

POISTNÁ ZMLUVA ČÍSLO 1110001318

PRE POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU

POISTNÍK – POISTENÝ:

Obchodné meno:	Dopravný podnik mesta Košice, akciová spoločnosť
Sídlo:	Bardejovská 6, 043 29 Košice, Slovenská republika
Registrácia:	Obchodný register Okresného súdu Košice I, odd.: Sa, vl.č. 559/V
IČO:	31 701 914

a

POISŤOVATEĽ:

Obchodné meno:	PREMIUM Insurance Company Limited
Sídlo:	First Floor, Grand Ocean Plaza, Ocean Village, GX11 1AA Gibraltar
Registrácia:	Register spoločností Gibraltár, 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: 1110001318

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, členovia dozornej rady, členovia výkonného manažmentu spoločnosti Dopravný podnik mesta Košice, akciová spoločnosť, 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: 01.11.2017	Poistenie sa dojednáva na dobu určitú	
	Koniec poistenia: 31.10.2018	Poistné obdobie:	1 rok
Územná platnosť:	Celý svet s výnimkou USA a Kanady		
Poistná suma:	1.000.000 EUR		
Retroaktívny dátum:	Bez obmedzenia		
Spoluúčasť:	Bez spoluúčasti		
Ročné poistné:	3.600 EUR		

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

Odchýlne 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

Odchýlne 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

Odchýlne 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 Poistovateľa ani u žiadneho iného poistovateľa, 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 poistovateľovi v dĺžke 4 rokov od skončenia Doby trvania Poistenia u Poistovateľa, 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 povinností, ku ktorým došlo pred skončením doby trvania poistenia u Poistovateľa. 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 poistovateľovi 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 poistovateľa vyplatiť poistné plnenie z tejto poistnej zmluvy pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti.



POISTENIE		POISTNÉ
Časť F	Poistenie zodpovednosti za škodu	
	Bežné poistné spolu	3.600,- EUR

PERIODICITA PLATENIA POISTNÉHO A SPLATNOSŤ POISTNÉHO

Periodicita

 Ročne Polročne Štvrťročne Jednorázovo**INFORMÁCIE NA ÚHRADU POISTNÉHO**

Banka:

Slovenská sporiteľňa, a. s.

IBAN:

SK47 0900 0000 0051 2011 8452

Variabilný symbol:

1110001318 (číslo poistnej zmluvy)

Konštantný symbol:

3558



1. PREMIUM Insurance Company Limited

Poistovateľ 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

Poistovateľ 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 poistník 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 poistníka o pravdivosti údajov

Poistník/poistený berie na vedomie, že podmienky poistenia stanovené poisťovateľom v poistnej zmluve vychádzajú aj z informácií poistníka/poisteného o škodovej histórii poisteného, resp. zo škodovej histórie deklarovanej poistníkom/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:

- (a) prostredníctvom e-mailu: likvidacia@premium-ic.sk
- (b) prostredníctvom formuláru určenom na hlásenie škodových udalostí, umiestnenom na webovej stránke poisťovateľa
- (c) telefonicky na telefónnom čísle: +421 850 888 988
- (d) osobne na obchodnom mieste poisťovateľa
- (e) písomne na poštovej adrese poisťovateľa: PREMIUM Insurance Company Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu, Šoltésovej 14, 811 08 Bratislava, Slovenská republika
- (f) 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

- 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).
- Spôsoby ukončenia tejto poistnej zmluvy oboma zmluvnými stranami upravujú Všeobecné poistné podmienky vzťahujúce sa k tejto poistnej zmluve.
- Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že všetky údaje uvedené v poistnej zmluve sú úplné a pravdivé a že nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného touto poistnou zmluvou.
- 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.
- Pokiaľ sa jednotlivé ustanovenia tejto poistnej zmluvy stanú neplatné alebo neúčinné, nie je tým dotknutá platnosť a účinnosť ostatných ustanovení.
- 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.
- V prípade dvojjazyčného 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.
- 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 a účinnosť nasledujúcim deň po dni jej zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv alebo dňa 01.11.2017, podľa toho, ktorý deň nastane neskôr.

