

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, prosím, vyberte z níže uvedené tabulky variantu limitu pojistného plnění.

Kč	Limit pojistného plnění (za jednu a za všechny pojistné události)									
	5 000 000		10 000 000		20 000 000		50 000 000		100 000 000	
Aktiva / Obrat společnosti:	Pojistné		Pojistné		Pojistné		Pojistné		Pojistné	
do 500 000 000	13 300		17 000		19 000		40 500		77 000	
500 000 001 - 1 000 000 000	14 500		18 000		20 900		42 300		81 200	

Celkové pojistné: _____

Pozn.: V případě aktiv či obratu přesahujícího 1 000 000 000 Kč nebo v případě zisku o limit pojistného plnění přesahující 100 000 000 Kč, prosím, 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 / zaměstnancům 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 nebo je insolventní? Ano Ne

4) Má nebo měl pojistník záporný hospodářský výsledek současně za dvě poslední účetní období? Ano Ne

5) Byl pojistník (včetně pobočných spolků a ovládaných osob) nucen z důvodu pandemie Covid 19 snížit počet zaměstnanců o více než 50 % nebo navýšit externí financování o více než 50 % nebo se společnost snížit obrat o více než 50 %? Ano Ne

Pozn.: V případě, že jste na jakýkoliv bod v Části 2 odpověděli ANO, prosím, vyplňte standardní dotazník pro pojištění odpovědnosti managementu

Část 3 Počátek pojištění

1) Je pojistník v současné době pojištěn nebo byl dříve pojištěn pro pojištění odpovědnosti managementu? Ano Ne

2) Požadovaný počátek pojištění Datum:

Část 4 Podpis a prohlášení

Potvrzujeme, že prohlášení a údaje obsažené v dotazníku jsou pravdivé a že jsme neuvléli nesprávné ani nezamlčeli žádné důležité skutečnosti. Souhlasíme, aby tento dotazník spolu s dalšími informacemi námi poskytnutými tvořil základ pojistné smlouvy sjednané na jejich 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 01-05/2019

2) Podmínky pojištění uvedené v to mto dokumentu jsou platné do odvolání, nejpozději však do 31. 12. 2021.

3) Tento dokument nenahrazuje pojistnou smlouvu, avšak j e její nedílnou součástí.