

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

K tomuto Dotazníku je potrebné priložiť nasledovné dokumenty:

1. Výročnú správu spoločnosti za posledné dva roky.
2. Kópiu účtovnej závierky vrátane výroku audítora k 31.12 posledných dvoch uzavretých účtovných rokov (Súvaha, Výkaz ziskov a strát a výkaz Cash Flow) .
3. Výpis z obchodného registra Spoločnosti.
4. Stanovy spoločnosti.
5. Zmluvu upravujúcu vzťah medzi Spoločnosťou a členmi predstavenstva, dozornej rady a konateľmi Spoločnosti (kópie nemusia obsahovať citlivé osobné údaje jednotlivých osôb)

Informácie uvedené v Dotazníku sú dôverné.

Vyplnenie dotazníka nezaväzuje ani Spoločnosť ani poisťiteľa k uzavretiu poisťnej zmluvy.

V prípade uzavretia poisťnej zmluvy sa tento Dotazník stáva jej neoddeliteľnou súčasťou.

### Všeobecné informácie o spoločnosti:

1. Názov Spoločnosti / žiadateľa:	Národná diaľničná spoločnosť, a.s.
2. Sídlo Spoločnosti / adresa:	Dúbravská cesta 14, 841 04 Bratislava
3. Právna forma spoločnosti:	<input checked="" type="checkbox"/> akciová spoločnosť / a.s. <input type="checkbox"/> spoločnosť s ručením obmedzeným / s.r.o. <input type="checkbox"/> družstvo
4. Predmet činnosti spoločnosti:	Výpis z Obchodného registra Okresného súdu v číslo 3518/B zo dňa 1.2.2005 Vymenujte tri hlavné činnosti spoločnosti: zabezpečovanie výroby, distribúcie a predaja nálepiek za používanie vymedzených úsekov diaľnic a vyberanie poplatkov za používanie týchto komunikácií pre niektoré vozidlá podľa osobitného predpisu. a) zabezpečovanie prípravy, realizácie opráv a výstavby diaľnic udržiavanie ciest I. triedy v stave zodpovedajúcom účelu, na ktorý sú jurčené , a to na základe zmluvy uzavretej so správcom cesty I. triedy
5. Dátum vzniku spoločnosti:	1.2.2005
6. Počet zamestnancov:	ku dňu 31.12.2022 - 2049

7. Máte záujem aj o poistenie orgánov v dcérskych spoločnostiach?	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	(ak ste odpovedali Nie, pokračujte otázkou číslo 9.)	
8. Uveďte zoznam dcérskych spoločností, ktoré majú byť kryté poisťnou zmluvou:			
	Názov dcérskej spoločnosti:	Krajina registrácie:	%-ný podiel v spol.:
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

V prípade poisťovania dcérskych spoločností je potrebné doložiť Konsolidovanú účtovnú závierku za posledné 2 účtovné roky.

V prípade, že nie je k dispozícii, postačuje auditovaná Súvaha a Výkaz ziskov a strát každej z dcérskych spoločností.

Dotazník pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti

Strana 2/4

### Informácie o akciách/akcionároch/spoločníkoch spoločnosti:

9. Sú akcie vašej Spoločnosti alebo ktorejkoľvek

z dcérskych spoločností obchodovateľné na:

a) Burza cenných papierov v Bratislave (BCPB):

áno  nie

b) iná, zahraničná burza (uveďte názov):

áno  nie

- a. Dátum zápisu Spoločnosti na burze CP:
- b. Sú akcie Spoločnosti kótované na burze CP?:
- c. Trhová cena akcie ku dňu vyplnenia Dotazníka:
- d. Maximálna cena akcie za posledných 12 mesiacov:
- e. Minimálna cena akcie za posledných 12 mesiacov:
- f. Celkový objem obchodov za posledných 12 mesiacov:
- g. Celkový počet akcií obchodovateľných na burze:

10. Akcie Spoločnosti:

- a. Výška základného imania Spoločnosti: 3 397 968 747 EUR
- b. Nominálna hodnota akcií: 3 397 968 747 EUR
- c. Počet vydaných akcií: 255
- d. Počet akcionárov / spoločníkov: 1
- e. Výška podielu (%), resp. počet akcií vo vlastníctve členov orgánov spoločnosti: 0
- f. % podiel akcií podľa typu:
- |                      |     |
|----------------------|-----|
| Akcie na meno:       | nie |
| Akcie na doručiteľa: | nie |
| Zamestnanecké akcie: | nie |
| Prioritné akcie:     | nie |
| Iné, uveďte typ:     | nie |

11. Vymenujte všetkých akcionárov (spoločníkov),

ktorí vlastnia viac ako 10% akcií (obch.podielov) Spoločnosti:

- | Názov / meno akcionára, spoločníka:          | %-ný podiel v spoločnosti: |
|--|----------------------------|
| 1. Ministerstvo dopravy Slovenskej republiky | 100%                       |
| 2.   |                            |
| 3.   |                            |



