

SEZIONE A – Dati anagrafici della Società proponente

Ragione Sociale	
Sede Legale	
Partita IVA / C.F.	
Data di Costituzione	
Indirizzo sito web	
Attività svolta	

SEZIONE B – Informazioni

1. Negli ultimi 3 anni e ai sensi del perimetro di polizza D&O, sono state avanzate Richieste di risarcimento oppure si sono verificate circostanze e/o fatti dai quali la Società proponente ipotizza possano derivare Richieste di risarcimento indennizzabili ai sensi
- della responsabilità del manager, amministratori, sindaci, dirigenti e altre figure apicali SI NO
 - della responsabilità della società SI NO
 - della responsabilità derivante dai rapporti di lavoro SI NO

1.1) In caso di risposta affermativa, si prega di allegare maggiori informazioni

2. La Società proponente ha ricevuto negli ultimi 30 giorni un'offerta da AIG Europe Limited e/o da XL Catlin per la copertura assicurativa del medesimo rischio? SI NO

3. La Società proponente / gli Assicurati hanno stipulato altre polizze di questo tipo? SI NO

3.1) In caso di risposta affermativa, si prega di specificare

Compagnia	Massimale	Scadenza	Premio lordo

4. La Società proponente ha forma giuridica di Associazione non riconosciuta oppure di Società di persone (a titolo esemplificativo snc, sas, ss)? SI NO

5. La Società proponente opera in uno dei seguenti settori:
 Servizi finanziari regolamentati ex Art. 106/107 TUB o TUF, istituzioni finanziarie, assicurazioni, intermediazione assicurativa, investimenti Immobiliari, ospedali, farmaceutico, società sportive professionali, uffici cambio valuta, costruzioni, gioielli e metalli preziosi, aziende per l'impiego, tour operator, prodotti dell'industria del tabacco, gestione rifiuti, casinò, ricevitorie, industria mineraria, estrazione combustibili naturali, produzione energetica, servizi elettrici, gas, internet providers e sistemi correlati. SI NO

5.1) In caso di risposta affermativa, si prega di specificare

6. La Società proponente ha un socio/azionista che detiene più del 20% del capitale sociale/diritti di voto? SI NO

6.1) In caso di risposta affermativa, si prega di compilare la seguente tabella:

Socio/Azionista	%	Socio/Azionista	%
1)		3)	
2)		4)	

7. Tra gli azionisti/soci vi sono enti pubblici? SI NO

8. La Società proponente detiene quote di controllo in altre Società? SI NO

8.1) In caso di risposta affermativa, si prega di compilare la seguente tabella:

Ragione sociale	Paese*	Quota di partecipazione	Patrimonio netto	Fatturato

* 8.2) si prega di specificare se la Società ha

a) Società controllate in USA e Canada? SI NO

b) Società controllate o partecipazioni in società aventi sede in Paesi soggetti ad embargo/a sanzioni economiche/commerciali (a titolo esemplificativo Cuba, Iran, Sudan, Myanmar, Corea del Nord, Siria, Libia) SI NO

c) Società controllate nei Paesi dove la legge prevede l'emissione di polizza locale (a titolo esemplificativo Cina, Giappone, India, Brasile, Argentina, Turchia, Svizzera, Messico e Russia)? SI NO

9. La Società proponente o una delle sue società controllate è quotata in Borsa? SI NO

SEZIONE C – Attivazione coperture aggiuntive

10. Si prega di fornire in allegato informazioni dettagliate su eventuali richieste di risarcimento, già concluse o in corso, per licenziamenti ingiusti, discriminazioni o molestie sessuali subiti in ambito lavorativo o causa di lavoro di altra natura, avanzate nei confronti della Società, di una Controllata o di qualunque Amministratore, Dirigente, Sindaco o dipendente negli ultimi 5 anni, comprese eventuali sentenze, danni liquidati, transazioni e spese legali sostenute.

