|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOTAZNÍK**  Pojištění odpovědnosti členů orgánů společnosti | | |
| Pojistník (zájemce o pojištění) | | |
| Jméno společnosti: |  | Dopravní podnik města Pardubic a.s. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresa společnosti: |  | Teplého 2141, 532 20 Pardubice |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Oprávněná osoba k zastupování: |  | Ing. Tomáš Pelikán |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IČ: |  | 63217066 |  | www: |  | dpmp.cz |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum zahájení působení společnosti |  | 1950 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hlavní činnosti společnosti: |  | Provozování městské hromadné dopravy |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Má **společnost** zahraničního vlastníka? | ANO  NE |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Má **společnost** v současné době sjednáno D&O pojištění | ANO  NE |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Má **společnost** aktiva, aktivity nebo dceřiné společnosti v USA / Kanadě | ANO  NE |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Byl proti současnému či minulému členu orgánu / manažerovi společnosti nebo některé z jejích dceřiných společností vznesen nárok na náhradu škody z titulu porušení povinností při výkonu funkce člena orgánu / manažera? | ANO  NE |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Je v současné době proti současnému či minulému členu orgánu / manažerovi společnosti nebo některé z jejích dceřiných společností vedeno soudní řízení ve věci nároku na náhradu škody z titulu porušení povinností při výkonu funkce? | ANO  NE |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Je si **společnost** vědoma, po provedeném šetření, jakékoliv události nebo okolnosti, která by mohla vést k uplatnění nároku na základě požadované pojistné smlouvy ? | ANO  NE |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Prošla **společnost** v uplynulém roce fúzí, rozdělením nebo jinou obdobnou změnou vlastnické struktury, plánuje takové změny v tomto roce? | ANO  NE |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Je-li odpověď na některou z předchozích otázek **ANO**, uveďte prosím podrobnosti: | | | Č. ot. |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
| 1. Dceřiné společnosti, ve kterých má společnost podíl více jak 50% na zákl. kapitálu nebo obchodního jmění. | | | |
| Obchodní firma, IČ a země právní registrace | Podíl zájemce v % | Celková aktiva | |
|  | % |  | |
|  | % |  | |
|  | % |  | |

|  |
| --- |
| 1. Má společnost zájem o rozšíření pojištění na členy managementu dceřiných společností? Pokud ano, uveďte které dceřiné společnosti. |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Má společnost sama nebo jednající ve shodě 50%ní a vyšší majetkový podíl v jiné společnosti? Pokud ano, uveďte obchodní jména a IČ takových společností: | | ANO  NE |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Uveďte (za poslední účetní rok): | |
| celková aktiva **společnosti** | 521 905 tis. Kč |
| tržby | 151 819 tis. Kč |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Hospodářský výsledek | 2013 | 2014 | 2015 |
| za poslední 3 účetní roky | 907 343,- Kč | 4 594 214,- Kč | 3 866 767,- Kč |

|  |  |
| --- | --- |
| počet zaměstnanců | 401 |

* Nastane-li před uzavřením pojistné smlouvy nějaká změna týkající se výše uvedených otázek, je společnost povinna tyto změny neprodleně písemně ohlásit pojistiteli.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Požadovaný rozsah | | |
| Limit pojistného plnění | 5 mil. Kč  10. mil. Kč  20. mil. Kč  30.mil.Kč  50.mil.Kč  70.mil.Kč  100.mil.Kč | |
| Dálka pojistného období | 12 měsíců  6 měsíců  3 měsíce | |
| Škodní průběh za poslední tři roky | |  |

**Níže uvedené dokumenty přiložte k vyplněnému dotazníku:**

**Výroční zpráva společnosti za poslední dva roky.** Pokud společnost nevypracovává výroční zprávu, přiložte:

1. Rozvahu za poslední dva roky.
2. Výkaz zisku a ztrát za poslední dva roky.
3. Výkaz cash- flow (přehled o peněžních tocích) za poslední dva roky.
4. Výpis z obchodního rejstříku.

***Prohlášení:*** *Jako člen představenstva/dozorčí rady sděluji, že jsem oprávněn k vyplnění tohoto dotazníku jménem manažerů, členů statutárního a dozorčího orgánu společnosti i uvedených dceřiných společností; a veškeré odpovědi na tyto otázky jsou pravdivé a odpovídají skutečnostem.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| V | Pardubicích | Dne: | 8. 1. 2018 |

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: | Tomáš Pelikán |

|  |  |
| --- | --- |
| Funkce: | Místopředseda představenstva |

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis: |  |

Pozn.: **Vyplňujte pouze v případě, že hlavní činností společnosti je IT, e-commerce, telekomunikace, biotechnologie, důlní činnost nebo farmaceutický průmysl či společnost má aktiva, aktivity nebo dceřiné společnosti v USA nebo v Kanadě.**

**Během posledních 3 let :**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Došlo ke změně jména mateřské společnosti? | ANO  NE |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Byla některá z dceřiných společností prodána či přestala vykonávat svoji činnost ? | ANO  NE |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Došlo ke změně kapitálové struktury mateřské společnosti ? | ANO  NE |
|  | |

|  |
| --- |
| 1. Prosíme uvést celková aktiva **společnosti** v USA nebo v Kanadě |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Prosíme uvést všechny dceřiné společnosti v USA nebo Kanadě |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. U dceřiných společností v USA nebo Kanadě, které nejsou vlastněny společností 100%, prosíme uvést jména minoritních akcionářů |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |