



POISTNÁ ZMLUVA ČÍSLO 1110000906

PRE POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU

POISTNÍK – POISTENÝ:

Obchodné meno: Zvolenská teplárenská, a.s.
Sídlo: Lučenecká cesta 25, 961 50 Zvolen, Slovenská republika
Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Banská Bystrica, odd.: Sa, vl.č. 686/S
IČO: 36 052 248

a

POISŤOVATEĽ:

Obchodné meno: PREMIUM Insurance Company Limited
Sídlo: First Floor, Grand Ocean Plaza, Ocean Village, GX11 1AA Gibraltar
Registrácia: Register spoločností Gibraltar, registračné č. 113705
IČO: GICO.113705-23

konajúca na území Slovenskej republiky prostredníctvom organizačnej zložky

Obchodné meno: PREMIUM Insurance Company Limited,
pobočka poisťovne z iného členského štátu
Sídlo: Šoltésovej 14, 811 08 Bratislava, Slovenská republika
Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, odd.: Po, vl.č. 3737/B
IČO: 50 659 669
DIČ: 4120066170
IBAN: SK47 0900 0000 0051 2011 8452
BIC: GIBASKBX

uzatvárajú túto poistnú zmluvu v zmysle všeobecne záväzných predpisov:

Číslo poistnej zmluvy: 1110000906

1

Underwriter: Pavel Legát, +421 917 790 266, pavel.legat@premium-ic.sk

Sprostredkovateľ: Respect Slovakia, s.r.o.



Predmet poistenia:	Zodpovednosť za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti (Poistenie D&O)	
Rozsah poistenia:	a) Poistenie členov orgánov spoločnosti a výkonného manažmentu b) Poistenie náhrady spoločnosti c) Poistenie nákladov obhajoby, súdnych trov, trov mimosúdneho vyrovnania d) Poistenie nákladov na styk s verejnosťou a zachovanie dobrého mena e) Poistenie iných nákladov uvedených v osobitných dojednaniach zmluvy	
Poistení:	Všetci minulí, súčasní, náhradní a budúci členovia predstavenstva a dozornej rady a členovia výkonného manažmentu spoločnosti Zvolenská teplárenská, a.s. a ďalšie osoby uvedené v čl. 7 ods. 21 PREMIUM VPPZ DO.	
Poistné podmienky:	PREMIUM VPPZ DO platné od 01.01.2017	
Poistná doba:	Začiatok poistenia: 01.09.2017	Poistenie sa dojednáva na dobu určitú
	Koniec poistenia: 31.08.2021	Poistné obdobie: 1 rok
Územná platnosť:	Celý svet s výnimkou USA a Kanady	
Poistná suma:	1.000.000 EUR	
Retroaktívny dátum:	01.01.2002	
Spoluúčasť:	Bez spoluúčasti	
Ročné poistné:	1.450 EUR	

Osobitné zmluvné dojednania**Poistenie nákladov na styk s verejnosťou a zachovanie dobrého mena**

Odchýľne od čl. 3 ods. 1 písm. a) PREMIUM VPPZ DO sa poistenie vzťahuje aj na náhradu nákladov na styk s verejnosťou a zachovanie dobrého mena, do výšky poistnej sumy.

Náklady súvisiace so zásahmi regulačného orgánu

Odchýľne od čl. 3 ods. 1 písm. i) PREMIUM VPPZ DO sa dojednáva, že poistenie sa vzťahuje aj na náklady súvisiace so zásahmi regulačného orgánu podľa ust. čl. 7 ods. 16 PREMIUM VPPZ DO

Náklady v neodkladných prípadoch

Odchýľne od čl. 3 ods. 1 písm. j) PREMIUM VPPZ DO sa dojednáva, že poistenie sa vzťahuje aj na náklady v neodkladných prípadoch podľa ust. čl. 7 ods. 17 PREMIUM VPPZ DO

Dojednáva sa **Automatické Rozšírenie doby** možnosti oznámenia Nároku v dĺžke 4 rokov.

V prípade, že Poistník po zániku poistenia ani v priebehu Rozšírenej doby možnosti oznámenia nároku neuzatvorí poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti na ďalšie obdobie u Poisťovateľa ani u žiadneho iného poisťovateľa, ani nebude krytá proti tomuto riziku prostredníctvom programového krytia materskou spoločnosťou ani žiadnym iným spôsobom, ani nedojedná Rozšírenie doby možnosti oznámenia Nároku, platí Automatické Rozšírenie doby možnosti oznámenia Nároku poisťovateľovi v dĺžke 4 rokov od skončenia Doby trvania Poistenia u Poisťovateľa, bez zaplatenia dodatočného Poistného. V prípade, že takéto krytie bude existovať v akomkoľvek rozsahu, Rozšírenie doby možnosti oznámenia Nároku sa neposkytuje automaticky.

