

DUAL D&O

Edizione 1209

Proposta di assicurazione R.C. per gli Amministratori, Dirigenti e Sindaci di società'. Include coperture di RC patrimoniale per la società.

La seguente proposta di assicurazione è in relazione ad un polizza "claims made". Essa copre esclusivamente le richieste di risarcimento avanzate nei confronti dell'assicurato e notificate agli assicuratori nel periodo di polizza, nei limiti e subordinatamente alle condizioni tutte che saranno previste nella polizza medesima.

Vi preghiamo di rispondere a tutte le domande in modo esauriente (se lo spazio dovesse essere insufficiente, vogliate utilizzare un foglio separato).

Le risposte relative alle domande formulate nella presente Proposta sono considerate di primaria importanza per gli Assicuratori. Per tale ragione, a tali domande si dovrà rispondere solo dopo aver esperito un attento e completo esame della propria attività.

Si prega pertanto di indicare qualsiasi fatto o Circostanza che possa assumere rilevanza ai fini della valutazione del rischio da parte degli Assicuratori in quanto, ai sensi degli artt. 1892-1893 e 1894 del Codice Civile, le dichiarazioni inesatte o incomplete e le reticenze relative a Circostanze, possono comportare l'annullamento del contratto o comunque la perdita parziale o totale dell'Indennizzo.

E' importante che l'assicurato, autorizzato a sottoscrivere la presente proposta, sia pienamente consapevole della finalità della presente assicurazione, di modo che risponda correttamente alle domande.

Alle parole con la lettera iniziale maiuscola nel seguito della presente proposta è attribuito il significato di cui alle condizioni generali della polizza cui la proposta stessa si riferisce. Prima di compilare il questionario si prega pertanto di leggere attentamente le definizioni di polizza.

INFORMAZIONI GENERALI

Società Contraente

Indirizzo..... CAP..... CITTA'

P.IVA..... Codice Fiscale.....

Data di costituzione..... N° dipendenti (escluso i dirigenti)

Attività svolta.....

QUESTIONARIO1. La Società ha modificato la propria ragione sociale negli ultimi 5 anni ?..... NO SI

Se sì, anche nel caso sia avvenuta una trasformazione da ente pubblico a società di diritto privato, indicare:

▪ precedente ragione sociale

▪ data di trasformazione

2. Vi sono titoli della Società negoziati in mercati regolamentati?..... NO SI

In caso affermativo specificare:

data di ammissione alla negoziazioneed il relativo mercato.....

3. La società ha acquisito o si è fusa con altre società negli ultimi 3 anni ? NO SI

In caso affermativo indicare le società acquisite o con le quali è intervenuta una fusione e specificare la data della relativa operazione

Società acquisita	Data di acquisizione/fusione

4. La società ha in programma acquisizioni, offerte pubbliche o fusioni, oppure intende effettuare un'offerta pubblica o privata di titoli entro il prossimo anno? NO SI

In caso affermativo fornire gli opportuni dettagli

.....

.....

.....

.....

5. Esistono azionisti che detengono più del 10% del capitale della società? NO SI

In caso affermativo indicare i nome degli azionisti e la percentuale del capitale sociale detenuta

Azionista	% del capitale sociale

6. Si desidera eliminare l'esclusione *closely held* ? NO SI

7. Si desidera la copertura Nord America? NO SI
In caso affermativo compilare la sezione USA - Canada in calce al questionario.

8. Gli assicurati hanno stipulato altre polizze che coprono in tutto od in parte i rischi oggetto della presente polizza NO SI

Assicuratore	Scadenza	Massimali	Premio lordo

9. Sono mai state annullate dagli assicuratori coperture assicurative stipulate dalla Società aventi ad oggetto rischi analoghi a quelli coperti dalla presente Polizza?..... NO SI

In caso affermativo fornire gli opportuni dettagli

.....

.....

10. Sono mai state avanzate richieste di risarcimento, anche in materia di diritto del lavoro, nei confronti della società e/o degli amministratori? NO SI

In caso affermativo fornire gli opportuni dettagli

.....

.....

.....

11. Gli amministratori sono mai stati sottoposti a procedimenti penali?..... NO SI

In caso affermativo fornire gli opportuni dettagli

.....

.....

.....

12. Gli amministratori anche con riferimento alla società sono a conoscenza di fatti che potrebbero dare luogo a richieste di risarcimento o procedimenti penali anche in materia di diritto del lavoro? NO SI

In caso affermativo fornire gli opportuni dettagli

.....

.....

.....

