

Responsabilità civile Amministratori, Sindaci e Dirigenti

Directors and Officers' Liability

NOTE PER LA COMPILAZIONE: OVE LE DOMANDE PROPONGANO UNA RISPOSTA CON OPZIONI PREDEFINITE, BARRARE QUELLA SCELTA.

Avviso Importante / Important Notice

La quotazione è subordinata all'esame del questionario completo, datato e firmato da persona autorizzata, e di qualunque altro documento o informazione i sottoscrittori ritengano necessari ai fini della corretta valutazione del rischio.

The quotation is subject to assessment of a fully completed proposal form, dated and signed by an authorised person, and any further documentation or information underwriters deem necessary to evaluate the risk correctly

È di estrema importanza che la Società, tutte le sue Controllate qui indicate e il dichiarante siano a conoscenza dell'oggetto di questa assicurazione così che alle domande qui contenute possa essere data la corretta risposta. In caso di dubbio si prega di contattare il Vostro Broker poiché ogni informazione errata o inesatta potrebbe compromettere gli eventuali risarcimenti o potrebbe causare l'annullamento della polizza stessa.

It is fundamental that the Company, all its Subsidiaries, and the undersigned are aware of the subject of this insurance so that correct answers can be given to the questions asked. In the event of any doubt please contact your local broker as any erroneous or inaccurate information could compromise any indemnification or could lead to cancellation of the policy.

1. INFORMAZIONI GENERALI / GENERAL INFORMATION

1.1 Ragione Sociale / Name of Company:

1.2 Indirizzo completo sede legale / Address:

1.3 Partita Iva:

1.4 Attività Svolta / Nature of business

1.5 Anno di Costituzione / Date of establishment

1.6 La società ha cambiato ragione sociale negli ultimi 5 anni? Has the company changed name during the past 5 years?

Sì/Yes

No/No

Se sì, indicare la precedente denominazione / If yes, specify prior name.....

1.7 Numero di Azionisti/soci / Number of Shareholders /Partners:

1.8 Azionisti/soci che possiedono singolarmente più del 20% del capitale sociale / Shareholders/partners holding more than 20% of the shares each:

Nome \ name	Percentuale \ percentage

2. CIRCOSTANZE E COPERTURE PRECEDENTI / CIRCUMSTANCES AND PREVIOUS COVERS

2.1 E' attualmente in corso una polizza analoga? (Rinnovo)

Sì/Yes

No/No

2.2 Alle persone da assicurare è mai stata rifiutata o cancellata una copertura di questo tipo? / Have any person(s) proposed for insurance ever been refused insurance similar to that now being requested? Si/Yes No/No

2.3 Il Proponente è a conoscenza di circostanze che possano dare luogo ad un sinistro risarcibile ai termini di questa polizza / Is the Proposer aware of any Circumstances which may give rise to a Claim under this policy: Si/Yes No/No

2.4.a Indicare se vi sono state richieste di risarcimento a carico di una delle persone da assicurare che avrebbero costituito sinistro risarcibile se una assicurazione simile a questa fosse stata stipulata / If insurance has been in force similar to that now proposed, please indicate whether claims, which would have fallen within the scope of such insurance, have been made against any person(s) proposed for insurance: Si/Yes No/No

2.4.b In caso di risposta affermativa, fornire dettagli con allegato / If Yes, please attach details.

3. SOCIETÀ E SUE CONTROLLATE (Parent company and its subsidiaries)

Le risposte alle domande della "tabella A" si intendono riferite alla Società contraente e a TUTTE le Società controllate di cui si voglia assicurare amministratori, sindaci\revisori e dirigenti.

The answers to the questions in table A must refer to the Policy Holder company and to all its subsidiaries of which the Proposer intends to insure the Board, Directors and Auditors.

Allegare eventuale elenco dei nomi delle Società collegate e partecipate e controllate
Attach to the proposal form the list of subsidiaries companies if any.

