

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	12 400		15 900		17 900		37 600		71 500	
500 000 001 - 1 000 000 000	13 500		16 800		19 000		39 300		75 500	

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, 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 / 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 nebo je insolventní? Ano Ne
- 4) Má nebo měl pojistník záporný hospodářský výsledek současně za dvě poslední účetní období? 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 OD: _____

Část 4 Podpis a prohlášení

Potvrzujeme, že prohlášení a údaje obsažené v dotazníku jsou pravdivé a že jsme neuvledli 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:

- Pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti manažerů NDO 01-05/2019
- Podmínky pojištění uvedené v to mto dokumentu jsou platné do odvolání, nejpozději však do 31. 12. 2020.
- Tento dokument nenahrazuje pojistnou smlouvu, avšak j e její nedílnou součástí.