Retroaktívny dátum: 1.2.2005

Limity plnenia: 20 000 000,-€

Škodovosť, počet škôd: 0

Dôvod ukončenia zmluvy:

18. Požadované poistné krytie:

Limity plnenia:	a)	20 000 000,-€
(max. 3 varianty)	b)	
	c)	
Retroaktívny dátum:		1.2.2005
Územná platnosť poistenia:		celý svet s výnimkou územia/alebo jurisdikcie USA a Kanady

Dotazník pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti  
Strana 4/4

#### Informácie o škodovom priebehu, nárokoch a žalobách

19. Má niektorý z členov predstavenstva, dozornej rady alebo konateľov Spoločnosti informácie o udalosti, z ktorej by mohli vyplývať nároky voči poisťiteľovi, v prípade uzatvorenia poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti?



nie



áno/upresnite na osobitne priloženom hlavičkovom papieri vašej Spoločnosti s podpisom štat.orgánu

20. Bola podaná žaloba proti súčasnému členovi predstavenstva, dozornej rady alebo konateľovi Vašej Spoločnosti (alebo dcérskych spoločností), z ktorej by vyplývala povinnosť existujúceho alebo nasledujúceho poisťiteľa vyplatiť poistné plnenie z poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti?



nie



áno/upresnite na osobitne priloženom hlavičkovom papieri vašej spoločnosti s podpisom štat.orgánu

#### Informácie o členoch orgánov spoločnosti

21. Uveďte všetky zmeny v predstavenstve, DR (konateľov) za posledných 6 mesiacov:

Ing. Peter Peťko, MBA - vzdanie sa funkcie člena predstavenstva ku dňu 12.09.2022

Ing. Jozef Dušenka - zánik funkcie členstva v dozornej rade ku dňu 21.11.2022

Ing. Tatiana Novotná - vznik funkcie člena predstavenstva spoločnosti ku dňu 12.10.2022

Ing. Ladislav Bariak - vznik funkcie člena predstavenstva spoločnosti odo dňa 12.10.2022

22. Vymenujte všetkých členov predstavenstva Spoločnosti s dátumom ich nástupu do funkcie / v prípade s.r.o. vymenujte konateľov:

- postačuje aktuálny výpis z Obchodného registra

23. Vymenujte všetkých členov Dozornej rady Spoločnosti s dátumom ich nástupu do funkcie:

- postačuje aktuálny výpis z Obchodného registra

**Vyhlásenie**

4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

12. Zmenila spoločnosť v posledných 2 rokoch kapitálovú štruktúru (zvýšenie/zníženie ZI a pod.)?

- áno  
 nie

áno/upresnite:

zvýšovanie základného imania k 3/2020

13. Zlúčila sa alebo splynula spoločnosť s inou spoločnosťou, alebo nastali iné zmeny vo vlastníckej štrukt. počas posledných 2 rokov?

- áno  
 nie

áno/upresnite kedy, s kým, podiel akcií:

14. Zlučuje sa práve alebo splyva Spoločnosť s inou spoločnosťou alebo nastávajú iné zmeny vo vlastníckej štruktúre spoločnosti?

- áno  
 nie

áno/upresnite kedy, s kým, podiel akcií:

15. Boli vyššie uvedené zmeny v otázkach 12., 13., 14. schválené Valným zhromaždením spoloč.?

- áno  
 nie

áno/upresnite dátum VZ a priložte kópiu uznesenia:

26.11.2019 - 66/RA-2019

16. Je Spoločnosť informovaná, že má iná právnická alebo fyzická osoba v pláne zakúpiť, či inak získať akcie Spoločnosti ?

- áno  
 nie

áno/upresnite:

#### Informácie o existujúcom a požadovanom poistení zodpovednosti členov orgánov spoločnosti

17. Mala spoločnosť už skôr uzatvorené takéto poistenie v ktorejkoľvek poisťovni?

- áno  
 nie

áno/uveďte: Názov poisťovne:

PREMIUM Insurance Company Limited, UNIQA poisťovňa, a.s.,  
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.

Doba trvania poistenia:

4.3.2022-3.3.2023



Ja, dolupodpísaný/á člen/ka predstavenstva / konateľ/ka /

Ing. Vladimír Jacko  
PhD., MBA

spoločnosti, vyhlasujem, že:

Ing. Tatiana Novotná



som oprávnený/á vyplniť dotazník v mene spoločnosti a všetkých dcérskych spoločností



všetky odpovede na tieto otázky zodpovedajú skutočnosti a sú pravdivé

Meno podpisujúceho zodpovedného predstaviteľa spoločnosti:

Ing. Vladimír Jacko, PhD., MBA predseda predstavenstva a  
generálny riaditeľ

Funkcia:

Ing. Tatiana Novotná, členka predstavenstva

Dátum podpisu: 11.01.2023

Podpis + pečiatka spoločnosti:

uzbrojená diaľničná spoločnosť, a.s.  
Dúbravská cesta 14 841 04 Bratislava  
Slovenská republika  
IČO 35 919 001 IČ DPH SK2021937775  
- 62 -

