Dotazník

**k poisteniu zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi predstavenstva,**

**dozornej rady a konateľmi spoločnosti**

**Informácie uvedené v dotazníku sú dôverné.**

**Vyplnenie dotazníka nezaväzuje ani žiadateľa ani poistiteľa k uzavretiu poistnej zmluvy. V prípade**

**uzatvorenia poistnej zmluvy sa tento vyplnený dotazník vrátane priložených dokumentov stáva prílohou poistnej zmluvy.**

1. **Názov spoločnosti** :Slovenská konsolidačná, a.s. (ďalej aj „SK, a.s.“)
2. sídlo spoločnosti : Cintorínska 21, 814 99 Bratislava

Poznámka :

Ak je pod názvom spoločnosti uvedená dcérska spoločnosť, uveďte názov a sídlo materskej / holdingovej spoločnosti.

**2. Uveďte právnu formu spoločnosti:**

1. akciová spoločnosť
2. ~~komanditná spoločnosť~~
3. ~~spoločnosť s ručením obmedzeným~~
4. ~~družstvo~~
5. ~~iná forma spoločnosti~~
6. **Predmet činnosti spoločnosti:**

- priložený Výpis z Obchodného registra Okresného súdu Bratislava I zo dňa 27.3.2023

**4. Dátum otvorenia ( zahájenia činnosti) spoločnosti:**

10.11.1999

**5. Uveďte:**

1. všetky dcérske spoločnosti,
2. činnosť dcérskych spoločností a krajiny ich registrácie,
3. percentuálne vyjadrenie akcií (obchodných podielov) vlastnených materskou spoločnosťou v týchto dcérskych spoločnostiach podľa posledných finančných údajov,
4. 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 dva uzavreté účtovné roky, prípadne predložte konečný účet súvahový a konečný účet ziskov a strát za posledné dva uzavreté účtovné roky každej dcérskej spoločnosti,

Názov dcérskej spoločnosti Krajina právnej registrácie Percentuálne vyjadrenie akcií

 (obchodných podielov) vlastnených

 materskou spoločnosťou

SK, a.s. nemá žiadne dcérske spoločnosti

**6. Sú akcie Vašej spoločnosti alebo niektorej z jej dcérskych spoločností obchodovateľné na:**

1. Bratislavskej burze cenných papierov áno X nie
2. RM-Systém Slovakia áno X nie
3. na zahraničných burzách cenných papierov áno X nie

Ak odpoviete “áno” na vyššie uvedenú otázku, uveďte:

1. názov a pracovné sídlo každej burzy :
2. dátum zápisu Vašej spoločnosti na burze CP :
3. sú Vaše akcie kvótované na burze CP:
4. trhová hodnota akcií ku dňu vyplnenia dotazníka :
5. najnižšia hodnota akcie v kĺzavom roku :
6. najvyššia hodnota akcie v kĺzavom roku :
7. celkový objem v Sk obchodov na burze za kĺzavé obdobie :
8. celkový počet akcií obchodovateľných na burze :

**7. Uveďte:**

1. počet vydaných akcií spoločnosti : 1 660
2. nominálnu hodnotu akcií: 1 000 EUR
3. celkovú výšku základného imania spoločnosti : 1 660 000 EUR
4. počet akcionárov (spoločníkov) spoločnosti : 1
5. počet akcií (obchodných podielov) vo vlastníctve členov predstavenstva, členov dozornej rady alebo konateľov spoločnosti : 0,00
6. počet / percentuálne vyjadrenie vydaných akcií spoločnosti podľa typu :

akcie na meno 1 660 – listinné na meno

akcie na držiteľa 0

zamestnanecké akcie 0

prioritné akcie 0

iné akcie (uveďte aké) 0

**8. Vymenujte všetkých akcionárov (spoločníkov), ktorí vlastnia viac ako 10 % akcií (obchodných podielov) spoločnosti.**

Meno akcionára (spoločníka): Slovenská republika zastúpení Ministerstvom financií Slovenskej republiky Percentuálne vyjadrenie vlastnených (obchodných podielov): 100 %

**9. Uveďte počet zamestnancov spoločnosti:** 138

**10.Zlúčila sa alebo splynula Vaša spoločnosť s inou spoločnosťou, alebo nastali iné zmeny vo**

**vlastníckej štruktúre spoločnosti počas posledných 18 mesiacov ?**

 áno X nie

Ak odpoviete “áno” , upresnite :

1. kedy boli tieto transakcie uskutočnené :
2. s ktorou spoločnosťou :
3. podiel akcií :

**11.Zlučuje sa práve alebo splýva Vaša spoločnosť s inou spoločnosťou alebo nastali iné zmeny vo vlastníckej štruktúre spoločnosti ?**

 áno X nie

Ak odpoviete “áno” , uveďte podrobné informácie k uskutočnenej transakcii.

