

POISTNÁ ZMLUVA č.8-805-014855 DODATOK č.1

Colonnade Insurance S.A.

so sídlom Rue Jean Piret 1, L-2350 Luxemburg, Luxembursko
zapísaná v Obchodnom registri Luxemburg pod č. B 61605

konajúca prostredníctvom

Colonnade Insurance S.A., pobočka poisťovne z iného členského štátu

Moldavská cesta 8 B, 042 80 Košice, Slovenská republika

IČO: 50 013 602

zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Košice I, oddiel Po, vložka číslo 591/V

DIČ: 4120026471 IČ DPH: SK4120026471

v zastúpení: **Ing. Ivan Hollý**, underwriter senior konajúci na základe poverenia
Ing. Ján Šajban, senior underwriter konajúci na základe poverenia

Bankové spojenie: Citibank Europe plc, pobočka zahraničnej banky

SWIFT:

IBAN:

d'alej len „poistiteľ“

a

METRO Bratislava a.s.

Primaciálne nám. 1, Bratislava 811 01, Slovenská republika

IČO: 35 732 881

zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel Sa, vložka číslo 1575/B

DIČ: 2020268910 IČ DPH: SK2020268910

v zastúpení: **Ing. Zuzana Kolman Šebestová**, predseda predstavenstva
Ing. arch. Ľubica Dubeňová, člen predstavenstva

Bankové spojenie:

SWIFT:

IBAN:

d'alej len „poistník“ alebo „spoločnosť“

uzatvárajú

v zmysle § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka túto

**poistnú zmluvu pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú
členmi orgánov a ďalšími osobami vo vedení spoločnosti**

Účel vystavenia dodatku č.1: predĺženie doby trvania poistenia

Začiatok účinnosti dodatku č.1: 07.11.2024 (00:00 hod.)

Poistná doba:	Na dobu určitú (18.11.2023 - 17.11.2025, oba dni vrátane)
Poistné obdobie:	Technický rok so začiatkom 18.11.
Poistné:	Celková výška ročného poistného a zároveň poistné za poistné obdobie je 4 704,00 EUR.
Splatnosť poistného:	Poistné za poistné obdobie 18.11.2024 – 17.11.2025, oba dni vrátane je splatné 18.11.2024.
Spôsob úhrady poistného:	Poistník uhradza poistné na účet poistiteľa č. 1102100306/8130 v Citibank Europe plc, pobočka zahraničnej banky, SWIFT: CITISKBA, IBAN: SK168130000001102100306, variabilný symbol číslo Poistnej zmluvy bez pomlčiek, konštantný symbol 3558.
Nová poistná zmluva / obnova poistnej zmluvy:	Nová poistná zmluva.
Dátum kontinuity krytia:	18.11.2023
Retroaktívne krytie:	27.03.2019
Poistený:	Poistený znamená poistenú osobu a spoločnosť. Spoločnosť sa považuje za poistenú, len pokiaľ ide o nároky týkajúce sa cenných papierov.
Poistené osoby:	Poistené osoby znamenajú osoby uvedené v čl. 9.24 Zmluvných dojednaní pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov a ďalšími osobami vo vedení spoločnosti (ďalej len „ZD“).
Poistné nebezpečenstvá / poistná udalosť:	<p>Poistenie sa vzťahuje pre prípad právnej povinnosti poistenej osoby uhradiť škodu spôsobenú pri výkone funkcie člena orgánu alebo osoby vo vedení spoločnosti alebo inej pozície poistenej osoby v zmysle jej definície uvedenej v ZD. V prípadoch uvedených v článku 5. oddiel D ZD sa poistenie vzťahuje aj pre prípad právnej povinnosti spoločnosti na náhradu škody spôsobenej v súvislosti s cennými papiermi.</p> <p>Poistnou udalosťou sa rozumie vznik nároku voči poistenému, ak bol prvýkrát uplatnený počas poistnej doby alebo počas predĺženej lehoty pre uplatnenie nárokov (ak bola dohodnutá) a ak bol poistiteľovi oznámený v súlade so ZD, pokiaľ sú zároveň splnené všetky predpoklady pre vznik povinnosti poistiteľa poskytnúť poistné plnenie.</p>
Územná platnosť poistenia:	Celý svet, s výnimkou územia USA a Kanady
Adresa pre oznamovanie škodových udalostí:	Colonnade Insurance S.A., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Moldavská cesta 8 B, 042 80 Košice, Slovenská republika

Toto poistenie sa riadi touto poistnou zmluvou, Všeobecnými poistnými podmienkami (ďalej len „VPP“) a Zmluvnými dojednaniami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov a ďalšími osobami vo vedení spoločnosti.

