

135FED2C1B5E41

Pojistitel:

Colonnade Insurance S.A., se sídlem L-2350 Lucemburk, rue Jean Piret 1, 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.

Se sídlem:

Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4

Zastoupen:

XXXXX

a

Pojistník

Explosia a.s.,

zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Hradci Králové, oddíl B, vložka 1828, identifikační číslo 252 91 581

Se sídlem:

Semtín č.p. 107, 53002 Pardubice

Zastoupen:

Ing. Josef Tichý, CSc., předseda představenstva
Ing. Radomír Krejča, místopředseda představenstva

Adresa pro doručování:

Semtín č.p. 107, 53002 Pardubice

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. 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 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:

Pojistitel:

V _Pardubicích dne 31. 07. 2018

V Praze dne __. __. 2018

Podpis:

Jméno
funkce:

Ing. Josef Tichý, CSc.
Předseda
představenstva

Ing. Radomír Krejča
Místopředseda
představenstva

XXXXX
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

XXXXX

a je sjednáno na **pojistnou dobu**, která skončí dnem

XXXXX

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) jedná při výkonu své řídicí nebo manažerské funkce;
 - (b) je proti němu vznesen **nárok**, ve kterém je tvrzeno **porušení pracovněprávních předpisů**;
 - (c) je žalováným vedle **člena orgánu společnosti** v souvislosti s **nárokem**, ve kterém je tvrzeno, že se podílel na **porušení povinností**;
 - (d) 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

XXXXX

Limity pojistného plnění

Limit pojistného plnění	XXXXX 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	XXXXX,- Kč (resp. XXXXX% 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: XXX% 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: XXX% 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 XXX,- Kč za jednu a za všechny pojistné události z tohoto pojištění
Náklady insolvenčního řízení	XXXXX,- Kč za jednu a za všechny pojistné události z tohoto pojištění
Zmenšení újmy	XXX% z celkového limitu pojistného plnění maximálně však XXXX,- Kč za jednu a za všechny pojistné události z tohoto pojištění
Vynaložení nákladů bez souhlasu pojistitele	XXX% z celkového limitu pojistného plnění za jednu a za všechny pojistné události z tohoto pojištění

Spoluúčast pro pojištěné osoby

z každé pojistné události	XXX,- Kč
---------------------------	----------

Spoluúčast společnosti

z každé pojistné události	XXX,- Kč
---------------------------	----------

Spoluúčast pro cenné papíry

z každé pojistné události	XXX,- Kč
---------------------------	----------

Spoluúčast pro porušení pracovněprávních předpisů

z každé pojistné události	XXX,- Kč
---------------------------	----------

Pojistné

Jednorázové pojistné	XXX,- Kč
-----------------------------	-----------------

Splatnost pojistného	Pojistné je splatné na účet zplnomocněného makléře v termínu splatnosti do XXX.
-----------------------------	---

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

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.

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 XXX% 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.

2. Smluvní ujednání zvláštní povahy I.

Pro vyloučení pochybností se smluvní strany dohodly, že článek 5.48 definice pojmu **Společnost** se ruší a nahrazuje následujícím textem:

Společnost znamená **Pojistníka**, a následující společnosti:

- XXX

3. Smluvní ujednání zvláštní povahy II.

XXXX