

Pojistná smlouva č. 400 039 900 / 02

POJISTITEL **Allianz pojišťovna, a. s.**
Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8
Česká republika
IČ: 471 15 971
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem
v Praze, oddíl B, vložka 1815

a

POJISTNÍK **Sportovní areály města Kladna s.r.o.**
Sportovců 818, Rozdělov, 272 04 Kladno
IČ: 261 54 170
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským
soudem v Praze, oddíl C, vložka 75074

uzavírají následující pojistnou smlouvu o pojištění odpovědnosti členů orgánů a dalších osob ve vedení právnických osob

Všeobecné pojistné podmínky

Pojištění se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů a všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti členů orgánů a dalších osob ve vedení právnických osob vydanými s platností od 1. ledna 2017 (dále jen všeobecné pojistné podmínky), které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy.

Pojistné nebezpečí

Odpovědnost za finanční škodu způsobenou v souvislosti s výkonem funkce člena orgánu právnické osoby nebo jiné obdobné funkce.

POJIŠTĚNÍ

- Statutární orgán, člen statutárního orgánu nebo dozorčího orgánu SPOLEČNOSTI, prokurista nebo NEVÝKONNÝ ČLEN ORGÁNU nebo osoba, která je tím, kdo pomocí svého vlivu právnickou osobu významným způsobem ovlivňuje (v pozici de-facto ředitele) nebo osoba v obdobném postavení podle právního řádu příslušného státu;
- Zástupce právnické osoby, která je členem statutárního orgánu SPOLEČNOSTI (ve smyslu §46 odst. 3 zákona č. 90/2012 Sb., o obchodních společnostech a družstvech (zákon o obchodních korporacích), ve znění pozdějších předpisů), ale pouze pro případ výkonu statutární nebo dozorčí funkce ve SPOLEČNOSTI;
- Osoba vystupující v pozici Shadow Director, podle odst. 251 UK Companies Act 2006 nebo osoba v obdobném postavení podle právního řádu příslušného státu;
- Statutární orgán, člen statutárního nebo dozorčího orgánu, správce majetku nebo fondů, člen správní rady nebo obdobné funkce ve SPOLEČNOSTI MIMO SKUPINU, který tuto funkci vykonává na základě žádosti SPOLEČNOSTI;
- Compliance officer nebo člen výboru pro audit jmenovaný SPOLEČNOSTI;
- Zaměstnanec SPOLEČNOSTI ve vedoucí nebo kontrolní funkci;
- Zaměstnanec, který je účastníkem soudního nebo jiného řízení společně s osobou uvedenou výše;
- Manžel/manželka, registrovaný nebo jinak právně uznaný partner POJIŠTĚNÉHO, kde náhrada je požadována výlučně z důvodu společného jmění manželů nebo registrovaných partnerů. NÁROKY vznesené za PORUŠENÍ POVINNOSTI, kterého se tyto osoby dopustily přímo, nejsou předmětem tohoto pojištění;
- Dědic, právní zástupce, zákonný zástupce nebo nástupce POJIŠTĚNÉHO v případě smrti POJIŠTĚNÉHO, jeho nezpůsobilosti k právním úkonům nebo úpadku POJIŠTĚNÉHO v důsledku PORUŠENÍ POVINNOSTI POJIŠTĚNÉHO.

POJIŠTĚNÝM není insolvenční správce, likvidátor nebo externí auditor.

Územní působnost

Pojistné krytí stanovené tímto pojištěním se vztahuje na území celého světa, pokud to lokální právní předpisy dovolují.

Vznik pojištění:
20. 09. 2017

POJISTNÁ DOBA:
1 rok

Konec pojištění:
20. 09. 2018

V souladu s ustanovením článku 5.9 všeobecných pojistných podmínek se ujednává, že pojištění vzniká ve výše uvedený den.

Pojištění se sjednává na dobu určitou 1 rok.

