



Vstupní dotazník | Pojištění odpovědnosti členů orgánů společnosti Application Form - FI D&O Liability Insurance

V případě, že v některém textovém poli nemáte dostatek místa, uveďte chybějící informace na konci formuláře v sekci 12 POZNÁMKY A KOMENTÁŘE.

Should the amount of space in any text field be insufficient, please provide the missing information in the 12 section NOTES AND COMMENTS at the end of proposal form.

I. ÚDAJE O ŽADATELI/ PROPOSER DETAILS

1. Jméno/ Name

Adresa/ Address:

Datum zahájení podnikatelské
činnosti/ Launch Date:

IČ:

DIČ:

2. Uveďte podrobný popis
podnikatelské činnosti žadatele/
Please provide a detailed
description of the applicant's
business activity:

3. Uveďte seznam akcionářů, kteří vlastní více než 10 % akcií/
Please provide a list of shareholders with more than 10% of the company's shares:

Jméno akcionáře/ Name of shareholder	Procentní podíly Percentage shares
---	---------------------------------------

II. DCEŘINÉ SPOLEČNOSTI/ SUBSIDIARIES

4. Má žadatel dceřiné společnosti?/ Does the applicant have subsidiaries? Ano/ Yes Ne/ No

5. Má se pojištění vztahovat i na dceřiné společnosti?/ Shall the subsidiaries be covered with the insurance? Ano/ Yes Ne/ No

Pokud ano, uveďte:/
If 'Yes', please state:

5a. Jsou všechny dceřiné společnosti registrovány v Evropské unii?/ Are all the subsidiaries registered in the European Union? Ano/ Yes Ne/ No N/A

5b. Má některá z dceřiných společností záporný vlastní kapitál nebo je v úpadku/restrukturalizaci?/ Does any of the subsidiaries have a negative equity or is in bankruptcy/restructuring? Ano/ Yes Ne/ No N/A

Pokud pojistná smlouva poskytuje pojistné krytí dceřiným společnostem pojistníka, v žádosti mají být uvedené dceřiné společnosti jako žadatel./
If the insurance contract shall provide coverage for the subsidiaries of the policyholder, the application form should be filled in considering subsidiaries as the applicant.

Colonnade Insurance S.A.
Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4

☎ +420 234 108 311
✉ info@colonnade.cz
🌐 www.colonnade.cz

III. FÚZE, AKVIZICE, PRODEJ AKTIV, NAVÝŠENÍ KAPITÁLU/ MERGERS, ACQUISITIONS, SALE OF ASSETS, CAPITAL INCREASE

- | | | | |
|------------|--|----------|--------|
| 6. | Změnil žadatel během posledních dvou letech vlastnickou/ kapitálovou strukturu?/
Has the applicant modified its ownership/capital structure in the past two years? | Ano/ Yes | Ne/ No |
| 7. | Plánuje žadatel nebo některá z jeho dceřiných společností navýšení základního kapitálu, emisi nových akcií nebo jiných cenných papírů?/
Does the applicant or any of its subsidiaries plan to increase share capital, issue new shares or issue any other securities? | Ano/ Yes | Ne/ No |
| 8. | Uvažuje žadatel o akvizici (akvizicích) nebo fúzi (fúzích) s jiným subjektem než dceřinou společností?/
Has the applicant taken under consideration any acquisition(s) or merger(s) with any entity other than subsidiary? | Ano/ Yes | Ne/ No |
| 9. | Plánuje žadatel v současné době akvizici nějakého subjektu?/
Is the applicant currently planning to acquire any entity? | Ano/ Yes | Ne/ No |
| 10. | Plánuje žadatel prodat dceřinou společnost nebo důležitou část aktiv?/
Is the applicant planning to sell any subsidiary or important part of assets? | Ano/ Yes | Ne/ No |
| 11. | Je si žadatel vědom jakékoli nabídky či zájmu spojeného s nabytím jeho akcií právníckou nebo fyzickou osobou?/
Is the applicant aware of any offer or interest relating to the acquisition of its shares by legal entity or a natural person? | Ano/ Yes | Ne/ No |

Pokud je odpověď na některou z otázek 6-11 ano, uveďte podrobnosti:/
If the answer to any of the questions from 6 to 11 is 'Yes', please provide details:

