a v případě škody na pojišťovaném majetku ve vlastnictví jiné osoby mu hrozí přímo majetková ztrata. Tyto skutečnosti klient na žádost pojistitele osvědčí.

POŽADAVKY KLIANTA

Klient žádá o sjednání těchto pojistných produktů:

- pojištění staveb
- pojištění odpovědnosti
- pojištění movitých věcí – živel
- pojištění profesní odpovědnosti
- pojištění movitých věcí – odcizení
- pojištění plodin
- pojištění odpovědnosti silničního dopravce
- pojištění přerušení provozu
- pojištění lesních školek či lesů
- pojištění strojů
- pojištění zvířat
- pojištění finanční způsobilosti dopravce
- pojištění elektronických zařízení
- pojištění záruk
- pojištění odpovědnosti zaslátel
- pojištění stavebně montážních rizik
- pojištění finančních ztrát
- pojištění odpovědnosti dražního dopravce
- další pojištění:  pojištění přepravy zásilek
- pojištění členů řídicích orgánů

Specifické požadavky klienta:

POJISTOVNÍ ZÁSTUPCE

Pojišťovaci zprostředkovatel/zástupce pojišťovny doporučuje dále sjednání těchto pojistných produktů:

- pojištění staveb
- pojištění odpovědnosti
- pojištění movitých věcí – živel
- pojištění profesní odpovědnosti
- pojištění movitých věcí – odcizení
- pojištění plodin
- pojištění přerušení provozu
- pojištění lesních školek či lesů
- pojištění strojů
- pojištění zvířat
- pojištění finanční způsobilosti dopravce
- pojištění elektronických zařízení
- pojištění záruk
- pojištění odpovědnosti zaslátel
- pojištění stavebně montážních rizik
- pojištění finančních ztrát
- pojištění odpovědnosti dražního dopravce
- další pojištění:  pojištění přepravy zásilek
- pojištění členů řídicích orgánů



\*TC99036000016\*

Klient souhlasí s doporučením a nemá zájem, aby touto pojistnou smlouvou byla sjednána jiná než doporučená pojistná nebezpečí.

X PROVEDENA OBNOVA STAVAJÍCÍ PS - POJ. ODP. ČLENI ORGANIZACE SPOLEČNOSTI VE STAVNÉM RP ZSAHU

Klient byl seznámen a převzal:

- sazebník poplatků
- informace o zprostředkovateli
- X příslušné pojistné podmínky

Klient předal: X DO TAZACÍ

Na základě údajů sdělených klientem byl vyhotoven tento záznam z jednání. Klient potvrzuje, že byly zaznamenány všechny sdělené potřeby a požadavky a že mu byly zodpovězeny všechny jeho dotazy jasně a přesně, srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy. Dále potvrzuje, že zaznamenané požadavky a potřeby odpovídají jím poskytnutým informacím a jeho skutečnému záměru týkajícímu se pojištění. Klient si je vědom toho, že údaje, které během jednání o uzavření pojistné smlouvy zamlčel, nemohou být v záznamu a v následném doporučení zohledněny, a že takový chybející údaj může ovlivnit doporučení vhodného produktu. Cílem tohoto dokumentu není individualizovaná analýza potřeb klienta, pouze jejich záznam.

v Telč dne 21 | 06 | 2016

Podpis klienta

**Služby Telč, spol. s r.o.**  
Radkovská ul. 560  
588 56 Telč III/560  
IČ: 63496577, DIČ: CZ63496577  
Tel.: 567 243 037 -1-

**Ing. Rostislav Lupač**  
pojišťovací agent, zastupující ČP  
na základě plné moci 3300  
Radkov 52, 588 56 Telč

Podpis pojišťovacího zprostředkovatele / zástupce pojišťovny