

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 SA e/o da XL Insurance Company SE 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 edilizie, 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 5% 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

7.1) In caso di risposta affermativa, la Società proponente è soggetta a Codice Identificativo di Gara?

☐ 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 e le sue controllate alla data di sottoscrizione del presente questionario hanno:

a) Società controllate e/o partecipate in USA e Canada? ☐ SI ☐ NO

b) Società controllate e/o partecipate aventi sede in uno dei Paesi soggetti a Sanzioni Internazionali (a titolo esemplificativo e non esaustivo: Afghanistan, Bielorussia, Crimea, Cuba, Iran, Myanmar, North Korea, Qatar, Repubblica Popolare Doneck, Repubblica Popolare Lugansk, Russia, Siria, Sudan, Sudan del Sud, Ucraina, Venezuela, Zimbabwe, etc.)?

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

c) Società controllate nei Paesi dove la legge prevede l'emissione di polizza locale (a titolo esemplificativo Cina, Giappone, India, Brasile, Argentina, Svizzera, USA, Canada, Ucraina, 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 (Società proponente 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

Si prega di allegare al presente questionario copia dell'ultimo bilancio chiuso, approvato e depositato, completo di relazioni e di verbale di approvazione.

In caso di società neocostituita, che non avesse ancora chiuso il primo esercizio sociale, si prega di allegare copia del business plan.

15. Nell'ultimo anno, la società proponente e le sue controllate, laddove esistenti, hanno rispettato i covenants rispetto all'ultima data di rilevazione?

☐ SI ☐ NO

15.1) In caso di risposta negativa, si prega di allegare maggiori informazioni

16. Nell'ultimo anno, la società proponente e le sue controllate hanno adottato degli strumenti di regolazione della crisi e dell'insolvenza, come previsti dal D.Lgs. 14/2019 s.m.i.?

☐ SI ☐ NO

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

17. Nell'ultimo anno, la società proponente e le sue controllate hanno rilevato segnali volti a prevenire tempestivamente l'emersione della crisi d'impresa, secondo quanto previsto all'art. 3, co. 4, lett. A) – D) D.Lgs. 14/2019 s.m.i.?

☐ SI ☐ NO

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

18. Nell'ultimo anno, la società proponente e le sue controllate hanno ricevuto segnalazioni ex artt. 25-novies e 25-decies, D.Lgs 14/2019 s.m.i.?

☐ SI ☐ NO

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

SEZIONE E – Dichiarazioni finali

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.