Qualora, per una o più d'una delle Società, il Proponente non possa dichiarare quanto riportato nella "tabella A", dovrà richiedere quotazione consegnando i bilanci della società

In the event that the Proposer can't confirm the answers in table A a special request will have to be made to insurers with the balance sheet of the Company

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 1892 e 1893 del Codice Civile, il Proponente dichiara:

The Proposer states the following as provided by the articles 1892 and 1893 of the Civil Code:

TABELLA A	
Alla data odierna, il Patrimonio Netto della Società è positivo? <i>Is – at the present - the Net Worth of the Company positive?</i>	SI
L'ultimo conto economico della Società è in utile? <i>Has the latest "profit and loss account" of the Company shown a profit?</i>	SI
Il bilancio della Società presenta delle situazioni che potrebbero dare origine a richieste di risarcimento (es: segnali di insolvenza; eccessivo indebitamento; difficoltà a far fronte ai debiti o alle obbligazioni)? <i>Does the balance sheet of the Company display a situation that could give rise to a claim? (e.g. insolvency signals, excessive debts and/or difficulty to pay them and/or to the obligations)</i>	NO
La Società è quotata? <i>Is the Company listed on the stock exchange?</i>	NO
La Società è costituita da almeno tre anni? <i>Has the Company been established since at least three years?</i>	SI
La Società appartiene al settore delle istituzioni finanziarie? <i>Is the Company involved in the financial institution sector?</i>	NO
Il Proponente è a conoscenza di fatti o circostanze che potrebbero dare origine a richieste di risarcimento? <i>Does the Proposer know or is he/she aware of any circumstance that could give rise to a claim under this policy?</i>	NO
Nei confronti persone da assicurare o della Società, sono mai state intraprese azioni legali (civili, penali, amministrative) o avanzate richieste di risarcimento da parte di azionisti, soci, autorità di vigilanza, creditori sociali, terzi in generale? <i>Has any legal action been brought (civil, criminal and/or administrative) on behalf of shareholders, partners, authority, creditors, third parties in general and/or claims against any person(s) proposed for insurance or the Company?</i>	NO

CON RIFERIMENTO ALL'ULTIMO BILANCIO APPROVATO (SPECIFICARE L'ANNO), INDICARE IL TOTALE ATTIVO

- Bilancio anno:
- Totale Attivo: €
- Patrimonio Netto: €
- Fatturato: €
- Utile/Perdita: €

4. MASSIMALI RICHIESTI \ LIMIT OF INDEMNITY

€500,000 €1,000,000 €1,500,000 €2,000,000 €2,500,000 € 3,000,000 €5,000,000 €.....

AVVERTENZA

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla copertura assicurativa.

L'assicurazione sarà prestata nella forma "claims made".

5. DICHIARAZIONE / DECLARATION

Io sottoscritto, Amministratore, Sindaco o Dirigente della Società di cui al punto 1 (a) di questa proposta, dichiaro:

The undersigned, Director, Statutory Auditor or Officer of the Company as stated at point 1 (a) of this form declares:

- di essere autorizzato a compilare questo questionario per conto della Società di cui al punto 1 (a) e di tutte le Controllate qui indicate;
to be authorized to fill in the present proposal form on behalf of the Company as stated at point 1 (a) and on behalf of all wholly owned subsidiaries;
- che tutte le risposte qui contenute sono, **dopo attenta verifica**, vere e corrette per quanto a mia conoscenza e secondo mia opinione;
that the statements are true to the best of his/her knowledge
- di aver letto e compreso le note introduttive a questo questionario
to have read and understood the introductory notes to this proposal form;
- di prendere atto che questo questionario non vincola né il sottoscritto né gli Assicuratori né la Società di cui al punto 1 (a) alla stipulazione di alcun contratto di assicurazione.
that signing this application does not bind the undersigned, nor the Underwrites, nor the Company stated at point 1 (a) to complete the insurance.
- Io sottoscritto dichiaro inoltre: di aver ricevuto, esaminato con attenzione, ottenuto i chiarimenti richiesti, perfettamente compreso ed accettato la "Nota Informativa", le Condizioni di Assicurazione", il Glossario che, con il presente questionario-proposta, formano parte integrante del Fascicolo Informativo.**

Firma / *Signature:*

Nome e Cognome / *Printed name:*

Data / *Date:*

Qualifica / *Title:*

Società / *Company*

