



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.

Korespondenční adresa: Praha 1, V Celnici 1031/4, PSČ 110 00, Česká republika

Zastoupen: Ing. Jan Beníšek, zmocněný pro záležitosti smluvní

a

Pojistník Palivový kombinát Ústí, státní podnik, zapsaný u Krajského soudu v Ústí nad Labem, spisová značka AXVIII 433, identifikační číslo 000 07 536

Se sídlem: Hrbovická 2, 403 39 Chlumec

Zastoupen: Ing. Petra Šilhánová, první zástupce ředitele
Ing. Petr Lenc, ředitel státního podniku

Adresa pro doručování: Hrbovická 2, 403 39 Chlumec

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 1069 18

POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI MANAŽERŮ

Podpisy vyjadřují strany souhlas s dále uvedenou pojistnou smlouvou, pojistník potvrzuje správnost údajů uvedených v příloženém 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:

v CHLUMCI dne 19. 4. 2018

Pojistitel:

V Praze dne 13. 04. 2018

Podpis:

Jméno
funkce:

Ing. Petra Šilhánová
první zástupce
ředitele

Ing. Petr Lenc
ředitel státního
podniku

Ing. Jan Beníšek
Upisovatel pojištění finančních rizik

PALIVOVÝ KOMBINÁT ÚSTÍ
STÁTNÍ PODNIK
Hrbovická 2, 403 39 CHLUMEC
-1-

COLONNADE
A FAIRFAX COMPANY

Colonnade Insurance S.A., organizační složka
Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4
IČ 044 85 297, DIČ CZ683752144 (035)

Pojistná smlouva

NÁLEŽITOSTI POJISTNÉ SMLOUVY Č. 2303 1069 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. 6. 2018

a je sjednáno na pojistnou dobu, která skončí dnem

31. 5. 2019

Pojištění

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 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/ 06/ 2016

Limity pojistného plnění

Limit pojistného plnění	300 000 000,- 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
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 vyplátí 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	205 000,- Kč
Splatnost pojistného	Pojistné je splatné na účet zplnomocněného makléře v termínu splatnosti do 30.06.2018.

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:	Prohlášení 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 „registru“) 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: 33qanj.

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 120% 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 ujednává, že datum retroaktivity není omezené.

3. Smluvní ujednání zvláštní povahy II.

Článek 3.3 pojistných podmínek se ruší a nahrazuje následujícím textem:

Colonnade Insurance S.A. organizační složka
 Korespondenční adresa: Praha 1, V Celnici 1031/4, PSČ: 110 00
 tel.: +420 234 108 311, fax: +420 234 108 384
 e-mail: info@colonnade.cz, web: www.colonnade.cz

Pojistná smlouva č. 2303 1069 18

Pojistitel poskytne neomezenou lhůtu pro zjištění a oznámení nároků jakékoliv pojištěné osobě, která před koncem pojistné doby přestala vykonávat funkci uvedenou v definici pojištěné osoby z jiného důvodu než:

- (i) na základě rozhodnutí soudu či jiného orgánu veřejné správy;
- (ii) v souvislosti s transakcí; nebo
- (iii) v souvislosti s úpadkem pojistníka;

a to za podmínky, že:

- (i) toto pojištění nebylo prodlouženo nebo obnoveno; nebo
- (ii) takové obnovené pojištění nebo pojištění, kterým je nahrazeno, neposkytuje pojistné krytí těmto pojištěným osobám.

4. Smluvní ujednání zvláštní povahy III.

Pro vyloučení pochybností se ujednává, že za Člena orgánu je považován rovněž:

- ředitel státního podniku a dále
- zástupci ředitele státního podniku zapsáni v obchodním rejstříku v části „Statutární orgán“.

5. Makléřská doložka

RENOMIA, a.s.

Pojištěný pověřuje výhradně pojišťovací makléřskou společnost RENOMIA, a.s. IČ: 483 91 301 vedením, řízením a zpracováním jeho pojistného zájmu. Obchodní styk, který se bude týkat této pojistné smlouvy, včetně hlášení pojistných událostí, bude prováděn výhradně prostřednictvím uvedeného zplnomocněného makléře pojištěného.

**PROHLÁŠENÍ O NEEXISTENCI NÁROKŮ, ŽALOB, SOUDNÍCH SPORŮ PROTI
STATUTÁRNÍM A DOZORČÍM ORGÁNŮM SPOLEČNOSTI NEBO ZMĚN
V ÚDAJÍCH UVEDENÝCH V DOTAZNÍKU**

(NO CLAIMS / NO MATERIAL CHANGES IN RISK DECLARATION)

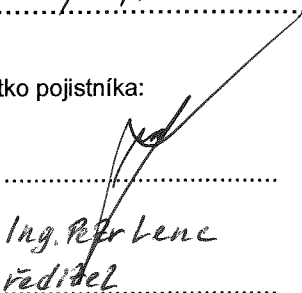
Prohlašujeme a po prověření skutečností tímto potvrzujeme, že naší společnosti ani nám osobně není známa jakákoliv skutečnost, která by nasvědčovala tomu, že

1. proti bývalým či současným členům statutárních nebo dozorčích orgánů či dalším pojištěným osobám byl vznesen jakýkoliv nárok, podána žaloba či veden soudní spor;
2. existují okolnosti, v jejichž důsledku takový nárok, žaloba či spor vznikl nebo vzniknout mohl,

Společnost: **Palivový kombinát Ústí, státní podnik, IČ 000 07 536**

Datum: 19.4. 2018

Podpis a razítko pojistníka:

Podpis: 

Jméno: Ing. Petr Lenc

Funkce: ředitel

Razítko:

PALIVOVÝ KOMBINÁT ÚSTÍ
STÁTNÍ PODNIK
Hrbovická 2, 403 39 CHLUMEC
-1-

Pojistná smlouva