LIMIT POJISTNÉHO PLNĚNÍ



Dodatečné limity



DODATEČNÝ LIMIT PRO KAŽDÉHO NEVÝKONNÉHO ČLENA ORGÁNŮ
DODATEČNÝ LIMIT PRO VŠECHNY NEVÝKONNÉ ČLENY ORGÁNŮ

Limit pro náklady na psychologickou pomoc



pro jednoho POJIŠTĚNÉHO
dohledu pro všechny POJIŠTĚNÉ

Sublimity pojistného plnění



pro ŠETŘENÍ:
pro zmírnění rizika vzniku pojistné události
pro náklady v neodkladných případech
pro náklady na VLASTNÍ OZNÁMENÍ
NÁKLADY PRÁVNÍHO ZASTOUPENÍ vynaložené POJIŠTĚNÝM v souvislosti s újmou na zdraví nebo věcnou škodou
pro náklady vynaložené v souvislosti s účastí POJIŠTĚNÉHO na soudním jednání

SPOLUÚČAST



pro každou pojistnou událost v případě NÁROKU proti POJIŠTĚNÉMU uvedenému v článku 3.25 všeobecných pojistných podmínek pod písmenem a) – i)
pro každou pojistnou událost v případě NÁROKU uplatněného mimo území USA proti POJIŠTĚNÉMU v souvislosti s PORUŠENÍM PRACOVNĚPRÁVNÍCH PŘEDPISŮ
pro každou pojistnou událost v případě NÁROKU uplatněného na území USA proti POJIŠTĚNÉMU v souvislosti s PORUŠENÍM PRACOVNĚPRÁVNÍCH PŘEDPISŮ
pro každou pojistnou událost v případě odškodnění SPOLEČNOSTI mimo území USA (dle čl. 1.2 všeobecných pojistných podmínek)
pro každou pojistnou událost v případě odškodnění SPOLEČNOSTI na území USA (dle čl. 1.2 všeobecných pojistných podmínek)
pro každou pojistnou událost v případě NÁROKU V SOUVISLOSTI S PORUŠENÍM POVINNOSTÍ PŘI SPRÁVĚ A OBCHODOVÁNÍ S CENNÝMI PAPIRY proti SPOLEČNOSTI (dle čl. 1.4 všeobecných pojistných podmínek)

DATUM

KONTINUITY 20. 09. 2016

PRODLOUŽENÁ LHŮTA PRO OZNÁMENÍ NÁROKŮ

Délka
24 měsíců
36 měsíců
48 měsíců
60 měsíců
72 měsíců

Pojistné
zdarma

prvních 24 měsíců zdarma a následujících 12 měsíců za dodatečné pojistné 50 % z jednorázového pojistného
prvních 24 měsíců zdarma a následujících 24 měsíců za dodatečné pojistné 80 % z jednorázového pojistného
prvních 24 měsíců zdarma a následujících 36 měsíců za dodatečné pojistné 100 % z jednorázového pojistného
prvních 24 měsíců zdarma a následujících 48 měsíců za dodatečné pojistné 120 % z jednorázového pojistného

Akviziční práh



(v souladu s článkem 2.14 všeobecných pojistných podmínek)

**Smluvní
ujednání**

Dodatečně k oddílu 4. Všeobecných pojistných podmínek se ujednává, že se toto pojištění nevztahuje na NÁROKY uplatněné v souvislosti se vstupem společnosti do likvidace nebo v souvislosti s insolvenčním řízením SPOLEČNOSTI. Zároveň se ujednává, že čl. 2.12 Všeobecných pojistných podmínek se neuplatní.

**Smluvní
ujednání**

Článek 5.9 všeobecných pojistných podmínek se tímto výslovně ruší a nahrazuje následujícím textem:

Pojištění vzniká v den uvedený v pojistné smlouvě. Pojištění se sjednává na dobu určitou. Pokud není pojištění ukončeno z jiných důvodů, zanikne datem konce pojištění.

**PORADCI PRO
KRIZOVOU
KOMUNIKACI****Jednorázové
pojistné**

21.800,- Kč

**Splatnost
pojistného**

Výše uvedené roční pojistné je splatné nejpozději do **01. 10. 2017** na účet:

**Příloha**

Všeobecné pojistné podmínky VPP-SO-05

**Závěrečná
prohlášení**

Pojistník podpisem potvrzuje, že si je vědom specifického způsobu sjednání pojištění prostřednictvím na pojistiteli nezávislého poradce (pojišťovací makléř), a prohlašuje, že mu byl obsah pojištění makléřem vysvětlen, popřípadě že ho makléř upozornil na odchylky nabízeného pojištění a jeho požadavků. Podpisem smlouvy pojištník stvrzuje, že sjednané pojištění odpovídá jeho potřebám a požadavkům, případně že s tímto pojištěním na základě doporučení pojišťovacího makléře souhlasí, ač byl upozorněn na odchylky oproti svým požadavkům.

V  dne **18-08-2017**

V Praze dne 17. 08. 2017



pojištník

3283
E.B.G.
30.8
2017

