

Questionario D&O

RC Amministratori, Sindaci e Dirigenti



Il presente questionario è un documento riservato sulla base del quale potrà essere emesso, su richiesta della Contraente ed a discrezione della Compagnia, un Contratto Assicurativo a copertura della Responsabilità Civile degli Amministratori, Sindaci e Direttori Generali della Contraente.

A. CONTRAENTE

1. Ragione Sociale _____
Sede _____
Partita IVA / C.F. _____
Sito Web _____

2. Attività _____

3. La Contraente fa parte di un gruppo? SI NO
Se SI, specificare

4. La Contraente controlla altre società? SI NO
Se SI, specificare le seguenti informazioni:

Ragione sociale	% di controllo	Totale Attivo	Patrimonio Netto	Fatturato	Utile/Perdita

5. La Contraente controlla società negli Stati Uniti? SI NO
Se SI, specificare le seguenti informazioni:

Ragione sociale	% di controllo	Totale Attivo	Patrimonio Netto	Fatturato	Utile/Perdita
	0,00%				
	0,00%				
	0,00%				
	0,00%				

B. DATI RELATIVI AL CAPITALE

1. Esistono azioni o quote in possesso degli Amministratori, Sindaci o Direttori Generali? SI NO
Se SI, specificare %

2. La Contraente e' quotata in Borsa? SI NO
Se SI, da quando?

3. Indicare le generalità degli azionisti o soci che possiedono il 5% o più delle azioni o del

Questionario D&O

RC Amministratori, Sindaci e Dirigenti



capitale:

Azionista/Socio	%

5. La Contraente ha in progetto un aumento di capitale?
Se SI, fornire dettagli SI NO

C. DATI SUGLI AMMINISTRATORI, SINDACI E DIRETTORI GENERALI

1. Gli Amministratori, i Sindaci e i Direttori Generali della Contraente hanno preannunciato acquisizioni, incorporazioni, fusioni societarie, nuove offerte al pubblico di strumenti finanziari (azioni, obbligazioni)?
Se SI, specificare SI NO
2. Gli Amministratori, i Sindaci e i Direttori Generali della Contraente hanno, nei passati due anni, portato a termine acquisizioni, incorporazioni o fusioni societarie?
Se SI, specificare SI NO
3. Gli Amministratori, i Sindaci e i Direttori Generali della Contraente hanno preannunciato o portato a termine un accordo per la ristrutturazione del debito con gli istituti di credito?
Se SI, allegare copia dell'accordo SI NO
4. La Contraente, una delle Società Controllate e/o uno o più degli Amministratori, Sindaci e Direttori Generali sono a conoscenza di uno o più fatti e/o circostanze che potrebbero essere fonte di responsabilità civile garantita dalla copertura richiesta?
Se SI, specificare SI NO
5. Gli Amministratori e/o i Sindaci e/o i Direttori Generali della Contraente sono mai stati coinvolti in vertenze giudiziarie o stragiudiziarie relative alla loro responsabilità civile professionale in qualità di Amministratori, Sindaci e/o Direttori Generali?
 SI NO

Se SI, specificare

Questionario D&O

RC Amministratori, Sindaci e Dirigenti



D. PRECEDENTI ASSICURAZIONI RESPONSABILITA' CIVILE AMMINISTRATORI

1. La Contraente in passato ha già stipulato una polizza uguale o simile a quella richiesta con la presente proposta? SI NO
Se SI, specificare:

- a) Impresa assicuratrice: _____
b) Massimali di polizza: _____
c) Scadenza della polizza: _____
d) Sinistri denunciati: _____

E. PREVENZIONE DEGLI ILLECITI AMMINISTRATIVI DIPENDENTI DA REATO Decreto Legislativo 231 dell'8.6.2001

1. La Contraente ha adottato modelli di organizzazione e di gestione idonei a prevenire i reati previsti dal Decreto Legislativo 231 dell'8.6.2001 disciplinante la responsabilità amministrativa delle persone giuridiche? SI NO
Se SI, allegare illustrazione dei dettagli.
2. La Proponente ha istituito un apposito organismo di controllo? SI NO
Se NO, indicare entro quali tempi ne è prevista l'attuazione. _____

F. GESTIONE POLIZZE ASSICURATIVE

1. In relazione a tutte le esigenze di copertura assicurativa, la Contraente, le Società Controllate e le Società Partecipate si avvalgono della consulenza di un intermediario assicurativo specializzato e regolarmente iscritto al R.U.I.? SI NO
Se NO, specificare _____

2. Gli Amministratori, Sindaci, Direttori Generali della Contraente e delle Società Controllate sono a conoscenza di qualsiasi fatto o elemento che rende le polizze d'assicurazione che hanno stipulato non adeguate alle loro specifiche esigenze assicurative? SI NO
Se SI, specificare _____

Questionario D&O

RC Amministratori, Sindaci e Dirigenti



G. DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

Ultimo bilancio consolidato della Contraente completo di relazioni o, qualora non disponibile, ultimo bilancio della Contraente completo di relazioni.

Dichiarazione

Il soggetto autorizzato a sottoscrivere il questionario dichiara che quanto esposto è veritiero e nessun fatto materiale è stato riportato in maniera errata od omesso.

Per fatto materiale si intende una circostanza che influenzerebbe l'accettazione o la valutazione del rischio.

Il soggetto autorizzato a sottoscrivere il questionario si impegna ad informare la **Compagnia** di ogni alterazione del fatto materiale qualora sorgano modifiche tra la data di firma del presente questionario e la data di effetto della copertura.

Tutte le dichiarazioni e i fatti materiali noti forniti alla **Compagnia** tramite questo questionario sono da considerarsi esclusi dall'eventuale copertura assicurativa.

Compilato a: _____

In data: _____

Timbro e/o firma leggibile e carica del firmatario

--