Automatické rozšírenie doby možnosti oznámenia nároku sa vzťahuje len na nároky vyplývajúce z porušenia povinnosti, ku ktorým došlo pred skončením doby trvania poistenia u Poisťovateľa. V prípade, že počas doby trvania poistenia vstúpi spoločnosť do likvidácie, nútenej správy, bude vyhlásený konkurz na majetok spoločnosti alebo nastane stav platobnej neschopnosti spoločnosti, toto rozšírenie doby možnosti oznámenia nároku sa neposkytuje automaticky.

Poistník/poistený týmto prehlasuje, že žiadny z poistených členov predstavenstva, konateľov a členov dozornej rady spoločnosti nemá v čase podpisu tejto poistnej zmluvy informácie o udalosti, z ktorej by mohli vyplývať nároky voči poisťovateľovi z tejto poistnej zmluvy pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti.

Poistník tiež prehlasuje, že proti žiadnemu súčasnému členovi predstavenstva, konateľovi alebo členovi dozornej rady spoločnosti nebola podaná žaloba, z ktorej by vyplývala povinnosť poisťovateľa vyplatiť poistné plnenie z tejto poistnej zmluvy pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti.



Poistné

POISTENIE		POISTNÉ
Časť F	Poistenie zodpovednosti za škodu	
	Bežné poistné spolu	1.450,- EUR

PERIODICITA PLATENIA POISTNÉHO A SPLATNOSŤ POISTNÉHO

Periodicita

Ročne Polročne Štvrtročne Jednorázovo

Poistné je vždy splatné k 01.09. príslušného kalendárneho roka.

INFORMÁCIE NA ÚHRADU POISTNÉHO

Banka:

Slovenská sporiteľňa, a. s.

IBAN:

SK47 0900 0000 0051 2011 8452

Variabilný symbol:

1110000906 (číslo poistnej zmluvy)

Konštantný symbol:

3558



1. PREMIUM Insurance Company Limited

Poisťovateľ PREMIUM Insurance Company Limited je spoločnosť založená podľa práva štátu Gibraltar a licencia na vykonávanie poisťovacej činnosti jej bola vydaná regulátorom The Gibraltar Financial Services Commission (www.fsc.gi).

PREMIUM Insurance Company Limited je oprávnená na území Slovenskej republiky vykonávať poisťovaciu činnosť na základe slobody poskytovania služieb v členských krajinách Európskej únie a zároveň prostredníctvom svojej organizačnej zložky PREMIUM Insurance Company Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu, ktorá je evidovaná Národnou bankou Slovenska medzi subjektami finančného trhu pôsobiacimi na území Slovenskej republiky.

2. Súhlas so spracovaním osobných údajov

Poistník/poistený udeľuje poisťovateľovi výslovný písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov v jeho informačnom systéme v súvislosti s dojednaným poistením, ako aj písomný súhlas so sprístupnením týchto údajov tretím osobám a ich spracovaním tretími osobami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí (vrátane potreby šetrenia nevyhnutného k určeniu rozsahu povinnosti poisťovateľa poskytnúť poistné plnenie), zaistením, auditom, výkonom aktuárskej funkcie, tiež v súvislosti so zabezpečením doručovania poštových zásielok ako aj pre potreby, vymáhania dlžného poistného. Poistník/poistený zároveň udeľuje poisťovateľovi výslovný písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov aj pre marketingové účely poisťovateľa v rozsahu: titul, meno, priezvisko, telefónne číslo a adresa elektronickej pošty.

3. Ochrana pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti

Poisťovateľ je povinnou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom a účinnom znení (ďalej len „Zákon o ochrane pred legalizáciou“). Povinná osoba je povinná vykonať identifikáciu klienta a overenie jeho identifikácie pri vykonávaní obchodu, ktorého hodnota dosiahne najmenej 2.000 EUR. Z uvedeného dôvodu poisťník súhlasí s poskytnutím údajov o osobách podpisujúcich v jeho mene túto poistnú zmluvu, a to v rozsahu meno, priezvisko, štátna príslušnosť, trvalé bydlisko, rodné číslo/dátum narodenia a číslo identifikačného preukazu; a zároveň prehlasuje, že poskytnuté údaje sú úplné a pravdivé.

4. Vyhlásenie poisťníka o pravdivosti údajov

Poistník/poistený berie na vedomie, že podmienky poistenia stanovené poisťovateľom v poistnej zmluve vychádzajú aj z informácií poisťníka/poisteného o škodovej histórii poisteného, resp. zo škodovej histórie deklarovanej poisťníkom/poisteným v dotazníku doručenom dotazníku. V prípade, ak by sa preukázala nepravdivosť informácií o škodovej histórii poisteného, je poisťovateľ oprávnený od poistnej zmluvy odstúpiť.

