



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

Pojistitel: 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. Marek Slabej, zmocněný pro záležitosti smluvní

a

Pojistník Svaz VKMO s.r.o., zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně, oddíl C, vložka 34545, identifikační číslo 255 72 245

Se sídlem: Soběšická 820/156, 63800 Brno

Zastoupen: Ing. Josef Gut, prokurista

Adresa pro doručování: Soběšická 820/156, 63800 Brno

uzavírají prostřednictvím

Zplnomocněného makléře: RESPECT BRNO, s.r.o., zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně, oddíl C, vložka 17547, identifikační číslo 607 32 245

Se sídlem: Příkop 27/2a, 604 40 Brno

Pojistnou smlouvu č. 2303 0662 17

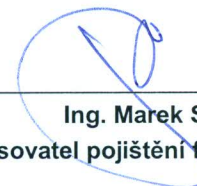
POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI MANAŽERŮ

Podpisy vyjadřují strany souhlas s dále uvedenou pojistnou smlouvou, pojistník potvrzuje správnost údajů uvedených v příloženém dotazníku nebo prohlášení o neexistenci nároků a dále potvrzuje, že se seznámil s příloženými 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:
V BRNĚ dne 20. 12. 2017

Pojistitel:
V Praze dne 8. 12. 2017

Podpis: 
Jméno funkce: Ing. Josef Gut Prokurista


Ing. Marek Slabej
Upisovatel pojištění finančních rizik

Svaz VKMO s.r.o.
Soběšická 156, 638 00 BRNO
IČO: 25 57 22 45

COLONNADE
A FAIRFAX COMPANY

Colonnade Insurance S.A., organizační složka
Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4
IČ 044 85 297, DIČ CZ683752144 (006)

NÁLEŽITOSTI POJISTNÉ SMLOUVY Č. 2303 0662 17

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 **18. 12. 2017** a je sjednáno na **pojistnou dobu**, která skončí dnem **17. 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:
 - (a) je proti němu vznesen **nárok**, ve kterém je tvrzeno **porušení pracovněprávních předpisů**;
 - (b) je žalovaným vedle **člena orgánu společnosti** v souvislosti s **nárokem**, ve kterém je tvrzeno, že se podílel na **porušení povinností**;
 - (c) 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 **společnosti**; 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

18. 12. 2003

Limity pojistného plnění

| | |
|--|---|
| Limit pojistného plnění | 60 000 000,- Kč v souvislosti s každým samostatným nárokem , s výjimkou následujících případů, kdy se tento limit vztahuje na všechny pojistné události z tohoto pojištění: <ul style="list-style-type: none"> - 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 |
| Limit v 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 | 84 100,- Kč |
|----------------------|-------------|

| | |
|----------------------|---|
| Splatnost pojistného | Pojistné se sjednává jako jednorázové a je splatné na účet zplnomocněného makléře č. 27-8450750227/0100, Komerční banka, Brno, v termínu splatnosti do 10. 01. 2018 . variabilní symbol platby = číslo pojistné smlouvy |
|----------------------|---|

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.

1. 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.