Prílohy

- Formulár o dôležitých ustanoveniach poistnej zmluvy
- PREMIUM VPPZ DO platné od 01.01.2017
- Výpis z ORSR

Dopravný podnik mesta Košice
akciová spoločnosť
Bardejovská 6
043 29 KOŠICE 1

Za poisťovateľa:

Za poistníka:

V Bratislave, dňa 02.10.2017

V Košiciach, dňa 26.10.2017

PREMIUM Insurance Company Limited, pobočka
poisťovne z iného členského štátu

Dopravný podnik mesta Košice, akciová spoločnosť

Ing. Ondrej Zaťko

Ing. Richard Majza, MBA Ing. Juraj Krempaský

vedúci organizačnej zložky

predseda predstavenstva člen predstavenstva

PREMIUM Insurance Company Limited,
pobočka poisťovne z iného členského štátu
Šoltésovej 14, 811 08 Bratislava
IČO: 50659669 DIČ: 4120066170
-2-

Číslo poistnej zmluvy: 1110001318

5

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

Sorostredkovateľ: Respect Slovakia. s.r.o.



**FORMULÁR O DÔLEŽITÝCH ZMLUVNÝCH PODMIENKACH
UZATVÁRANEJ POISTNEJ ZMLUVY****POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU
SPÔSOBENÚ ČLENMI ORGÁNOV SPOLOČNOSTI****1. UPOZORNENIE:**

Tento formulár obsahuje informácie súvisiace s uzatvorením poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve, ktoré majú pomôcť potenciálnemu klientovi pri pochopení povahy, obsahu, rizík, nákladov, možných výnosov a strát súvisiacich s poistným produktom. Formulár neobsahuje úplný rozsah práv a povinností, ktoré potenciálnemu klientovi vyplývajú z uzatvorenia poistnej zmluvy.

2. INFORMÁCIE O POISŤOVATEĽOVI A KONTAKTNÉ ÚDAJE:

Obchodné meno a právna forma poisťovateľa:	PREMIUM Insurance Company Limited
Názov štátu, kde sa nachádza sídlo poisťovateľa:	Gibraltar
Názov štátu, kde sa nachádza pobočka poisťovateľa, ktorá uzatvára poistnú zmluvu:	Slovenská republika
Sídlo poisťovateľa:	First Floor, Grand Ocean Plaza, Ocean Village, X11 1AA Gibraltar
Adresa umiestnenia pobočky poisťovateľa, ktorá uzatvára poistnú zmluvu:	Šoltésovej 14, 811 08 Bratislava, Slovenská republika
Telefónne číslo:	0850 888 988
E - mailová adresa:	poistenie@premium-ic.sk
Webové sídlo:	www.premium-ic.sk

3. CHARAKTERISTIKA POISTNEJ ZMLUVY A DÔLEŽITÉ ZMLUVNÉ PODMIENKY:

Názov poistného produktu:	Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti
Popis poistného produktu:	Poistený má právo, aby poisťovateľ za neho z poistenia za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti vyplatil poškodenému v súvislosti s poistenou činnosťou škodu vzniknutú tretej osobe (ďalej len „poškodený“), ktorá si voči poistenému/ým uplatnila nárok na náhradu škody, za ktorú poistený zodpovedá a ide o škodu krytú týmto poistením zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti, a to v rozsahu a za podmienok stanovených poistnou zmluvou.
Spôsob určenia výšky poistného plnenia:	Výška škody je stanovená v súlade so všeobecnými právnymi predpismi a jej výška je limitovaná poistnou sumou, sublimitom poistného plnenia, či určenými maximálnymi hodnotami pre jednotlivé poistné riziká. Poistený sa na každom poistnom plnení

