



DOTAZNÍK PRO POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ČLENŮ ORGÁNŮ SPOLEČNOSTI (D&O) – rozšířený

V tomto dotazníku, prosím, uveďte všechny požadované informace a případné další skutečnosti, které mohou být podle Vašeho názoru relevantní pro sjednávání pojištění, a připojte k němu související dokumenty. V případě, že tento dotazník vyplňujete za více osob ze skupiny (dceřiné společnosti), odpovídejte, prosím, na níže uvedené otázky i za všechny takové osoby.

POJISTNÍK

Obchodní firma/jméno, příjmení:

IČO:

webové stránky:

Sídlo/místo podnikání:

Korespondenční adresa:

Oprávněný zástupce:

Telefon:

e-mail:

Kontaktní osoba:

Telefon:

e-mail:

Datum zahájení činnosti:

Předmět činnosti společnosti:

POJIŠTĚNÝ (je-li odlišný od pojistníka)

Obchodní firma/jméno, příjmení:

IČO:

webové stránky:

Sídlo/místo podnikání:

Korespondenční adresa:

Oprávněný zástupce:

Telefon:

e-mail:

Kontaktní osoba:

Telefon:

e-mail:

Datum zahájení činnosti:

Předmět činnosti společnosti:

VLASTNICKÁ A ORGANIZAČNÍ STRUKTURA

Uveďte všechny akcionáře a společníky s podílem alespoň 10 % na základním kapitálu společnosti nebo na hlasovacích právech:

Obchodní firma/jméno a příjmení	Země registrace	Výše podílu v %



Obchodní firma/jméno a příjmení	Země registrace	Výše podílu v %

Uvedte všechny dceřiné společnosti, ve kterých má společnost alespoň 50% majetkový podíl:

Obchodní firma a IČO	Země registrace	Výše podílu v %	Zahrnutí do pojištění
			ANO NE
			ANO NE
			ANO NE
			ANO NE
			ANO NE

Došlo za uplynulých 12 měsíců k fúzi, přeměně společnosti nebo jiné změně v majetkové struktuře společnosti, případně plánuje společnost podobné změny v nadcházejícím roce? ANO NE

Pokud ANO, uveďte podrobnosti:

FINANČNÍ ÚDAJE

Uvedte konsolidované finanční výsledky za poslední dva uzavřené účetní roky:

	Poslední uzavřený účetní rok	Předcházející účetní rok
 Celková výše aktiv		
Vlastní kapitál		
Celková výše tržeb		
Výsledek hospodaření před zdaněním		

INFORMACE O AKCIOVÉ SPOLEČNOSTI

Uvedte počet a typ vydaných akcií společnosti:

Uvedte počet akcií společnosti, které jsou ve vlastnictví členů orgánů společnosti:

Uvedte celkový počet akcionářů společnosti:

Jsou akcie společnosti nebo některé dceřiné společnosti obchodovány na některé burze cenných papírů v České republice nebo v zahraničí? ANO NE



Pokud ANO, uveďte, prosím, následující podrobnosti:

- a) název a sídlo burzy:
- b) datum zapsání / kotace akcií na burze:
- c) celkový počet akcií, s nimiž se obchoduje na burze:
- d) nejvyšší hodnota akcie za uplynulých 12 měsíců:
- e) nejnižší hodnota akcie za uplynulých 12 měsíců:
- f) celkový objem obchodů na burze za uplynulých 12 měsíců:

INFORMACE O SPOLEČNOSTI S AKTIVITAMI V USA/KANADĚ

Obchoduje nebo sídlí některá dceřiná společnost v USA/Kanadě? ANO NE

Pokud ANO, uveďte, prosím, následující podrobnosti:

Obchodní firma a sídlo	Předmět činnosti	Podíl Vaší společnosti	Většinový společník / držitel většiny akcií

Celková aktiva v USA/Kanadě:

Celkové tržby v USA/Kanadě:

Počet zaměstnanců v USA/Kanadě:

Vydala společnost akcie, dluhopisy či jiné cenné papíry v USA/Kanadě? ANO NE

Pokud ANO, byla tato nabídka učiněna v souladu s United States Securities Act z roku 1933 nebo Securities Exchange Act z roku 1934 v jejich účinném znění? ANO NE

Vydala společnost globální depozitní certifikáty či jiné depozitní certifikáty? ANO NE

Pokud ANO, uveďte následující podrobnosti:

- a) jsou tyto certifikáty: sponzorované nesponzorované
- b) uveďte procentuální podíl vydaných depozitních certifikátů k celkovému vydanému akciovému kapitálu:

INFORMACE O PŘEDCHOZÍM A POŽADOVANÉM POJIŠTĚNÍ

Máte v současné době sjednáno pojištění odpovědnosti členů orgánů společnosti? ANO NE

Pokud ANO, uveďte, prosím, následující podrobnosti:

- a) pojistitel:
- b) limit pojistného plnění:
- c) počátek pojištění/datum výročí:

Uveďte požadované parametry pojistného krytí:

- a) limit pojistného plnění:
- b) datum počátku pojištění:



INFORMACE O NÁROCÍCH

Byl proti kterémukoli (současnému i bývalému) členovi orgánu společnosti nebo dceřiných společností vznesen nárok na náhradu škody z titulu porušení povinností při výkonu funkce člena orgánu společnosti? ANO NE

Pokud ANO, uveďte podrobnosti:

Je v současné době vedeno proti kterémukoli (současnému i bývalému) členovi orgánu společnosti nebo dceřiných společností soudní řízení ve věci nároku na náhradu škody z titulu porušení povinností při výkonu funkce člena orgánu společnosti? ANO NE

Pokud ANO, uveďte podrobnosti:

Má společnost, respektive kterýkoli člen orgánu společnosti nebo dceřiných společností informace o jakýchkoliv skutečnostech, událostech či okolnostech, které by mohly vést k vznesení nároku z tohoto pojištění? ANO NE

Pokud ANO, uveďte podrobnosti:

ZÁVĚR

Pojistník prohlašuje, že informace a odpovědi v tomto dotazníku jsou úplné a pravdivé a zavazuje se informovat pojišťovacího zprostředkovatele bez zbytečného odkladu o jakýchkoliv důležitých změnách relevantních skutečností (včetně změn informací poskytnutých v tomto dotazníku).

Pokud pojistník poskytuje jako subjekt údajů své osobní údaje, výslovně prohlašuje, že předmětné osobní údaje jsou přesné a pravdivé, že je Zprostředkovateli (Správcí údajů) poskytuje zcela dobrovolně, že porozuměl Informacím o zpracování osobních údajů dle čl. 13 Nařízení, které má k dispozici na webu Zprostředkovatele <https://www.okgroup.cz/media/pdf-uvodni-stranka/okg-poucení-subjektu-udaju-informace-dle-cl-13-gdpr.pdf>, a o kterém byl Zprostředkovatelem (Správcem údajů) řádně poučen.

Vyplnil (jméno, příjmení, funkce):

V:

Podpis:

Dne:

PŘÍLOHY

Výpis z obchodního rejstříku

Výroční zpráva za poslední dva roky

Konsolidovaná účetní závěrka za poslední dva roky

Jiné:

Poznámka:

Tento dotazník je určen především pro společnosti s obrátem nad 1 mld. Kč a počtem zaměstnanců nad 250 včetně finančních institucí a společností, jejichž akcie nebo akcie jakékoli dceřiné společnosti jsou obchodovány/kotovány na jakékoli burze.