13. La società ha avuto o ha in programma di avviare nei prossimi 12 mesi procedure di licenziamento o pensionamento anticipato? NO SI

In caso affermativo fornire gli opportuni dettagli

.....

.....

.....

14. Negli ultimi tre anni ed con riferimento ad ogni singolo anno, la Società ha ridotto o incrementato il numero totale dei dipendenti in misura superiore al 25% della forza lavorativa in essere l'anno precedente? NO SI

In caso affermativo fornire gli opportuni dettagli

.....

.....

.....

15. Qualora il bilancio della Società sia soggetto a certificazione, la relativa società di revisione ha certificato il bilancio apportando commenti? NO SI

In caso affermativo fornire gli opportuni dettagli

.....

.....

.....

INFORMAZIONI FINANZIARIE

16. Inserire le seguenti informazioni ed i relativi dati contabili:

Data di chiusura del bilancio	
Totale attivo	
Totale patrimonio netto	
Utile (perdita) d'esercizio	
Totale valore della produzione	
Totale attivo circolante	
Totale debiti a breve termine (entro 12 mesi)	
Totale debiti a lungo termine (oltre 12 mesi)	

IMPORTANTE

Allegare l'ultimo bilancio, ed annessa relazione, della società proponente e delle società controllate o, comunque, facenti parte del gruppo. Indicare chiaramente se il bilancio della Società proponente o di una delle Società Controllate o, comunque, facenti parte del gruppo, e' stato approvato con riserva da parte della relativa società di revisione.

DICHIARAZIONE

Io sottoscritto dichiaro: (i) di aver compreso le caratteristiche della polizza *claims made*; (ii) che le informazioni contenute nella presente proposta corrispondono a verità e che (iii) nessuna informazione inerente il rischio oggetto di assicurazione è stata omessa e riconosco che sulla base di detta proposta, e delle altre informazioni eventualmente fornite, gli Assicuratori presteranno l'eventuale consenso alla stipulazione della polizza.

Dichiaro altresì di essere stato autorizzato a compilare la presente proposta per conto della società e degli amministratori e che gli assicurati hanno preso visione e approvato la stessa così come compilata. Mi impegno ad informare tempestivamente gli Assicuratori di ogni eventuale variazione delle informazioni e delle dichiarazioni che precedono successivamente alla compilazione del presente modulo proposta e riconosco che la sottoscrizione della presente proposta non impegna in alcun modo gli Assicuratori alla stipulazione del contratto.

Nome e Cognome di chi firma in nome e per conto dei soggetti assicurati

.....

Ruolo aziendale

Firma

Data/...../.....

“Codice della Privacy” (Art. 13 del d.lgs. n. 196/03) - Vi informiamo che il “trattamento” dei “dati personali” comunicatici ai fini della proposta che precede, è diretto esclusivamente allo svolgimento dell’attività di mediazione assicurativa di cui al Codice delle Assicurazioni e del Regolamento ISVAP in materia di intermediazione assicurativa . Detto “trattamento” potrà da noi essere effettuato con l’ausilio di mezzi elettronici. Nel confermarvi che i “dati personali” non sono soggetti a diffusione, ma potranno essere soggetti a “trasferimento”, Vi precisiamo che il “titolare” del “trattamento” è DUAL Italia S.p.A. con l’ausilio anche di Società ad essa collegate. La sottoscrizione del presente questionario è da intendersi quale “assenso” scritto al “trattamento” dei suddetti dati.

QUESTIONARIO USA - CANADA

A. Totale di attività (valore al lordo) della Società in Nord America..... \$

B. Elencare le Società Controllate o comunque facenti parte del gruppo, in Nord America, indicando la quota di partecipazione ed il socio di minoranza:

Società controllata	Quota di partecipazione	Socio di minoranza

C. Elencare le Società Controllate o comunque facenti parte del gruppo, i cui titoli sono ammessi alle negoziazioni in un mercato regolamentato in Nord America nonché le date della relativa ammissione e dell'offerta al pubblico dei predetti titoli:

Società'	Tipologia titolo	Data di ammissione	Data di offerta al pubblico

D. L'offerta dei predetti titoli è soggetta al "securities act" del 1933 e al "securities exchange act" del 1934 e/o e successive modificazioni ? NO SI

In caso affermativo allegare copia del più recente "FILE SEC 20F" o altri "FILES" sottoposti ad "USA REGULATOR".

E. La Società o le Società Controllate svolgono attività commerciali in Nord America ? NO SI

In caso affermativo fornire gli opportuni dettagli

.....

.....

.....

.....

Nome e Cognome di chi firma in nome e per conto dei soggetti assicurati

.....

Ruolo aziendale

Firma

Data/...../.....