IV. VEŘEJNĚ OBCHODOVATELNÉ CENNÉ PAPIŘY/ SECURITIES IN PUBLIC TRADING

- | | | | |
|------------|---|----------|--------|
| 12. | Jsou některé cenné papíry (akcie, dluhopisy atd.) žadatele nebo dceřiné společnosti veřejně obchodovatelné?/
Are any securities (shares, bonds, etc.) of the applicant or its subsidiary publicly listed? | Ano/ Yes | Ne/ No |
| | Pokud ano, uveďte prosím název společnosti, jejíž cenné papíry jsou veřejně obchodovány, název burzy nebo MTF trhu a druh cenných papírů, které jsou obchodovány:/
If 'Yes' please provide details about company's name whose securities are publicly listed, name of the stock exchange or MTF and a kind of securities which are listed: | | |
| 13. | Plánuje žadatel nebo některá z dceřiných společností uvedení cenných papírů (akcie, dluhopisy atd.) na burzu k veřejnému obchodování?/
Is the applicant or any of its subsidiaries planning to enter securities (shares, bonds etc.) to public trading? | Ano/ Yes | Ne/ No |

Pokud ano, uveďte podrobnosti:/
If 'Yes' please provide details:

Colonnade Insurance S.A.
Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4

☎ +420 234 108 311
✉ info@colonnade.cz
🌐 www.colonnade.cz

V. ÚZEMÍ USA/ US TERRITORY

- 14.** Je žadatel nebo některá z dceřiných společností emitentem nebo má v úmyslu být emitentem cenných papírů (akcií, dluhopisů, amerických dluhových certifikátů, globálních depozitních certifikátů atd.) obchodovaných na území USA?/ Does the applicant or any of its subsidiaries has or is planning to issue securities (shares, bonds, ADR, GDR etc.) traded on US territory?
- Ano/ Yes Ne/ No

Pokud ano, uveďte podrobnosti:/
If 'Yes' please provide details:

- 15.** Podniká žadatel nebo některá z dceřiných společností na území USA (včetně pobočky nebo sídla v USA, vývozu výrobků nebo poskytování služeb v USA)?/ Is the applicant or any of its subsidiaries active in US territory (it includes having headquarters or branch in US or export products to or provide services in US)?
- Ano/ Yes Ne/ No

Pokud ano, uveďte podrobnosti, včetně názvu společnosti, ročního obrátu v USA, celkových aktiv v USA, počtu zaměstnanců v USA:/
If 'Yes', please provide details, including name of the company, annual turnover in US, total assets in US, number of employees in US:

VI. SOUČASNÁ SITUACE ŽADATELE A DCEŘINÝCH SPOLEČNOSTÍ/ APPLICANT'S AND ITS SUBSIDIARIES PRESENT SITUATION

- 16.** Došlo v posledních 5 letech k vypovězení smlouvy ze strany auditora/banky nebo jiného poskytovatele finančních prostředků zaviněním žadatele nebo některé z dceřiných společností? Došlo k odmítnutí dalšího financování, čímž se půjčka nebo úvěr staly okamžitě splatnými, nebo vzniklo uplatnění nároku na vrácení dotace?/ Has the auditor/bank or other financing entity terminated the contract within the last 5 years due to the fault of the applicant or its subsidiary or whether there was a refusal to continue financing, making the loan or credit immediate payable or claiming refund of the subsidy?
- Ano/ Yes Ne/ No

- 17.** Je žadatel nebo dceřiná společnost povinna dodržovat finanční závazky v souvislosti s financováním dluhu?/ Is the applicant or its subsidiary obliged to comply with the financial covenants in connection with debt financing?
- Ano/ Yes Ne/ No

Pokud ano, uveďte informace o tom, zda byly tyto závazky někdy porušeny:/
If 'Yes', please provide information whether such covenants have ever been violated:

Colonnade Insurance S.A.
Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4

☎ +420 234 108 311
✉ info@colonnade.cz
🌐 www.colonnade.cz

18.	Existovaly skutečnosti, okolnosti, jednání nebo opomenutí, které by mohly ovlivnit schopnost žadatele nebo jeho dceřiných společností pokrýt všechny své obchodní a finanční závazky v době splatnosti? Have any facts, circumstances, actions or omissions ever existed which could affect the applicant's or its subsidiaries' ability to cover all their trade and financial obligations when they become due?	Ano/ Yes	Ne/ No
------------	--	----------	--------

