

Česká unie sportu, z.s. Pojištění odpovědnosti managementu DOTAZNÍK/NABÍDKA

Pojistník:	
Sídlo:	
IČ:	

Část 1 Na základě celkových aktiv/obratu pojistníka (včetně všech pobočných spolků a ovládaných osob) za poslední finanční rok, prosíme, vyberte z níže uvedené tabulky variantu limitu pojistného plnění.

Kč	Limit pojistného plnění						
	5 000 000	10 000 000	20 000 000	30 000 000	50 000 000	75 000 000	100 000 000
Aktiva/Obrat společnosti:	Pojistné	Pojistné	Pojistné	Pojistné	Pojistné	Pojistné	Pojistné
do 250 000 000	8 800	10 900	15 200	22 500	29 500	40 800	52 900
250 000 001 - 500 000 000	10 476	13 192	18 333	26 675	35 599	49 276	63 923
500 000 001 - 1 000 000 000	11 970	17 480	21 375	28 500	44 080	61 370	74 005

Celkové pojistné	
-------------------------	--

Pozn.: V případě aktiv či obratu přesahujícího 1 000 000 000 Kč nebo v případě zájmu o limit pojistného plnění přesahující 100 000 000 Kč, prosíme, vyplňte standardní dotazník pro pojištění odpovědnosti managementu.

Část 2 Prohlášení	
1) Byl nebo je v současné době proti pojistníkovi / pobočnému spolku a ovládané osobě / statutárním orgánům / managementu / zaměstnanci vznesen jakýkoliv nárok, podána žaloba či veden soudní spor, na který se má vztahovat navrhované pojištění?	Ano Ne
2) Je si pojistník nebo kdokoli z managementu pojistníka (včetně pobočných spolků a ovládaných osob) vědom jakýchkoli okolností, které mohou být příčinou uplatnění nároku na náhradu škody vůči pojistníkovi / pojištěné osobě?	Ano Ne
3) Má pojistník záporný vlastní kapitál, je v insolventi nebo měl za poslední účetní období záporný hospodářský výsledek přesahující 10% vlastního kapitálu?	Ano Ne
4) Má pojistník dceřiné společnosti v USA / Kanadě?	Ano Ne
Pozn.: V případě, že jste na jakýkoliv bod v Části 2 odpověděli ANO, prosíme, vyplňte standardní dotazník pro pojištění odpovědnosti managementu.	

Část 3 Pojistník (včetně dceřiných společností) potvrzuje, že splňuje všechny údaje z Prohlášení pojistníka na straně 2 tohoto dotazníku.	Ano Ne
Pozn.: V případě odpovědi NE v Části 3 tohoto dotazníku, pojistitel nemůže na základě tohoto dotazníku uzavřít pojištění. Prosíme, pro tyto případy vyplňte standardní dotazník pro pojištění odpovědnosti managementu.	

Část 4 Počátek pojištění	
Je pojistník v současné době pojištěn nebo byl dříve pojištěn pro pojištění odpovědnosti managementu?	Ano Ne
Požadovaný počátek pojištění	DATUM OD:

Část 5 Podpis a prohlášení	
Potvrzujeme, že prohlášení a údaje obsažené v dotazníku jsou pravdivé a že jsme neuvedli nesprávné ani nezamlčeli žádné důležité skutečnosti. Souhlasíme, aby tento dotazník spolu s dalšími informacemi námi poskytnutými tvořil základ pojistné smlouvy sjednané na jejích základě. Zavazujeme se informovat pojistitele o veškerých důležitých změnách a relevantních skutečnostech, které nastanou před uzavřením pojistné smlouvy.	
Datum:	
Jméno/funkce:	Podpis:

Podmínky pojištění:

1)Pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti manažerů NDO 01-01/2022.
2)Podmínky pojištění uvedené v tomto dokumentu jsou platné do odvolání, nejpozději však do 31. 12. 2026.
3)Tento dokument nenahrazuje pojistnou smlouvu, avšak je její nedílnou součástí.