Definícia limitu a sublimitu poistného plnenia

Limit poistného plnenia je definovaný v bode 8.6 ZD. *Sublimit poistného plnenia* je horná hranica plnenia poistiteľa za jednu a všetky poistné udalosti za jeden poistný rok, ktorá je súčasťou limitu poistného plnenia a nezvyšuje ho.

Osobitné dojednanie: zdvojnásobenie limitu poistného plnenia

Limit poistného plnenia platí samostatne pre poistenie členov štatutárnych orgánov a ďalších osôb vo vedení spoločnosti a poistenie pre prípad nárokov týkajúcich sa cenných papierov (podľa oddielov A a D) a samostatne pre poistenie nákladov a výdavkov (podľa oddielu B), t.j. je možné dvojnásobné vyčerpanie limitu poistného plnenia pre prípad, ak je Limit poistného plnenia stanovený do výšky 5 000 000 EUR (vrátane).

Dojednaný rozsah krytia

ODDIEL A: POISTENIE ČLENOV ORGÁNOV A ĎALŠÍCH OSÔB VO VEDENÍ SPOLOČNOSTI

Limit poistného plnenia (ďalej len „LPP“) predstavuje 5 000 000,00 EUR.

ODDIEL B: POISTENÉ NÁKLADY A VÝDAVKY

Sublimity poistného plnenia:

- Náklady na obranu: 100% z výšky LPP pre oddiel A.
- Náklady na peňažnú záruku v súdnom procese: 10% z LPP, max. 20 000,00 EUR
- Náklady na predbežné šetrenie pred uplatnením nároku: 10% z LPP, max. 100 000,00 EUR
- Náklady na zmiernenie škody a náklady na odborné služby: 10% z LPP, max. 100 000,00 EUR
- Náklady na obnovenie dobrej povesti: 10% z LPP, max. 100 000,00 EUR
- Pokuty a penále inej ako trestno-právnej povahy: 10% z LPP, max. 150 000,00 EUR
- Náklady na nevyhnutnú psychologickú pomoc pri ochorení, ktoré spôsobil stres vyvolaný nárokom: 10% z LPP, max. 20 000,00 EUR
- Náklady na náhradné firemné vozidlo: 10% z LPP, max. 20 000,00 EUR
- Osobné náklady: 10% z LPP, max. 20 000,00 EUR

ODDIEL C: ROZŠÍRENÉ POISTENIE

- **Predĺžená lehota pre uplatnenie nárokov**

Poistiteľ poskytne poistné krytie v súlade s čl. 4.1 ZD za nasledujúcich podmienok:

- 12 mesiacov – bez doplatku
- 24 mesiacov – doplatok vo výške 50% dojednaného ročného poistného
- 36 mesiacov – doplatok vo výške 80% dojednaného ročného poistného

- 60 mesiacov – doplatok vo výške 100% dojednaného ročného poistného
- 72 mesiacov – doplatok vo výške 130% dojednaného ročného poistného
- **Doživotná lehota pre uplatnenie nárokov poistených osôb na dôchodku**
Poistiteľ poskytne poistné krytie v súlade s čl. 4.2 ZD, bez doplatku poistného.
- **Dodatočný limit poistného plnenia pre nevýkonných členov orgánov spoločnosti**
Poistiteľ poskytne poistné krytie v súlade s čl. 4.3 ZD, bez doplatku poistného;
limit poistného plnenia činí 20% z výšky LPP pre oddiel A, max. 900 000,00 EUR.
- **Nové dcérske spoločnosti**
Poistiteľ poskytne poistné krytie v súlade s čl. 4.4 ZD, bez doplatku poistného
Nové dcérske spoločnosti sú automaticky poistené v zmysle čl. 4.4. ZD.
- **Naliehavé náklady**
Poistiteľ poskytne poistné krytie v súlade s čl. 4.5 ZD, bez doplatku poistného;
sublimit poistného plnenia: 10% z LPP pre oddiel A., max. 100 000,00 EUR

ODDIEL D: POISTENIE PRE PRÍPAD NÁROKOV TÝKAJÚCICH SA CENNÝCH PAPIEROV

Poistiteľ poskytne poistné krytie v súlade s čl. 5 ZD, bez doplatku poistného.

