

# Questionario di assicurazione D&O

Proposal Form for D&O Insurance



## Note per il proponente/Notice for the Proposer

- Si prega di rispondere a tutte le domande, senza lasciare spazi in bianco/please complete and answer all questions. No blanks spaces admitted
- Se per rispondere ad una qualsiasi delle domande lo spazio disponibile non è sufficiente, proseguire su un foglio di carta intestata della Società, specificando la domanda a cui si risponde/If the available space is not enough to properly answer a question, please use an addendum in which you must specify the question number the answer is related to.

## Informazioni sul Proponente/Proposer's Details

1. Denominazione della Proponente/Full Name of Applicant: \_\_\_\_\_
2. Forma giuridica/Legal form \_\_\_\_\_
3. Sede della Proponente/Address \_\_\_\_\_
4. Anno in cui è stata costituita la Società/ Year founded \_\_\_\_\_
5. Descrizione dell'attività/Activity \_\_\_\_\_
6. Ci sono stati cambiamenti nell'attività della Proponente o di una sua Società controllata negli ultimi 12 mesi?/Does the Proposer or subsidiary's activity has been changed in the last 12 months?  SI/YES  NO/NO  
Se "Si", fornire cortesemente dettagli/ If "Yes", please detail in an addendum
7. Il Proponente o una delle controllate è quotata in borsa o in altri mercati organizzati?/Is the Proposer or any subsidiary listed on a stock exchange or any other organized market?  SI/YES  NO/NO
8. Cortesemente indicare gli azionisti che detengono direttamente, indirettamente o che beneficiano di più del 10% del capitale azionario o dei diritti di voto nella Società proponent o in una delle subsidiary/Please detail in an addendum any individual or entity which hold directly, indirectly or beneficially 10% or more of the share capital or voting rights of the Company or of any of its subsidiaries.
9. Indicare quali delle seguenti operazioni societarie hanno avuto luogo negli ultimi 12 mesi o sono previste nei prossimi 12 mesi/Please indicate which of the following operations has taken place in the last 12 months or are contemplated for the next 12 months:
  - Quotazione sui mercati azionari/Stock exchange listing
  - Aumento di capitale/capital raising
  - Offerta pubblica di azioni/offering of securities
  - Fusione con e/o acquisizione di altra Società/Merger or acquisition
  - Creazione, acquisizione o cessione di titoli o parti sociali/Securities or activities creation, acquisition or supplySe "Si", fornire cortesemente dettagli/If "Yes", please detail in an addendum
10. La Proponente ha sedi nei territori degli Stati Uniti d'America?/ has the Proposer any subsidiary in USA?  SI/YES  NO/NO  
Se "Si" fornire cortesemente i seguenti dettagli/If "Yes", please detail in an addendum:
  - Totale attivo Società in USA/USA subsidiary's Total Assets

- Fatturato USA e Canada/USA and Canada turnover
- Titoli emessi negli USA (compresi ADR)/Securities listed in USA stock exchange (including ADR)

## **Informazioni sulle richieste di risarcimento/ Claims**

---

- a) Il Proponente o qualsiasi assicurato ha mai comunicato richieste di risarcimento o è a conoscenza di un qualsiasi fatto, circostanza, situazione, evento attuali o presunti che potrebbe originare una richiesta di risarcimento ai sensi di questa polizza?/ **Has the proposing policyholder or any attorney, member of staff or partner of the Firm Ever reported any claims or is aware of any existing fact or circumstance, situation or event which may give raise to a claim under the proposed policy?**  SI/YES  NO/NO

Se "Si", potete cortesemente fornire dettagli/ If "Yes", please detail in an addendum

- b) Nei confronti del Proponente o di qualsiasi assicurato sono mai state intraprese azioni legali (civili, penali o amministrative) da parte di soci, azionisti, autorità di vigilanza creditori sociali o terzi in genere?/has any legal action (civil, criminal or administrative) been brought against the Proposer and/or any insured on behalf of any shareholders, partners, authority, creditors or other third parties?  SI/YES  NO/NO

**LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE PROPOSTA NON IMPEGNA IL PROPONENTE ALLA STIPULAZIONE DELLA POLIZZA DI ASSICURAZIONE/ THIS PROPOSAL FORM DOES NOT OBLIGE THE PROPOSER TO PURCHASE INSURANCE**

### **Dichiarazione/Declaration**

Dichiaro/Dichiariamo che le dichiarazioni e i particolari contenuti nel presente questionario/proposta sono conformi a verità e che nessun fatto essenziale è stato esposto in maniera inesatta, dichiarato erroneamente o volontariamente omesso. Riconosco/Riconosciamo che il presente questionario/proposta, unitamente ad ogni altra informazione da me/noi fornita, sarà preso a fondamento di qualsiasi contratto assicurativo stipulato tra me/noi e l'Assicuratore. Mi impegno/Ci impegniamo a informare l'Assicuratore in merito a qualsiasi cambiamento sostanziale di tali fatti che intervenga prima della data di decorrenza/stipulazione del contratto assicurativo./ **We declare that the statements and particulars in this Proposal are true and that i/we have not misstated or suppressed any material facts. I/we agree that this proposal, together with any other information supplied by, me/us, from the basis of ally Contract of Insurance effected thereon. I/We undertake to inform insurers of any material alteration to these facts occurring before completion of the Contract of Insurance.**

### **Firma/Signature**

**Incarico ricoperto (firma di Socio/ Amministratore o Titolare, o equivalente)**  
**Signature of Partner/Directors, Owner or equivalent**

### **Timbro Società/ Partnership Stamp**

### **Data/ Date**

### **Allegare alla presente Proposta /Please Attach:**

Un opuscolo (se disponibile)/ **brochure**

L'ultimo bilancio disponibile, incluse eventuali relazioni/last Balance sheet available, including any report