

Allianz Védelem - Vezető tisztségviselők és felügyelőbizottsági tagok felelősségbiztosítása

Biztosítási részletező

Ajánlat kizárólag a hiánytalanul megválaszolt és aláírt kérdőív valamint aláírt kármentességi nyilatkozat megküldése esetén tehető és vehető fel!

1.	Szerződő (neve, címe, adószáma)	KONTI-BOB Építőipari Kereskedelmi és Szállítmányozási Korlátolt Felelősségű Társaság (2083 Solymár, Panoráma utca 99.; adószám: 14252743213)
2.	Biztosító (neve, címe, adószáma)	Allianz Hungária Zrt. (1087 Budapest, Könyves Kálmán krt. 48-52.; adószám: 10337587-4-44)
3.	Biztosítási tartam (Időszak)	a biztosítóhoz való beérkezését követő nap 0,00 órától számított egy év
4.	Biztosítási Összeg (kötvényszintű limit)	I. Opció: 30 000 000 II. Opció: 40 000 000 III. Opció: 50 000 000 Mindösszesen HUF/kár/év
4.1.	Fedezet kiterjesztések	
4.1.1.	Károlyhívtési tanácsadó költsége	
4.1.2.	Sürgős védelem (jogi védekezés) költség	
4.1.3.	Környezetszennyezési védelem (jogi védekezés) költsége	
4.1.4.	Jó hírnév sérelmének orvoslásával összefüggő költség	
4.1.5.	Hatóságilag elrendelt válságkezelés költsége	
4.1.6.	Dodd Frank/SOX (részvénycsere)	
4.1.7.	Kiadatási és kapcsolódó eljárások fedezete	
4.1.8.	Egészségvédelem és munkabiztonság megsértéséhez kapcsolódó fedezet (ún. <i>corporate manslaughter</i>)	
4.1.9.	Büntető eljárási óvadék és polgári peres vagyoni biztosíték költségének fedezete	
4.1.10.	Biztosított személyre kiszabott biztosítható bírságok, büntetések (adó jellegű is)	
6.	Önrészesedés	
	Társaság ellen érvényesített értékpapír igényekre („C” fedezet): A biztosítási összeg 1 %-a, minimum 1 500 000 HUF	
7.	Távozó biztosított	
	korlátlan	
8.	Biztosítási díj	
	I. Opció: 134 333 HUF,-/év II. Opció: 142 393 HUF,-/év III. Opció: 150 936 HUF,-/év	
9.	Értékpapír kibocsátási küszöb	
	eladásra felajánlott, jegyzett vagy kihelyezett értékpapír teljes értéke nem haladhatja meg a tőzsdei kapitalizáció 10%-át	
10.	Automatikus leányvállalati fedezet	
	Vállalat felvásárlási küszöb: a legutóbbi éves beszámolóban szereplő teljes eszköz érték 25 % -a.	
11.	Folytonossági dátum (ún. retro dátum):	korlátlan visszamenőleges
12.	Területi hatály:	egész világ, kivéve USA/Kanada
13.	Biztosítási szerződési feltételek:	
<p>A jelen biztosítási szerződés szerinti megállapodás részleteit az alábbi dokumentumok tartalmazzák:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Biztosítási részletező • Felelősségbiztosítások Általános biztosítási feltételei (AHE-10352/3) • Allianz Védelem Vezető tisztségviselők és felügyelőbizottsági tagok felelősségbiztosítása Különös biztosítási feltételek (AHE-10371/4S) • Megválaszolt és aláírt kérdőív • Kármentességi nyilatkozat • Záradékok: <ul style="list-style-type: none"> • Szakmai felelősség kizárása (AHE-10396) • Egyedi záradék: Ha egy kár vagy kárigény több az Allianz Hungária Zrt. (vagy Allianz Csoport) által nyújtott Vezető Tisztségviselők Felelősségbiztosítása szerződés (vagy hasonló fedezetet nyújtó biztosítási szerződés) fedezeti hatálya alá tartozik, abban az esetben a Biztosító kártérítési kötelezettsége legmagasabb összegű biztosítási szerződés fedezeti hatályára korlátozódik. • Külső társaságok felsorolása: 		

A fedezet életbelépésének feltétele 30 napnál nem régebbi aláírt kármentességi nyilatkozat és kérdőív, melyet a vezérigazgató, a pénzügyi vezető, az ügyvezető, a vezető jogtanácsos vagy a kockázatkezelési vezető írt alá

Budapest, 2013. november 21.

Allianz Hungária Zrt.