Sublimit poistného plnenia: 100% z výšky LPP pre oddiel A.

Náklady na obranu pri nároku v súvislosti so znečistením:

Sublimit poistného plnenia: 25% z výšky LPP pre oddiel A. , max. 250 000,00 EUR

Spoluúčasť poisteného na poistnom plnení

Poistiteľ poskytne poistné plnenie len v rozsahu prevyšujúcom výšku spoluúčasti:

- 0,00 EUR pre nároky uplatnené proti poisteným osobám
- 2 000,00 EUR pre nároky uplatnené proti spoločnosti- oddiel D.

SÚČASTI POISTNEJ ZMLUVY

Neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy sú:

1. Všeobecné poistné podmienky (CI 100/23/06)
2. Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov a ďalšími osobami vo vedení spoločnosti (CI 1000/23/06)
3. Výpis z Obchodného registra poistníka
4. Informácie o spracúvaní osobných údajov (CI Info GDPR/23/09)
5. Dotazník o zapojení do obchodných vzťahov s Ruskom a Bieloruskom
6. **Dotazník k poisteniu – aktualizácia 2024**

Poistné za jednotlivé poistné obdobie bolo stanovené bez ohľadu na dĺžku jednotlivého poistného obdobia. Toto ustanovenie sa nevzťahuje na prípady zániku poistenia v zmysle jednotlivých ustanovení tejto poistnej zmluvy / dodatku k poistnej zmluve ako aj ustanovení príslušných právnych noriem.

Zmluvné strany sa dohodli, že pre prípad vrátenia akéhokoľvek nespotrebovaného poistného (tzv. vratka poistného) z tejto poistnej zmluvy / dodatku k poistnej zmluve bude takéto poistné vrátené poistiteľom výlučne na účet poistníka, z ktorého bolo pôvodne zaplatené poistné za dobu trvania poistenia resp. príslušné poistné obdobie.

Zmluvné strany sa zároveň dohodli, že výraz „poistná zmluva“ a jeho jednotlivé tvary budú pre potreby tohto dodatku k poistnej zmluve primerane použité / chápané vo význame „dodatok k poistnej zmluve“ a jeho jednotlivých tvarov. Zároveň sa dohodli, že prílohy poistnej zmluvy a dodatkov k poistnej zmluve, ktoré boli uzatvorené pred účinnosťou tohto dodatku k poistnej zmluve budú považované zároveň aj za prílohy tohto dodatku k poistnej zmluve (pokiaľ neboli týmto dodatkom nahradené), napriek tomu, že nie sú v ňom explicitne menované.

Táto poistná zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, po jednom pre poistníka a poistiteľa.

PREHLÁSENIA POISTNÍKA

Poistník prehlasuje, že:

- 1) má právnu formu spoločnosť s ručením obmedzeným, akciová spoločnosť, družstvo alebo komanditná spoločnosť;
- 2) má sídlo v Slovenskej republike;
- 3) poistník / spoločnosť bola založená pred viac ako 3 rokmi (neplatí pre dcérske spoločnosti poistníka a jeho pobočky);
- 4) všetky jeho dcérske spoločnosti (pokiaľ existujú) majú spolu celkový ročný obrat vo výške max. 100 mil. EUR;
- 5) poistník ani žiadna z jeho dcérskych spoločností či pobočiek (pokiaľ existujú) nepodniká v žiadnej z nasledujúcich oblastí: obrana a zbrojný priemysel, letectvo a kozmonautika, biotechnológie, banská činnosť, ťažba ropy a plynu, obnoviteľné zdroje energie (s výnimkou prevádzky fotovoltaiky pre vlastnú potrebu), profesionálny šport, finančné služby (finančné inštitúcie, poradcovia a i.);
- 6) nemá žiadne dcérske spoločnosti, pobočky, majetok alebo iné aktíva, žiadne predajné miesta či iné priame predajné aktivity v Spojených štátoch amerických alebo Kanade;
- 7) poistník ani žiadna z jeho dcérskych spoločností nemajú verejne obchodovateľné akcie alebo iné cenné papiere;
- 8) poistník a všetky jeho dcérske spoločnosti vykázali kladné vlastné imanie v účtovnej závierke za posledné uzatvorené účtovné obdobie
- 9) poistník a všetky jeho dcérske spoločnosti vykázali čistý zisk v účtovnej závierke za posledné uzatvorené účtovné obdobie, resp. pokiaľ realizovali čistú stratu, tak táto nepresiahla 20 % z hodnoty vlastného imania;
- 10) poistník ani žiadna z jeho dcérskych spoločností nie sú v likvidácii či úpadku a nie je s nimi vedené insolvenčné konanie a ani nie je možné očakávať, že niektorá z týchto skutočností nastane v priebehu nasledujúcich 12 mesiacov;

- 11) proti žiadnemu z členov štatutárnych orgánov ani ďalším osobám vo vedení spoločnosti (ako u poistníka tak v jeho dcérskych spoločnostiach) nebol v posledných 5 rokoch uplatnený žiadny nárok (v zmysle definície podľa ZD), ani si tieto osoby nie sú vedomé žiadnych skutočností a okolností, ktoré by mohli viesť k nároku poistenému touto Poistnou zmluvou;
- 12) vyššie uvedené tvrdenia a informácie sú pravdivé a že žiadne podstatné skutočnosti potrebné pre uzatvorenie tejto poistnej zmluvy neboli zamlčané, skreslené či neúplne oznámené;
- 13) odpoveďou na všetky písomné otázky poistiteľa uvedené v prílohe „Dotazník o zapojení do obchodných vzťahov s Ruskom a Bieloruskom“ je „Nie“.

Poistník prehlasuje, že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený a že zároveň obdržal v písomnej forme príslušné údaje v zmysle ust. § 792a Občianskeho zákonníka v platnom znení (nachádzajú sa vo všeobecných poistných podmienkach a sú prístupné na webovom sídle poistiteľa www.colonnade.sk).

Poistník berie na vedomie, že informácie uvedené v tomto prehlásení spolu so všetkými ďalšími informáciami poskytnutými poistiteľom (najmä, ale nielen Dotazníka) sú základom pre vyhodnotenie rizika a na ich základe sa poistiteľ rozhodol pre uzavretie tejto Poistnej zmluvy s poistníkom.

Poistník sa zaväzuje informovať poistiteľa o všetkých podstatných zmenách vo vyššie uvedených skutočnostiach, ktoré nastanú kedykoľvek počas doby trvania tejto Poistnej zmluvy.

Zároveň prehlasuje, že mu boli poskytnuté Informácie o spracúvaní osobných údajov podľa článkov 13 a 14 nariadenia Európskeho parlamentu a Rady 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktoré sú prístupné aj na webovom sídle poistiteľa www.colonnade.sk

Bratislava, 06.11.2024

[Redacted signature]

METRO Bratislava a.s.
Ing. Zuzana Kolman Šebestová
predseda predstavenstva

[Redacted signature]

poistiteľ

[Redacted signature]

METRO Bratislava a.s.
Ing. arch. Ľubica Dubeňová
člen predstavenstva

[Redacted signature]

poistiteľ

DIRECTORS & OFFICERS
 (Members of Board of Directors,
 Members of Board of Supervisors,
 Company Registered Agents)
LIABILITY INSURANCE PROPOSAL

Informácie uvedené v dotazníku sú dôvernými / The information stated in this Proposal is confidential.

Vyplnenie dotazníka nezaväzuje ani žiadateľa ani poisťovateľa k uzavretiu poisťovnej zmluvy / Filling out this Proposal does not bind the Proposer or Insurer to make the Contract of Insurance.

V prípade uzatvorenia poisťovnej zmluvy sa tento vyplnený dotazník vrátane priložených dokumentov stáva prílohou poisťovnej zmluvy / In case of signing the Contract of Insurance this filled-in Proposal including any attached document forms part of the Insurance Contract.

