

Dotazník

pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti (D&O)

Dotazník k obnove

Informácie uvedené v Dotazníku sú dôverné.

Vyplnenie dotazníka nezaväzuje ani Spoločnosť ani poisťateľa k uzavretiu poisťnej zmluvy. V prípade uzavretia poisťnej zmluvy sa tento Dotazník stáva jej neoddeliteľnou súčasťou.

Tento dotazník je určený výlučne k obnove poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti pre spoločnosti, ktoré spĺňajú nasledovné podmienky:

- obrat nižší ako 150 mil. EUR
- celkové aktíva nižšie ako 150 mil. EUR
- akcie spoločnosti nie sú obchodovateľné na žiadnej zahraničnej burze
- spoločnosť nemá dcérske spoločnosti v USA a/alebo Kanade)
- spoločnosť nespadá do žiadnej z nasledujúcich kategórií (z hľadiska svojho prevládajúceho predmetu podnikania):
 - finančná inštitúcia (banka, poisťovňa, obchodník s cennými papiermi, lízingová spoločnosť, správcovská spoločnosť, penzijný fond,...)
 - daňový a účtovný poradca, audítorská spoločnosť
 - poisťná suma / Limit plnenia nepresahuje 5 mil. EUR

Ak má Spoločnosť záujem o limit vyšší ako 5 mil. EUR alebo nespĺňa niektoré z horeuvedených kritérií nie je možné ju poistiť na základe tohto dotazníka.

V takomto prípade prosíme predložiť všetky informácie potrebné pre zhodnotenie rizika, t.j. štandardný dotazník k poisteniu, auditovanú účtovnú závierku a výročnú správu za posledný uzavretý finančný rok.

DÔLEŽITÉ:

Prosím vyplňte v dotazníku všetky uvedené otázky, inak nebude možné predložiť ponuku

Všeobecné informácie o spoločnosti:

Názov Spoločnosti/žiadateľa:

Mestský podnik bytového hospodárstva, s.r.o.

Prosím uveďte zoznam dcérskych spoločností:

	Názov dcérskej spoločnosti:	Krajina registrácie:	%-ný podiel v spol.:
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Spoločnosti poistené v rámci poisťnej zmluvy:

x

iba Spoločnosť

Spoločnosť a všetky jej dcérske spoločnosti

Informácie o akcionároch a spoločníkoch

Sú akcie vašej Spoločnosti alebo ktorejkoľvek z dcérskych spoločností obchodovateľné na akejkoľvek zahraničnej burze cenných papierov?		☒ nie
		☐ áno
Došlo v priebehu posledných 12 mesiacov k zmenám v akcionárskej/vlastníckej štruktúre?		☒ nie
Ak áno, uveďte prosím podrobnosti:		☐ áno
	Názov/meno akcionára/spoločníka:	%-ný podiel v spoločnosti:
1.		
2.		
3.		

Finančné údaje

Uveďte nasledujúce finančné údaje za posledný uzavretý účtovný rok (v tis.):

(alebo priložte kópiu účtovnej závierky) – **vid' príloha**

	Mena:
	Rok:
Celkové aktíva:	
Obežný majetok:	
Vlastné imanie:	
Dlhodobé záväzky:	
Krátkodobé záväzky:	
Celkové tržby:	
Hospodársky výsledok z prevádzkovej činnosti:	
Čistý zisk/strata za účtovné obdobie:	

(V prípade poisťovania aj dcérskych spoločností je potrebné uviesť konsolidované údaje.)

Obsahuje správa audítora výhrady k účtovnej závierke za posledný uzavretý účtovný rok?

☒ nie

☐ áno

Má niektorý z členov predstavenstva, dozornej rady, konateľov Spoločnosti alebo iná osoba, ktorá má byť krytá týmto poistením, informácie o udalosti, z ktorej by mohli vyplývať nároky voči poisťiteľovi, v prípade uzavretia poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti?

☒ nie

☐ áno

Ak áno, uveďte prosím presný popis situácie na osobitne priloženom hlavičkovom papieri.

Aký limit zodpovednosti požadujete na ďalšie poistné obdobie ?

☐ limit plnenia dojednaný v súčasnej poistnej zmluve

☒ iný, prosím uveďte:

Ja, dolu podpísaný konateľ ☒ som oprávnený/á vyplniť dotazník v mene spoločnosti a všetkých dcérskych spoločností ☒ všetky odpovede na tieto otázky zodpovedajú skutočnosti a sú pravdivé	Peter Uhrovič spoločnosti, vyhlasujem, že:
Meno podpisujúceho zodpovedného predstaviteľa spoločnosti:	Peter Uhrovič
Funkcia:	konateľ
Dátum podpisu:	15.06.2026
Podpis + pečiatka spoločnosti:	