VII. DOHLED ORGÁNŮ/ AUTHORITIES SUPERVISION

19.	Je činnost žadatele nebo dceřiných společností pod dohledem/licencí příslušného regulačního orgánu? Is the activity of the applicant or its subsidiaries supervised/licensed by a competent regulatory authority?	Ano/ Yes	Ne/ No
------------	--	----------	--------

20.	Provedl příslušný regulační nebo dozorový orgán v posledních pěti letech u žadatele nebo dceřiných společností šetření, kontrolu, inspekci nebo jiná řízení regulační/dozorové povahy, která vedla k zjištění nesrovnalostí a vydání doporučení? In the last 5 years, has the competent regulatory or supervisory authority conducted investigative, control, inspection or other proceedings of a regulatory/supervisory nature with the applicant or its subsidiaries resulting in the indication of irregularities and the issuing of relevant recommendations?	Ano/ Yes	Ne/ No	N/A
------------	---	----------	--------	-----

Pokud ano, uveďte prosím: /If 'Yes', please state:

20a.	Byla všechna doporučení splněna v souladu s předpisy příslušného orgánu? Have all the recommendations been fulfilled in accordance with the prescriptions of the competent authority?	Ano/ Yes	Ne/ No	N/A
-------------	--	----------	--------	-----

20b.	Vedla výše uvedená řízení k uložení správních, trestních nebo finančních sankcí? Did the above proceedings result in the imposing administrative, criminal or financial sanctions?	Ano/ Yes	Ne/ No	N/A
-------------	---	----------	--------	-----

Pokud je odpověď na výše uvedenou otázku (21b) ano, uveďte podrobnosti:
If the answer to the question above (21b) is 'Yes', please provide details:

21.	Jsou splněny normy kapitálové přiměřenosti na individuální nebo konsolidované úrovni v souladu s předpisy platnými pro žadatele a dceřiné společnosti? Are the capital adequacy norms met at the single- or consolidated level in accordance with the provisions applicable to the applicant and its subsidiaries?	Ano/ Yes	Ne/ No	N/A
------------	---	----------	--------	-----

22.	Nejsou kapitálové poměry žadatele a jeho dceřiných společností nižší, než doporučuje příslušný regulační orgán? Are the capital ratios of applicant and its subsidiaries not lower than recommended by the competent regulatory authority?	Ano/ Yes	Ne/ No	N/A
------------	---	----------	--------	-----

VIII. PŘEDCHOZÍ POJIŠTĚNÍ/ PREVIOUS COVERAGE

- 23.** Měl žadatel někdy pojištění odpovědnosti členů představenstva a vedoucích pracovníků?/ Has the applicant ever had the D&O liability insurance cover? Ano/ Yes Ne/ No

Pokud ano, uveďte prosím název pojistitele a dobu pojištění:/
If 'Yes', please provide name of the Insurer and insurance period:

IX. POŽADOVANÁ POJISTNÁ ČÁSTKA/ REQUESTED LIMIT OF LIABILITY

- 24.** Požadovaná pojistná částka:/ Requested limit of liability: a)
b)
c)

X. PROHLÁŠENÍ O PLNĚNÍ ZÁVAZKŮ/ CLAIMS DECLARATION

- 25.** Byly někdy podány nebo zahájeny (nebo jsou v současné době vedeny) žaloby nebo řízení (trestní, správní, občanskoprávní, regulační, rozhodčí) proti bývalým nebo současným členům představenstva, členům dozorčí rady, zástupcům nebo zaměstnancům v řídicích nebo dozorčích funkcích v souvislosti s činností žadatele nebo dceřiných společností?/ Have claims or proceedings (criminal, administrative, civil, regulatory, arbitration) ever been filed or instituted (or are held currently) against any past or present members of the board, members of supervisory board, proxies or employees in management or supervisory roles, in connection with the applicant's or its subsidiaries' activities? Ano/ Yes Ne/ No

- 26.** Došlo v souvislosti s výkonem výše uvedené funkce v rámci činnosti žadatele nebo dceřiných společností k událostem nebo okolnostem, které by mohly být důvodem k podání žaloby nebo zahájení řízení (zejména trestního, správního, občanskoprávního, regulačního, rozhodčího) proti členům orgánů, zástupcům nebo zaměstnancům vykonávajícím řídicí nebo kontrolní funkce?/ Have any events or circumstances occurred that could give rise to a claim or proceedings (in particular criminal, administrative, civil, regulatory, arbitration) against members of the authorities, proxies or employees performing management or supervisory functions, in connection with the performance of the above-mentioned function within the activities of the applicant or its subsidiaries? Ano/ Yes Ne/ No