	<p>dojednáva dohodnutou spoluúčasťou, výška ktorej je odpočítaná od poistného plnenia. Z poistenia zodpovednosti za škodu nie sú kryté škody, ktoré spadajú pod výluky z poistenia uvedené vo Všeobecných poistných podmienkach.</p>
<p>Podmienky, za ktorých nevzniká poisťovateľovi povinnosť poskytnúť poistné plnenie, alebo je poisťovateľ oprávnený poistné plnenie znížiť:</p>	<p>Poisťovateľovi nevzniká povinnosť poskytnúť poistné plnenie v prípade, ak škoda za ktorú poistený zodpovedá spadá po výluky z poistenia (napr. škoda spôsobená úmyselne; a pod.).</p> <p>Poisťovateľ je oprávnený odmietnuť poistné plnenie, ak sa zistí že príčinou škody sú iné skutočnosti, než boli uvádzané poisteným, alebo ako poistený nepravdivo informoval poisťovateľa o okolnostiach vzniku a priebehu škodovej udalosti.</p> <p>Poistné plnenie je poisťovateľ oprávnený znížiť, ak v dôsledku oneskoreného oznámenia škodovej udalosti nebude možné objektívne možné zistiť príčinu vzniku škody a/alebo jej rozsah.</p>
<p>Informácia o spôsobe určenia a platenia poistného, jeho splatnosti a o dôsledkoch nezaplatenia poistného:</p>	<p>Poistné je určené na základe vnútorných predpisov a postupov poisťovateľa, pričom výška poistného závisí najmä, ale nie výlučne od výšky poistnej sumy, výšky spoluúčasti, územného rozsahu krytia, rozsahu a typu poistného krytia, ako aj od škodovej histórie poisteného.</p> <p>Výška a termíny splatnosti poistného sú uvedené v poistnej zmluve, pričom v prípade nezaplatenia poistného (i) poistné za prvé poistné obdobie alebo jednorazové poistné nebolo zaplatené do 3 mesiacov odo dňa splatnosti, alebo (ii) poistné (alebo jeho časť) za ďalšie poistné obdobie nebolo zaplatené do jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy poisťovateľa na jeho zaplatenie.</p>
<p>Doplnkové administratívne služby, ktorých s poplatkami nie je zahrnuté v poistnom, poplatky s nimi spojené a spôsob sprístupňovania informácií o ich zmene:</p>	<p>Ak poistený spôsobí zvýšenie nákladov poisťovateľovi tým, že treba rozhodujúce skutočnosti vzniku škody zisťovať opätovne, prípadne oneskoreným oznámením poistnej udalosti zaviniť, že poisťovateľ nebude môcť včas poskytnúť náhradu škody, je poisťovateľ oprávnený uplatniť postih vo výške takto vzniknutých nákladov.</p>
<p>Spôsoby zániku poistnej zmluvy:</p>	<p>Poistenie zaniká:</p> <ul style="list-style-type: none"> • uplynutím dohodnutej doby, ktorá je uvedená v poistnej zmluve; • písomnou výpoveďou; • ak poistné za prvé poistné obdobie alebo jednorazové poistné nebolo zaplatené do troch mesiacov odo dňa jeho splatnosti, poistenie zaniká uplynutím tejto lehoty, • ak poistné za ďalšie poistné obdobie nebolo zaplatené do jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy poisťovateľa na jeho zaplatenie, ak nebolo poistné zaplatené pred dorúčením tejto výzvy. Výzva poisťovateľa musí obsahovať upozornenie, že poistenie zanikne v prípade jeho nezaplatenia, pričom to isté platí, ak bola zaplatená len časť poistného; • výpoveďou jednej zo zmluvných strán do jedného mesiaca odo dňa poskytnutia poistného plnenia alebo jeho zamietnutia, pričom výpovedná lehota je osemdňová a jej uplynutím poistenie zanikne, • zrušením oprávnenia na podnikateľskú činnosť, zánikom poisteného, • na základe písomnej dohody zmluvných strán.

Ďalšie podmienky uzavretia poisťnej zmluvy:	-
Upozornenie na ustanovenia poisťnej zmluvy, ktoré umožňujú poisťovateľovi vykonávať zmeny poisťnej zmluvy podľa platných právnych predpisov bez súhlasu druhej zmluvnej strany:	-
Ďalšie informácie a poučenia umožňujúce pochopiť riziká spojené s poisťnou zmluvou:	-
Ďalšie výhody, ktoré môžu byť v poisťnej zmluve dohodnuté:	-

4. INÉ DÔLEŽITÉ INFORMÁCIE

Spôsob vybavovania sťažností:	<p>Sťažnosť je možné podať v akejkoľvek prevádzke poisťovateľa počas prevádzkovej doby osobne alebo písomne na adrese: PREMIUM Insurance Company Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu, Šoltésovej 14, 811 08 Bratislava, Slovenská republika.</p> <p>Sťažnosť je možné podať aj elektronicky na e – mail: staznosti@premium-ic.sk</p> <p>Podrobnejšie informácie o mieste, spôsobe podania sťažnosti o ďalšom postupe pri jej vybavovaní sú uvedené na vyššie uvedenej webovej stránke poisťovateľa.</p> <p>Sťažnosť bude vybavená bez zbytočného odkladu, najneskôr v lehote 30 dní od jej doručenia. V prípade, ak to vzhľadom na okolnosti prípadu nebude možné, bude sťažovateľ informovaný o dôvodoch predĺženia lehoty na vybavenie sťažnosti s uvedením predpokladaného termínu vybavenia sťažnosti.</p>
Informácie o práve štátu a daňových predpisoch, ktoré platia pre poisťnú zmluvu:	Uzatváraná poisťná zmluva sa riadi právnym poriadkom Slovenskej republiky.
Informácia o mieste zverejnenia správy o finančnom stave poisťovateľa:	Správa o finančnom stave poisťovateľa sa zverejňuje na webových adresách poisťovateľa www.premium-ic.eu a www.premium-ic.sk