1. Názov spoločnosti/ Name of Company:

METRO Bratislava a.s.

Názov spoločnosti/ Name and registered office of Company:

Sídlo spoločnosti/ Seat:

Primaciálne nám.1, 811 01 Bratislava
35 732 881

Identifikačné číslo spoločnosti (IČO)/ Identification Company No.:

2. Uveďte právnu formu spoločnosti/ Give legal form of the Company:

a.s.

3. Predmet činnosti spoločnosti/ Scope of Company business:

inžinierska činnosť, projekčná činnosť, projektový manažment, činnosť stavebného dozoru, verejné obstarávanie

4. Dátum zahájenia činnosti spoločnosti/

Date of opening Company operation:

20.11.1997

5. Uveďte/ State:

• všetky dcérske spoločnosti/ all subsidiary companies

N/N

• činnosť dcérskych spoločností a krajiny ich registrácie/ business activities of Company subsidiaries and countries of their registration

• percentuálne vyjadrenie akcií (obchodných podielov) vlastnených materskou spoločnosťou v týchto dcérskych spoločnostiach podľa posledných finančných údajov/ percentage of shares (interests) owned by Parent company in those subsidiaries pursuant to last financial data

• ak máte záujem o rozšírenie tohto poistenia o poistenie členov predstavenstva a členov dozornej rady vo všetkých dcérskych spoločnostiach, predložte konsolidovaný konečný účet súvahový a konečný účet ziskov a strát za posledné 2 uzavreté účtovné roky, prípadne predložte konečný účet súvahový a konečný účet ziskov a strát za posledné 2 uzavreté účtovné roky každej dcérskej spoločnosti/ providing you wish to extend this insurance also to the D&O Liability Insurance for all subsidiaries, please provide consolidated final Balance Sheet and final Profit and Loss account over last 2 closed accounting years, or provide final Balance Sheet and final Profit and Loss accounts over last 2 closed accounting years of each subsidiary company.

Názov dcérskej spoločnosti/ Name of subsidiary company	Krajina právnej registrácie/ Country of Registration	% vyjadrenie akcií (obch.podielov) vlastnených materskou spoločnosťou/ % of shares (interests) owned by Parent company
N/N		

6. Sú akcie Vašej spoločnosti alebo niektorej z jej dcérskych spoločností obchodovateľné na/ Are the shares of your Company or any of its subsidiary companies listed on:

Bratislavskej burze cenných papierov/ Stock Exchange of Bratislava
 RM - Systém Slovakia/ RM - System Slovakia
 Na zahraničných burzách cenných papierov/ Foreign Stock Exchange

áno/yes	nie/no
áno/yes	nie/no
áno/yes	nie/no

Ak odpoviete "áno" na vyššie uvedenú otázku, uveďte/ If so, please state:

• názov a pracovné sídlo každej burzy/ name and operational address of each Stock Exchange:

• dátum zápisu Vašej spoločnosti na burze CP/ date of company inscription at the Stock Exchange:

• sú Vaše akcie kvótované na burze CP/ are your shares quoted on the Stock Exchange.

• tržová hodnota akcií ku dňu vyplnenia dotazníka/ market value of the shares as to date of filling in this Proposal Form:

• najnižšia hodnota akcie v kízavom roku (nad posl. 12 mesiacov)/ lowest value of the share in the slipping year (i.e. over last 12 months):

• najvyššia hodnota akcie v kízavom roku (nad posl. 12 mesiacov)/ highest value of the share in the slipping year (i.e. over last 12 months):

• celkový objem obchodov v SKK na burze za kízavé obdobie/ total volumes of the dealings in SKK at the Stock Exchange over slipping period:

• celkový počet akcií obchodovateľných na na burze/ total number of shares listed on the Stock Exchange:

7. Uvedte/ State:

- ? počet vydaných akcií spoločnosti/ number of Company shares issued:
- ? nominálnu hodnotu akcií/ share nominal value:
- ? celkovú výšku základného imania spoločnosti/ total amount of subscribed capital:
- ? celkový počet akcionárov (spoločníkov) spoločnosti/ total number of Company shareholders (partners):
- ? celkový počet akcií (obch. podielov) vo vlastníctve členov predstavenstva, členov dozornej rady alebo konateľov spoločnosti/ total number of shares (interests) held by members of the Board of Directors, Board of Supervisors or Registered Agents:
- ? počet (% vyjadrenie) vydaných akcií spoločnosti podľa typu/ number (percentage) of company shares issued by type:

8. Vymenujte všetkých akcionárov (spoločníkov), ktorí vlastnia viac ako 10 % akcií (obch. podielov) spoločnosti/ Name all shareholders (partners) who own more than 10 % of shares (interests) of the company:

Meno akcionára/ Name	% vyjadrenie/ Capital share in %
Hlavné mesto Slovenskej republiky Bratislava	66,00%
Ministerstvo dopravy SR	34,00%

9. Uvedte počet zamestnancov spoločnosti/ State Company staff numbers:

42 zamestnancov k 30.9.24

10. Zlúčila sa alebo splynula Vaša spoločnosť s inou spoločnosťou alebo nastali iné zmeny vo vlastníckej štruktúre spoločnosti počas posledných 18 mesiacov ? / Has your Company been subject to a merger or fusion with another company or have any other changes occurred in the Company owners' structure during last 18 months?

áno/yes

nie/no

Ak odpoviete "áno", upresnite/ If so, please give details:

- Kedy boli tieto transakcie uskutočnené/ When was the transaction completed ?
- S ktorou spoločnosťou/ With what company ?
- Podiel akcií/ Share percentage ?

11. Zlučuje sa práve alebo splyva Vaša spoločnosť s inou spoločnosťou alebo nastali iné zmeny vo vlastníckej štruktúre spoločnosti ? / Is any acquisition or merger of your Company with another company taken place or have any changes been made in the Company owners' structure ?

áno/yes

nie/no

12. Bol návrh spoločnosti, aby nastali vyššie uvedené zmeny, predložený alebo schválený Valným zhromaždením ? / Has the Company proposal to carry out such changes been submitted to or approved by the General Meeting ?

áno/yes

nie/no

Ak odpoviete "áno", uveďte:/ If so, please state:

- ? dátum rokovania/ the date of meeting:
- ? číslo uznesenia/ the number of Resolution:

13. Je Vaša spoločnosť informovaná, že má právnická alebo fyzická osoba v pláne zakúpiť, či inak získať akcie Vašej spoločnosti ? / Is your Company aware of a legal or physical entity who intends to buy or acquire in any other way the shares of your Company ?

áno/yes

nie/no

Ak odpoviete "áno", špecifikujte/ If so, please specify:

14. Zmenila spoločnosť kapitálovú štruktúru v posledných dvoch rokoch (zvýšenie/zníženie základného imania) ? / Has your Company changed its capital structure during last two years (equity increased/decrease)?

áno/yes

nie/no

Plánuje spoločnosť zmenu svojej kapitálovej štruktúry ? / Does the Company plan to change the capital structure ?

áno/yes

nie/no

Ak odpoviete "áno", špecifikujte/ If so, please specify:

15. Mala spoločnosť už skôr uzatvorené poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti ? /
Did the Company previously have a D&O Liability Insurance in force ?

áno/yes nie/no

Ak odpoviete "áno", uveďte/ If so, please state:

- Meno poisťovateľa/ The name of Insurer:
- ? Dobu trvania poistenia/ The insurance period:
- ? Dôvod zrušenia poistnej zmluvy/ The reason of cancellation:
- ? Dojednané limity poistnej zmluvy/ The indemnity limit:
- ? Počet škôd a ich výšku za posledných päť rokov/ The claims (last five years):

Colonnade Insurance S.A.
18.11.2022-17.11.2024 vrátane
uplynutie doby
5 000 000 EUR
0

16. Má niektorý z členov predstavenstva, dozornej rady alebo konateľov spoločnosti informácie o udalosti, z ktorej by mohli vyplývať nároky voči poisťovateľovi, v prípade uzatvorenia poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti ? /
Is any member of the Board of Directors, Board of Supervisors or Registered Agents aware of an event that could result in a claim to the Insurer in case of signing D&O Liability Insurance ?