**12.Bol návrh spoločnosti aby nastali vyššie uvedené zmeny predložený alebo schválený valným**

**zhromaždením ?**

 áno X nie

Ak odpoviete “áno”, uveďte dátum rokovania a číslo uznesenia

**13. Je Vaša spoločnosť informovaná, že má právnická alebo fyzická osoba v pláne zakúpiť, či inak získať akcie Vašej spoločnosti ?**

 áno X nie

Ak odpoviete “áno” , špecifikujte.

**14.Zmenila spoločnosť kapitálovú štruktúru v posedných dvoch rokoch (zvýšenie / zníženie**

**základného imania).**

 áno X nie

Plánuje spoločnosť zmenu svojej kapitálovej štruktúry ?

 áno X nie

Ak odpoviete “áno” , špecifikujte.

**15.Mala spoločnosť už skôr uzatvorené poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi**

**orgánov spoločnosti ?**

X áno nie

Ak odpoviete “áno” , uveďte :

1. meno poistiteľa : Poisťovňa AIG Slovakia a.s.
2. dobu trvania poistenia : od 1.3. 2006 do 28.2.2007; Dodatkom č. 1 od 1.3.2007 do 29.2.2008
3. dôvod zrušenia poistnej zmluvy : bez udania dôvodu
4. dojednané limity poistnej zmluvy : 100 000 000, - Sk
5. počet škôd a ich výšku za posledných päť rokov : 0

**16.Má niektorý z členov predstavenstva, dozornej rady alebo konateľov spoločnosti informácie o udalosti, z ktorej by mohli vyplývať nároky voči poistiteľovi, v prípade uzatvorenia poistenia**

**zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti ?**

1. áno X nie

Ak odpoviete “áno” , špecifikujte.

**17.Uveďte požadované limity pre poistnú zmluvu:**

Limit plnenia na jednu a všetky poistné udalosti: 1 000 000 eur

**18.Vymenujte všetkých členov predstavenstva, dozornej rady a konateľov spoločnosti:**

1. Predstavenstvo

 Meno : Funkcia : Dátum menovania :

Mgr. Peter Egry predseda predstavenstva 19.01.2023

JUDr. Denisa Vargová podpredseda predstavenstva 19.01.2023

1. Dozorná rada

 Meno : Funkcia : Dátum menovania :

JUDr. Gabriel Havrilla predseda dozornej rady 25.11.2020

JUDr. Ing. Tomáš Britvík podpredseda dozornej rady 25.08.2021

Ing. Mgr. Vladimír Bednár člen dozornej rady 25.11.2020

Mgr. Peter Židzik člen dozornej rady 09.06.2021

Ing. Lenka Richterová člen dozornej rady 09.10.2021

JUDr. Radoslav Mazúch člen dozornej rady 04.12.2021

* Konatelia spoločnosti

Meno: Funkcia: Dátum menovania:

Žiadni konatelia.

**19. Uveďte zmeny členov predstavenstva, dozornej rady alebo konateľov spoločnosti za obdobie od vydania poslednej výročnej správy spoločnosti:**

JUDr. Marián Janočko bol odvolaný z funkcie predsedu predstavenstva dňom 18.01.2023.

Mgr. Peter Egry ako člen predstavenstva bol dňom 19.01.2023 určený za predsedu predstavenstva.

JUDr. Denisa Vargová ako člen predstavenstva bola dňom 19.01.2023 zvolená za podpredsedu predstavenstva.

**20. Bola podaná žaloba proti súčasnému členovi predstavenstva, dozornej rady konateľovi Vašej spoločnosti, z ktorej by vyplývala povinnosť jeho alebo nastávajúceho poistiteľa vyplatiť**

**poistné plnenie z poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi predstavenstva, dozornej rady alebo konateľmi spoločnosti ?**

 áno X nie

Ak odpoviete “áno” , špecifikujte.

**Upozornenie:**

Ak nastane pred začiatkom platnosti poistnej zmluvy zmena týkajúca sa vyššie uvedených otázok, je žiadateľ povinný túto zmenu písomne oznámiť do 30 dní. Poistiteľ má na základe týchto údajov všetky práva prípadnú poistnú zmluvu zmeniť, resp. zrušiť.

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

1. som oprávnený vyplniť dotazník v mene spoločnosti a všetkých dcérskych spoločností
2. všetky odpovede na tieto otázky zodpovedajú skutočnosti a sú pravdivé
3. vyplnenie tohto dotazníka nezaväzuje k uzavretiu poistnej zmluvy

**Spoločnosť (doplňte pečiatku spoločnosti): Slovenská konsolidačná, a.s.**

V Bratislave, dňa 30.5.2023

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Mgr. Peter Egry JUDr. Denisa Vargová

 predseda predstavenstva podpredseda predstavenstva

 Slovenská konsolidačná, a.s. Slovenská konsolidačná, a.s.

**Slovenská konsolidačná, a.s. neobchoduje v Spojených štátoch amerických alebo v Kanade**