5. Hlásenie škodových udalostí

Poistený je povinný nahlásiť vznik škodovej udalosti bez zbytočného odkladu v súlade so Všeobecnými poistnými podmienkami vzťahujúcimi sa k tejto poistnej zmluve jedným z nasledujúcich spôsobov:

- prostredníctvom e-mailu: likvidacia@premium-ic.sk
- prostredníctvom formuláru určenom na hlásenie škodových udalostí, umiestnenom na webovej stránke poisťovateľa
- telefonicky na telefónnom čísle: +421 850 888 988
- osobne na obchodnom mieste poisťovateľa
- písomne na poštovej adrese poisťovateľa: PREMIUM Insurance Company Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu, Šoltésovej 14, 811 08 Bratislava, Slovenská republika
- prostredníctvom sprostredkovateľa poistenia splnomocneného poisteným na tento úkon spôsobom uvedeným v písmenách (a) až (e)

Poistený (resp. sprostredkovateľ poistenia) je podľa Všeobecných poistných podmienok vzťahujúcich sa k tejto poistnej zmluve povinný najneskôr do 5 dní od oznámenia vzniku škody poisťovateľovi doložiť toto oznámenie poisťovateľovi aj v písomnej forme.



Závěrečné ustanovenia

1. Poistnú zmluvu je možné meniť a dopĺňať len číslovanými dodatkami podpísanými oprávnenými zástupcami oboch zmluvných strán. Po podpise dodatku môže poisťovateľ pre prehľadnosť vyhotoviť nové úplné znenie poistnej zmluvy (číslovanú verziu).
2. Spôsoby ukončenia tejto poistnej zmluvy oboma zmluvnými stranami upravujú Všeobecné poistné podmienky vzťahujúce sa k tejto poistnej zmluve.
3. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že všetky údaje uvedené v poistnej zmluve sú úplné a pravdivé a že nezamičal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného touto poistnou zmluvou.
4. Poistník, ktorý má v zmysle zákona č. 211/2000 Z. z. povinnosť zverejňovať zmluvy, je povinný vydať a doručiť poisťovateľovi potvrdenie o zverejnení tejto poistnej zmluvy bezodkladne po jej zverejnení. Pre doručovanie potvrdenia o zverejnení tejto poistnej zmluvy platí, že potvrdenie sa považuje za doručené poisťovateľovi dňom doručenia písomného potvrdenia o zverejnení poistnej zmluvy, alebo dňom doručenia potvrdenia prostriedkami elektronickej komunikácie v elektronickej podobe. Poisťovateľ súhlasí so zverejnením textu tejto poistnej zmluvy.
5. Pokiaľ sa jednotlivé ustanovenia tejto poistnej zmluvy stanú neplatné alebo neúčinné, nie je tým dotknutá platnosť a účinnosť ostatných ustanovení.
6. Poistná zmluva spolu s poistnými podmienkami, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a prílohami uvedenými nižšie tvoria spolu neoddeliteľný celok. Poistná zmluva je vypracovaná v dvoch exemplároch z ktorých má každý platnosť originálu, pričom zmluvné strany obdržia po jednom exemplári.
7. V prípade dvojazyčného vyhotovenia poistnej zmluvy majú prednosť ustanovenia poistnej zmluvy a príslušných poistných podmienok v slovenskom jazyku, pričom zmluvné strany sa dohodli, že táto poistná zmluva sa riadi právnym poriadkom Slovenskej republiky a akékoľvek spory, nároky alebo rozpory vzniknuté z tejto poistnej zmluvy alebo v súvislosti s ňou, vrátane všetkých otázok týkajúcich sa jej existencie, platnosti alebo ukončenia budú predložené na rozhodnutie vecne a miestne príslušnému súdu Slovenskej republiky.
8. Zmluvné strany prehlasujú, že sa oboznámili s obsahom tejto poistnej zmluvy, porozumeli jej obsah, uzavreli ju slobodne, vážne, nie v tiesni a nie za nápadne nevýhodných podmienok a na znak súhlasu ju podpisujú. Poistná zmluva nadobúda platnosť dňom podpisu všetkými zmluvnými stranami.

Prílohy

1. Formulár o dôležitých ustanoveniach poistnej zmluvy
2. PREMIUM VPPZ DO platné od 01.01.2017-

Za poisťovateľa:

V Bratislave, dňa 03.08.2017

PREMIUM Insurance Company Limited,
pobočka poisťovne z iného členského štátu
Šoltésovej 14, 811 08 Bratislava
IČO: 50657669 DIČ: 4120066170

PREMIUM Insurance Company Limited, pobočka
poisťovne z iného členského štátu

Ing. Ondrej Zaňko

vedúci organizačnej zložky

Za poistníka:

V Bratislave, dňa 03.08.2017

Zvolenská teplárenská, a.s.

RNDr. Miroslav Duplinský Ing. Jozef Poblecký

člen predstavenstva

predseda predstavenstva

Zvolenská teplárenská, a.s.
učenecká cesta 25
961 50 ZVOLEN
- 5 -