áno/yes nie/no

Ak odpoviete "áno", špecifikujte/ If so, please specify:

17. Uveďte požadované limity pre poistnú zmluvu/ State the required limits for the Policy:

5 000 000 EUR

Limit plnenia na jednu a všetky poistné udalosti/ the indemnity limit for one and all events of insurance:

18. Vymenujte všetkých členov predstavenstva, dozornej rady a konateľov spoločnosti/ Name all members of the Board of Directors, Board of Supervisors and Company Registered Agents:

Predstavenstvo/ The Board of Directors

Meno a Priezvisko/ Name & Surname	Funkcia/ Title	Dátum menovania/ Date of appointment
Ing. Zuzana Kolman Sebestová	Predsedníčka predstavenstva	16.12.2022
Ing. arch. Ľubica Dubeňová	členka predstavenstva	27.9.2023
Mgr. Albin Mráz	člen predstavenstva	27.3.2019
PhDr. Boris Tahy	člen predstavenstva	27.3.2019

Dozorná rada/ The Board of Supervisors

Meno a Priezvisko/ Name & Surname	Funkcia/ Title	Dátum menovania/ Date of appointment
JUDr. Petra Hudáková	člen	16.12.2022
JUDr. Mgr. Jozef Uhlár	člen	16.12.2022
Mgr. Lenka Jakubčová	člen	16.12.2022
Mgr. Martin Vlačiky	člen	23.5.2024

Konatelia spoločnosti/ The Company Registered Agents

Meno a Priezvisko/ Name & Surname	Funkcia/ Title	Dátum menovania/ Date of appointment
Ing. Zuzana Kolman Sebestová	Predsedníčka predstavenstva	16.12.2022
Ing. arch. Ľubica Dubeňová	členka predstavenstva	15.8.2023
Mgr. Albin Mráz	člen predstavenstva	15.8.2023
PhDr. Boris Tahy	člen predstavenstva	28.3.2023

19. Uveďte zmeny členov predstavenstva, dozornej rady alebo konateľov spoločnosti za obdobie od vydania poslednej výročnej správy spoločnosti/ Please give details of any changes to the list of Directors and Officers (member of the Board of Directors, Board of Supervisors and Company Registered Agents) for the period from the publication of Company's last Report and Accounts:

Mgr. Martin Vlačiky (od 23.05.2024), Mgr. Milan Csaplár (do 10.10.2024), Bc. Dávid Dej (do 22.05.2024)

20. Bola podaná žaloba proti súčasnému členovi predstavenstva, dozornej rady, konateľovi Vašej spoločnosti, z ktorej by vyplývala povinnosť jeho alebo nastávajúceho poisťovateľa vyplatiť poistné plnenie z poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi predstavenstva, dozornej rady alebo konateľmi spoločnosti ? / Have a claims ever been made against any present member of the Board of Directors, Board of Supervisors or Company Registered Agents which would result in the obligation for such Director&Officer or future Insurer to pay indemnity under D&O Liability Insurance ?

áno/yes nie/no

Ak odpoviete "áno", špecifikujte/ If so, please specify:

Nasledujúce otázky je potrebné doplniť iba v prípade požadovania krytia za poistné škody v USA alebo v Kanade, prípadne
 za škody v inej krajine, ak vznikli z prevádzky spoločnosti v USA alebo v Kanade
 The following questions refer only to the companies trading in the United States of America or Canada

1. Prosím uveďte všetky dcérske spoločnosti alebo pobočky v USA a Kanade: / Please give all subsidiary companies or branches in USA and Canada:

- Obchodovanie alebo iné činnosti/ Trading or other activity:
- Vlastníctvo akcií (počet akcií)/ Shareholding (number of shares):
- Hlavný akcionár/ Majority shareholder:

2. Prosím uveďte aktíva a celkový počet zamestnancov: / Please give the assets and total headcount:

- v USA/ in USA:
- v Kanade/ in Canada:

3. Vydala spoločnosť akékoľvek cenné papiere, akcie alebo dlhopisy v USA alebo Kanade ? / Has the Company issued any stock, shares or debentures in the USA or Canada ?