ELFOGADÓ ÉS AJÁNLATTÉTELI NYILATKOZAT

A jelen díjajánlatban foglaltakat, a leírtakkal megegyezően elfogadjuk és biztosítási ajánlatnak tekintjük, azaz ajánlatot teszünk az Allianz Hungária Biztosító Zrt.-nek a jogszabályoknak, a jelen ajánlatban hivatkozott feltételeknek, az azt kiegészítő, a díjajánlatban megjelölt záradék(ok)nak, az ajánlatban meghatározott kockázati viszonyokra vonatkozó biztosítás(ok)ra. Az általam ismert, elfogadott és az ajánlat megtétele előtt átvett szerződési feltételeket, illetve záradékokat tudomásul veszem.

A biztosított/szerződő kijelenti és aláírásával elismeri, hogy a jelen ajánlat tárgyát képező szerződésére vonatkozó **valamennyi, fent megjelölt biztosítási, záradéki feltételt** valamint az 2003. évi LX. törvényben meghatározott, a biztosító főbb adatairól és e szerződés tartalmi jellemzőiről készült **ügyfél-tájékoztató(ka)t** átvette, és **felelősséget vállal az általa közölt adatok helyességéért ill. kijelenti, hogy a jelen ajánlatban, illetve adatközlőben szereplő adatok változását az általános szerződési feltételekben meghatározott határidőn belül bejelenti.**

Dátum:, év hó nap

.....
Szerződő / Biztosított

KÁRMENTESSÉGI NYILATKOZAT

Szerződő:.....

Címe:.....

Alulírottak kijelentjük, elismerjük és garantáljuk azt, hogy (i) nincs folyamatban kárigény a Biztosítottak vagy a Társaság ellen amely jelen biztosítás fedezet hatálya alá tartozna, (ii) a Biztosítottaknak és a Társaságnak legjobb tudása szerint nincs ismerete olyan tényről, körülményről, helyzetről, eseményről amely jelen biztosítás hatálya alá tartozó kárigényhez vezetne, (iii) a kérdőív kitöltése óta eltelt időben a kérdőívhez képest semmilyen lényeges körülményben - amely a biztosítási fedezetet érintené – változás nem állt be.

Ezennel kijelentjük, hogy a kitöltött kérdőívvel együtt minden megadott és kért tény és információ melyeken a biztosítási szerződés alapul (i) a biztosítási szerződés elválaszthatatlan mellékét képezi (ii) a biztosítási kockázat a közölt tények és információk alapján lett meghatározva az Allianz Hungária Zrt. által.

Budapest, 2012.

.....
cégszerű aláírás

Nagykockázatra vonatkozó adatok*

A biztosítót a nagykockázatokra vonatkozóan a Pénzügyi Szervezetek Állami Felügyelete felé a Bit 71. § (2) bekezdés d) pontja alapján bejelentési, a 172. § c) pontja alapján pedig negyedévenként jelentési kötelezettség terheli, ezért kérjük a következő adatok megadását:

Mérlegfőösszeg: _____

Üzleti forgalom (nettó): _____

Átlagos alkalmazotti létszám: _____

***Megjegyzés:**

A Bit. 1. számú melléklete és a nagykockázatok és a nagykarok határértékeiről szóló 45/1996. (XII.29.) PM rendelet alapján nagykockázatnak minősül, ha a három mutató közül legalább kettő meghaladja a következő értéket:

- Mérleg főösszeg: 1,5 milliárd Ft,
- Nettó üzleti forgalom: 3 milliárd Ft,
- Átlagos alkalmazotti létszám: 1000 fő.

A biztosító a pénzmosás és terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2007. évi CXXXVI. Törvényben meghatározott ügyfél-átvilágítási kötelezettségének az Igazságügyi Minisztérium online cégnyilvántartási rendszerének felhasználásával tesz eleget.

Mint szerződő fél, illetve biztosított felelősséget vállalok a közölt adatok helyességéért és kijelentem, hogy a jelen díjtájékoztatóban szereplő adatok változását az általános szerződési feltételekben meghatározott határidőn belül a biztosítónak bejelentem.

A fenti díjtájékoztató tartalmát megismertem, az abban foglaltakat elfogadom, és ennek alapján ajánlatot teszek.

Kelt: _____, ____ év __ hó __ nap

P. H.

a szerződő/biztosított cégszerű aláírása

NYILATKOZAT

az ügyfél-tájékoztató és egyéb dokumentumok átvételéről

Alulírott kijelentem, hogy az Allianz Hungária Biztosító Zrt.

