|  |  |
| --- | --- |
| **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:** | Mgr. Marko Antič, zmocněný pro záležitosti smluvní |

**a**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pojistník** | **Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**,  zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně, oddíl B, vložka 4437, identifikační číslo 276 61 989 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Se sídlem:** | Havlíčkovo nábřeží 600, 76001 Zlín |
| **Zastoupen:** | MUDr. RADOMÍR MARÁČEK, předseda představenstva  Ing. VLASTIMIL VAJDÁK, člen představenstva |
| **Adresa pro doručování:** | Havlíčkovo nábřeží 600, 76001 Zlín |

**uzavírají prostřednictvím**

|  |  |
| --- | --- |
| Zplnomocněného makléře: | **RENOMIA, a. s.**,  zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně, oddíl B, vložka 3930, identifikační číslo 483 91 301 |
| Se sídlem: | Holandská 874/8, 63900 Brno |

# Pojistnou smlouvu č. 2303 0769 18

## POJIŠTĚNÍ odpovědnosti manažerů

Podpisy vyjadřují strany souhlas s dále uvedenou **pojistnou smlouvou, pojistník** potvrzuje správnost údajů uvedených v přiloženém dotazníku nebo prohlášení o neexistenci nároků 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 e Zlíně dne 10. 1. 2018 | | V Praze dne 3. 1. 2018 | | | |
| Podpis: |  |  |  | | |
| Jméno / funkce: | **MUDr. Radomír Maráček Ing. Vlastimil Vajdák Předseda Člen**  **představenstva představenstva** | | |  | **Mgr. Marko Antič**  **Head of Financial Lines** |

# NÁLEŽITOSTI POJISTNÉ SMLOUVY Č. 2303 0769 18

## 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. 2013 |  |

## Limity pojistného plnění

|  |  |
| --- | --- |
| **Limit pojistného plnění** | 150 000 000,- 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 | **115 000,- Kč** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Splatnost pojistného** | Pojistné je splatné na účet zplnomocněného makléře v termínu splatnosti  do **22.1.2018**. |

**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 01-05/2017  Tyto 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 /** Prohlášení **pojistníka** o neexistenci žalob |

## Smluvní ujednání

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

Pokud tato pojistná smlouva podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen „registr“) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. Při vyplnění formuláře pro uveřejnění smlouvy v registru je pojistník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně) a do pole „Datová schránka“ uvést: 33qanji.

Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti smlouvy jejím zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně práv a povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období od data uvedeného jako počátek pojištění (resp. od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem, jde-li o účinky dodatku) do budoucna.

## 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.