- 27.** Bylo někdy proti žadateli nebo jeho dceřiným společnostem zahájeno regulační/ správní/ trestní/ občanskoprávní/ rozhodčí řízení v souvislosti s cennými papíry nebo byly někdy vzneseny (nebo jsou v současné době vznášeny) nároky z cenných papírů?/ Has regulatory / administrative / criminal / civil / arbitration proceeding in connection with securities ever been instituted or securities claims ever been made (or are currently held) against the applicant or its subsidiaries? Ano/ Yes Ne/ No

Colonnade Insurance S.A.
Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4

☎ +420 234 108 311
✉ info@colonnade.cz
🌐 www.colonnade.cz



- 28.** Došlo k událostem nebo okolnostem, které by mohly být důvodem k podání žaloby nebo řízení o cenných papírech (zejména trestní, správní, občanskoprávní, regulační, rozhodčí) proti žadateli nebo dceřiným společnostem v souvislosti s cennými papíry?
Have any events or circumstances occurred that could give rise to a securities claim or proceedings (in particular criminal, administrative, civil, regulatory, arbitration) against the applicant or its subsidiaries in connections with securities?

Ano/ Yes

Ne/ No

Pokud je odpověď na některou z otázek 26 až 29 ano, uveďte podrobnosti (včetně okolností incidentu, dotčených osob, údajné výše nároku, skutečných nebo údajných nesrovnalostí):/ If the answer to any of the questions from 26 to 29 is 'Yes', please provide details (including the circumstances of the incident, persons concerned, alleged claim amount, actual or alleged irregularities etc.):

Colonnade Insurance S.A.
Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4

 +420 234 108 311
 info@colonnade.cz
 www.colonnade.cz



XI. PROHLÁŠENÍ/ DECLARATION

Jako ředitel nebo vedoucí pracovník společnosti prohlašuji: /As a Director or Officer of the company I state the following:

Jsem oprávněn vyplnit tento formulář jménem společnosti./
I am authorized to fill out this questionnaire on behalf of the company.

Všechny informace uvedené v tomto dotazníku jsou pravdivé, žádné relevantní údaje nebyly vynechány. Informace byly předloženy po důkladném zvážení, s využitím všech možných poznatků a po konzultaci se členy orgánů žadatele a dceřiných společností./

All information stated in this questionnaire is true, no relevant information has been omitted. The information was presented after a thorough analysis, with full obtainable knowledge, as well as after consultation with the members of the applicant's and its subsidiaries' bodies.

Pokud se údaje uvedené v této žádosti změní mezi datem podání této žádosti a datem účinnosti pojistné smlouvy, neprodleně o těchto změnách informuji pojistitele, který má právo odvolat nebo upravit zbývající nabídky a/nebo jiná ustanovení týkající se pojištění./

If the information provided in this application changes between the date of this application and the effective date of the insurance contract I will immediately notify the insurer of such changes, and the insurer has a right to withdraw or modify any outstanding quotations/ offers and/or other provisions regarding the insurance.

Podepsání této žádosti nezavazuje navrhovatele ani pojistitele k uzavření pojistné smlouvy. Ujednává se však, že tato žádost bude základem pojistné smlouvy, pokud bude vystavena, a bude k pojistné smlouvě připojena a stane se její součástí. Veškerá upisovací prohlášení a materiály zaslané pojistiteli v souvislosti s touto žádostí jsou tímto začleněny do této žádosti formou odkazu a stávají se její součástí./

Signing of this application form does not bind the proposer nor the insurer to sign insurance contract. However, it is agreed that this application shall be the basis of the insurance contract should a policy be issued and it will be attached to and become a part of the policy. All underwritten statements and materials sent to the insurer in conjunction with this application are hereby incorporated by reference into this application and made a part hereof.

Podpis
Signature

Jméno a příjmení
Name and surname

Funkce
Position

Společnost
Company

Datum
Date

XII. POZNÁMKY A KOMENTÁŘE/ NOTES AND COMMENTS

Podpis/ Signature

Colonnade Insurance S.A.
Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4

+420 234 108 311
info@colonnade.cz
www.colonnade.cz