- **Vezető tisztségviselők és felügyelőbizottsági tagok felelősségbiztosítása**

elnevezésű biztosítási szerződés(i)nek

Ügyfél-tájékoztató 1. (AHE-10353/3)

Ügyfél-tájékoztató 2. (AHE-00310)

nyomtatványszámú ügyfél-tájékoztatóját (-it),

Általános szerződési feltételek (AHE-10352/3)

Különös biztosítási feltételek (AHE-10371/4S)

Szakmai felelősség kizárása (AHE-10396)

nyomtatványszámú feltételét (-eit) az alább felsorolt dokumentumokkal együtt, a szerződés megkötése előtt átvettem.

A szerződéskötés előtt átvett egyéb dokumentumok:

- Tájékoztató a személyes adatok kezeléséről (AHE-43212/3)

Kelt:

.....
a szerződő saját kezű aláírása

.....
a biztosított saját kezű aláírása

A szerződő /biztosított a jelen nyilatkozatot csak személyesen jogosult megtenni.

ALLIANZ VÉDELEM© Vezető tisztségviselők és fb. tagok felelősségbiztosítása

(társasági értékpapír-kibocsátási fedezettel II.)

Kérdőív

I. A cég bemutatása

A szerződő neve: KONTI-BOB Építőipari Kereskedelmi és Szállítmányozási Korlátolt Felelősségű Társaság _____

A szerződő címe: 2083 Solymár, Panoráma utca 99. _____

Adószáma: 14252743213 _____

Az alapítás dátuma: ___ __ év, ___ hó ___ nap

A szerződő direkt vagy indirekt módon leányvállalata-e külföldi bejegyzésű cégnek?

igen

nem

Igen válasz esetén kérjük a külföldi résztulajdonost megnevezni: _____

II. Ajánlati rész

1. Nettó árbevétele és eszközeinek értéke meghaladja a 60 milliárd Ft-ot? nem

Megjegyzés: _____

2. Van leányvállalata az USA-ban? nem

Megjegyzés: _____

3. A szerződő:

- pénzügyi intézmény* ÉS
- könyvvizsgálói, adótanácsadói vagy könyvelési tevékenységet folytat ÉS
- jogi tanácsadási vagy jogszolgálati tevékenységet folytat ÉS
- vállalatirányítási tanácsadói vagy stratégiai konzultációs tevékenységet folytat ÉS

- átesett egyesülési és felvásárlási tevékenységen az elmúlt 36 hónapban, illetve tervez ilyen jellegű tranzakció a következő 12 hónapban, ÉS

nem

- történt tulajdonos váltás az elmúlt 2 évben?

Megjegyzés: _____

4. A szerződő:

- kevesebb mint 2 éve folytatja tevékenységét ÉS

- saját tőke / összes eszköz kevesebb, mint 10% ÉS

nem

- negatív mérleg szerinti eredménye volt az elmúlt 2 lezárt üzleti évben?

Megjegyzés: _____

*pénzügyi intézmény:

- értékpapír tv. hatálya alá tartozó pénzügyi szolgáltatókat,

- a hitelintézeti törvény hatálya alá tartozókat,

- a pénzügyi közvetítő rendszer szereplőit, a befektetési szolgáltatókat és a kapcsolódó közvetítő rendszer szereplőit)

- a biztosító intézeteket és biztosításközvetítőket,

- a befektetési szolgáltatókat és a kapcsolódó közvetítő rendszer szereplőit

akik hatósági felügyelet alatt állnak és tevékenységi engedélyüket az ágazati felügyelet bocsátja ki.

5. A szerződő vagy bármely leányvállalatának részvényeit jegyzi Magyarországon kívüli értéktőzsdén? nem

Megjegyzés: _____

6. A szerződő és a biztosított személyek tudatában van olyan

- mulasztásnak, szerződésszegésnek, veszteségnek,

amelyek a feltétel szerint D&O kárigényhez vezetne, illetve

nem

- ezen események múltbeli bekövetkezéséről tudnak.

Megjegyzés: _____

III. Pénzügyi információk

Az elmúlt év nettó árbevétele: _____ Ft
Összes eszköz (mérleg szerinti) értéke: _____ Ft

IV. Igényelt fedezetek

Igényelt kártérítési limit

A) opció HUF/kár/év

B) opció HUF/kár/év

C) opció HUF/kár/év

Megjegyzés: _____

Feltételek: ALLIANZ VÉDELEM© Vezető tisztségviselők és fb. tagok felelősségbiztosítása (társasági értékpapír-kibocsátási fedezettel II.)

Az aláíró személyek felelőségük teljes tudatában aláírásukkal igazolják, hogy a fent kitöltött információkat a legjobb tudásuknak megfelelően adták meg, illetve a jelen nyilatkozat kitöltésére jogosultak. Tudomásul veszik, hogy a most kitöltött nyilatkozat a szerződéskötés alapját képezi.

Kelt: _____, _____ év, __ hó __ nap

az aláíró beosztása