Se non applicabile barrare qui

11. Si prega di fornire il numero totale di dipendenti del Gruppo (contraente e controllate), come descritto alla domanda 8:

Nazione	Dipendenti full time	Dipendenti part time	Dipendenti parasubordinati	Dipendenti interinali	Totale dipendenti
Italia					
USA e Canada					
Resto del Mondo, esclusi USA e Canada					

12. Vi sono operazioni di fusione e/o acquisizione in corso o in programma, anche laddove venissero effettuate da terzi?

SI NO

12.1) In caso di risposta affermativa, si prega di allegare maggiori informazioni

13. La Società sta effettuando, o effettuerà durante i prossimi 12 mesi operazioni, licenziamenti o pensionamenti anticipati (includendovi quelli risultanti da qualunque tipologia di ristrutturazione della società, o chiusura di uffici, stabilimenti o negozi)?

SI NO

13.1) In caso di risposta affermativa, si prega di allegare maggiori informazioni

14. Nel corso degli ultimi 3 anni, in relazione ad ogni singolo anno, il numero totale dei dipendenti del gruppo si è ridotto o incrementato in misura superiore al 25% della forza lavorativa in essere nell'anno precedente?

SI NO

14.1) In caso di risposta affermativa, si prega di allegare maggiori informazioni

SEZIONE D – Dati finanziari della Società proponente

15. Qualora la società proponente non avesse ancora chiuso il primo bilancio di esercizio (costituita da meno di 12 mesi) si prega di indicare di seguito il fatturato previsionale per i prossimi 3 anni di attività:

Fatturato previsionale anno 1	Fatturato previsionale anno 2	Fatturato previsionale anno 3
€	€	€

16. Con riferimento all'ultimo bilancio approvato, la proponente ha un patrimonio netto positivo? SI NO

17. Con riferimento all'ultimo bilancio approvato la proponente ha registrato una perdita? SI NO

17.1) In caso di risposta affermativa, la perdita di esercizio è superiore al 25% del patrimonio netto della Società alla data di decorrenza della copertura assicurativa? SI NO

17.2) In caso di risposta affermativa al quesito 17, la perdita di esercizio registrata è stata:

- portata a nuovo
 coperta mediante versamento di capitale
 coperta mediante utilizzo delle riserve

Si prega di fornire i dati contabili consolidati* degli ultimi due bilanci d'esercizio approvati.

Solamente qualora la proponente fatturasse più di € 3.000.000,00 si renderà necessario allegare al presente questionario copia dell'ultimo bilancio chiuso, approvato e depositato

	_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____
Fatturato (voce di bilancio A1)	€	€
Utile netto / Perdita netta	€	€
Totale Attivo	€	€
Totale Attivo Circolante	€	€
Patrimonio Netto	€	€
Passività a breve (entro 12 mesi)	€	€
Debiti verso istituti di credito / bancari	€	€
Risultato della gestione operativa (voce di bilancio A-B)	€	€

***Nel caso in cui la Società abbia una a più società controllate e non consolidi il bilancio, per fatturato consolidato si intende quello corrispondente alla somma del fatturato della società più quello di tutte le diverse società controllate.**

SEZIONE E – Dichiarazioni

Affermo in nome e per conto di tutti gli Assicurati, dopo una ricerca accurata, che le dichiarazioni e i particolari forniti in questo questionario sono veritieri e nessun fatto o circostanza è sottaciuto o modificato. Concordo che questo questionario, e ogni allegato o informazione già fornita, formerà parte integrante del contratto di assicurazione stipulato. Mi impegno ad informare l'Assicuratore di ogni variazione intercorsa rispetto alle informazioni, alle dichiarazioni o ai fatti contenuti nel presente questionario successivi alla data in cui è stato firmato e prima della data di decorrenza polizza.

Una variazione del rischio potrebbe influenzare l'accettazione o la valutazione dello stesso. Qualunque dichiarazione, scritta o fornita in allegato al presente questionario, è alla base della valutazione del rischio da parte dell'Assicuratore.

Tutte le dichiarazioni rese nel presente questionario o ad esso allegate sono rilevanti ai fini della valutazione del rischio da parte dell'Assicuratore ai sensi degli artt. 1892 e 1893 c.c.;

Si precisa che la copertura non opera in tutti paesi nei quali vige l'obbligo di stipulare una polizza locale.

La firma del presente questionario non obbliga la Proponente a perfezionare il contratto di assicurazione.

Data.....Firma

Nome e Titolo della persona autorizzata a sottoscrivere in nome della proponente:

.....

N.B.: Le informazioni richieste nel presente questionario sono necessarie alla Compagnia ai fini di una corretta valutazione della richiesta. Si richiede pertanto cortesemente la completa compilazione del documento.