Ak odpoviete "áno", špecifikujte/ If "yes", please specify:

áno/yes	nie/no
---------	--------

- Dátum/ Date:
- Čiastka/ Amount:

Vzťahoval sa na ponuku zákon USA o cenných papieroch z r. 1933 a/alebo zákon o burze cenných papierov z r. 1934, prípadne ich novelizácie ? / Was such issue approved in compliance with the United States Securities Act of 1933 and/or The Securities Exchange Act of 1934 and/or any amendments thereto ?

áno/yes	nie/no
---------	--------

4. Prosím predložte kópiu najnovšieho 20-F, ktorý bol vypracovaný v súlade s požiadavkami kontrolných orgánov USA/ Please submit a copy of the latest 20-F filing that has been made to the USA regulatory authorities.

5. Vydala spoločnosť globálne depozitné certifikáty alebo akékoľvek iné depozitné certifikáty ? / Has your company issued global deposit certificates or any other deposit certificates ?

6. Sú takéto certifikáty sponzorované alebo nesponzorované ? / Are such certificates sponsored or un-sponsored ?

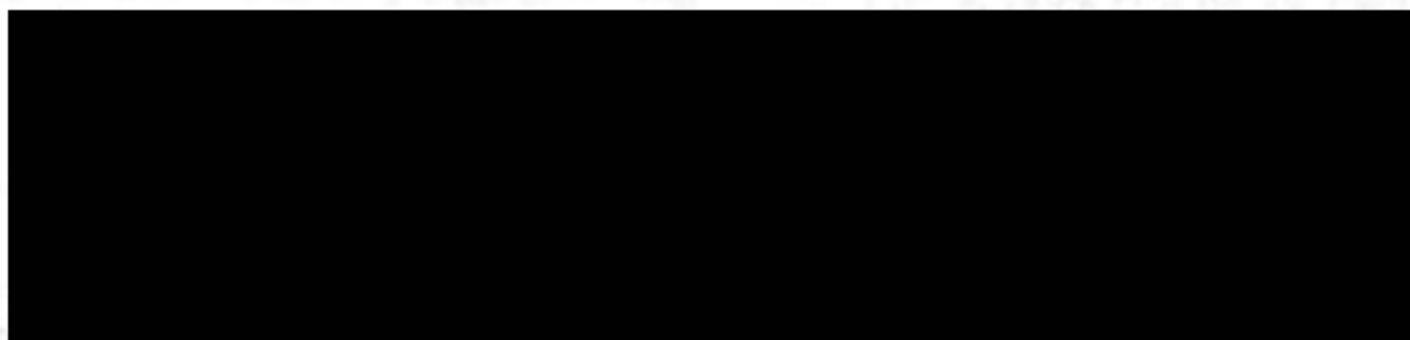
7. Prosím uveďte % pomer vydaných depozitných certifikátov k celkovému základnému imaniu spoločnosti: / Please give the percentage ratio of the issued deposit certificates values to the Company's capital equity:

Ako člen predstavenstva/dozornej rady/konateľ vyhlasujem, že:

Being the Member of the Board of Directors/Board of Supervisors/Registered Agents of the Company I herewith declare that:

- Som oprávnený vyplniť dotazník v mene spoločnosti a všetkých dcérskych spoločností/ I am authorised to fill in the Proposal on behalf of the Company and all subsidiaries
- Všetky odpovede na tieto otázky zodpovedajú skutočnosti a sú pravdivé/ All responses to the above questions are true and fair
- Vyplnenie tohto dotazníka nezaväzuje k uzavretiu poistnej zmluvy/ Filling-in this Proposal does not bind to make the Contract of Insurance

Spoločnosť/ The Company:
 Funkcia/ Title
 Dátum/ Date
 Podpis/ Signature



Colonnade Insurance S.A. so sídlom Rue Jean Piret 1, L-2350 Luxemburg, Luxembursko, zapísaná v Obchodnom registri Luxemburg pod č. B 61605 konajúca prostredníctvom
 Colonnade Insurance S.A., pobočka poisťovne z iného členského štátu so sídlom Moldavská cesta 8 B, 042 80 Košice, Slovenská republika
 IČO: 50 013 602, DIČ: 4120026471, IČ DPH: SK4120026471, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Košice I, oddiel Po, vložka č. 591/V.
 Tel: ++421 2 5710 2802
 Fax: ++421 2 5710 2800
 e-mail: ivan.holly@colonnade.sk