

**PROPOSTA PER L'ASSICURAZIONE PER LA RESPONSABILITA' CIVILE
AMMINISTRATORI ED ALTRI ESPONENTI AZIENDALI**
PROPOSAL FORM FOR DIRECTORS AND OFFICERS ' INDEMNITY

**AVVISO IMPORTANTE
IMPORTANT WARNING**

- **La presente proposta è relativa ad una polizza di responsabilità nella forma "CLAIMS MADE". Ciò significa che la polizza copre i reclami avanzati per la prima volta nei confronti delle Persone Assicurate durante il periodo di validità della polizza, a condizione che siano portati a conoscenza degli Assicuratori durante il periodo di validità della polizza.**
This proposal form is in respect of a Third Party Liability Policy - Claims Made basis. This means that the Policy covers claims first made to the Insured during the period of insurance, provided that the Underwriters are notified thereof during the period of insurance.
- **È di estrema importanza che la Società, tutte le sue Controllate qui indicate e il dichiarante siano a conoscenza dell'oggetto di questa assicurazione così che alle domande qui contenute possa essere data la corretta risposta, poichè ogni informazione errata o inesatta potrebbe compromettere gli eventuali risarcimenti o potrebbe causare l'annullamento della polizza stessa.**
It is fundamental that the Company, all its Subsidiaries, and the undersigned are aware of the subject of this insurance so that correct answers can be given to the questions asked, as any erroneous or inaccurate information could compromise any indemnification or could lead to cancellation of the policy.

1. INFORMAZIONI GENERALI/General information:

Ragione Sociale/Company name _____

Indirizzo/ Address _____

Codice Fiscale/Fiscal Code - **Partita Iva/** VAT number _____

Anno di Costituzione/Year of constitution _____

Attività svolta/Business Activity _____

Azionisti/soci che detengono più del 20% del capitale sociale: _____
Shareholders holding more than 20%

La società è soggetta alla giurisdizione della Corte dei Conti? **Si** ☐ **No** ☐
Is the Company subject to the State Audit Office control?

La società è quotata in borsa? Is the company quoted at the S/E **Si** ☐ **No** ☐

Società controllate e collegate/ Subsidiaries and Participated companies

Ragione Sociale/ Name of the company	Partecipazione % Shareholding	Totale Attivo/ Total assets	Patrimonio netto Net worth	Fatturato/ Turnover	Risultato d'esercizio Net profit-loss

Specificare se una o più delle suddette società ha sede in nord America e se per tali società viene richiesta l'estensione in USA & CANADA – specify if one of the above companies is located in North America and if the extension cover in USA & Canada is requested.

2. PRECEDENTI ASSICURATIVI E CIRCOSTANZE/Previous covers and circumstances

Il proponente ha avuto altre polizze di questo tipo?

Si ☐ **No** ☐

Has the proposer ever had insurance cover of this kind?

Se sì, specificare con quale Compagnia di Assicurazione, per quale massimale, scadenza e premio annuo imponibile pagato/ If Yes, give details about Name of Insurance Company, limits of liability, expiry date, annual before taxes premium paid:

Sono mai state rifiutate alla proponente o annullate dagli assicuratori coperture assicurative per questi rischi?

Has the proposer ever had cover of these risks refused or cancelled by insurers?

Si ☐ **No** ☐

Se SI, specificare/If Yes, give details:

Sono mai state avanzate richieste di risarcimento nei confronti di amministratori, sindaci o dirigenti della Società proponente o del gruppo, sia pure relativamente a precedenti gestioni?

There has been any loss or claim which involves any of the directors and officers of the proposer or of the group, even referred to previous managements?

Si ☐ **No** ☐

Se SI, specificare/If Yes, give details:

Gli Assicurandi o la Società proponente sono a conoscenza di fatti presenti o passati che potrebbero dare origine a richieste di risarcimento nei confronti di amministratori, sindaci o dirigenti della società o del gruppo, sia pure relative a precedenti gestioni ?

Is the proposer and /or the persons to be insured aware, after enquiry, of any present or passed circumstance and/or event which may give rise to a claim against the directors and officers of the company or of the group, even referred to previous managements?

Si ☐ **No** ☐

Se SI, specificare/If Yes, give details:

3. INFORMAZIONI FINANZIARIE (ultimi 2 bilanci approvati)/Financial information (last 2 yoa)

	Anno/Year: 20__	Anno/Year: 20__
Totale attivo/total assets		
Attivo Circolante/ Current Assets		
Passività Correnti/ Current Liabilities		
Totale Passività/total Liabilities		
Patrimonio Netto/ Shareholders' equity		
Valore della produzione/Total sales		
Costi della produzione/total costs		
Risultato d'esercizio / Net profit-loss		

Il bilancio è consolidato?/is a consolidated balance?

Si ☐

No ☐

4. MASSIMALI RICHIESTO/Limit of Indemnity:

Massimale per sinistro e per anno/Limit of indemnity each loss/year: _____

5. DICHIARAZIONE/DECLARATION

Il sottoscritto, in qualità di Amministratore e/o Esponente aziendale della Società di cui al punto 1 della presente Proposta dichiara quanto segue:

The undersigned, as a member of the governing board/board of directors as indicated in point 1(a) of the Proposal Form, declares that:

- a. *di essere autorizzato a compilare la presente proposta per conto del Proponente di cui al punto 1 della presente proposta*
he/she is duly authorised to complete this Proposal Form on behalf of the Proposer as specified in point 1;
- b. *che tutte le risposte alle domande contenute nella presente proposta, DOPO ACCURATA INDAGINE, sono veritiere e corrette sulla base delle proprie conoscenze e convinzioni*
AFTER HAVING MADE CAREFUL ENQUIRIES, the answers contained in this Proposal Form and the attached Claims Declaration Form are, to the best of his/her knowledge, accurate and truthful
- c. *di aver letto e compreso le note informative riportate all'inizio della proposta*
he/she has read and understood the informative note printed at the beginning of the Proposal Form
- d. *che, qualora le Parti addivengano alla sottoscrizione della polizza in oggetto, accetta che la Proposta medesima verrà presa come base per la stipula del contratto. In tale cosa la proposta-questionario sarà allegata alla polizza divenendo parte integrante di essa.*
should the parties agree to the drawing up of the insurance contract the Proposer agrees that this Proposal Form will form the basis of the contract and will form a part of the Policy itself
- e. *che, in ogni caso, se tra la data della proposta e la data di emissione della polizza intervengono variazioni rispetto alle informazioni contenute nel questionario, accetta l'obbligo di notificare immediatamente le variazioni medesime nonché il diritto degli assicuratori di ritirare e/o modificare il preventivo e/o conferma di copertura.*
if, between the date of the Proposal and the date of issuance of the Policy, any circumstances alter the information contained in the Proposal Form, the Proposer agrees notify the same immediately to Insurers who shall have the right to withdraw or modify their quotation or confirmation of cover

Firma/signature _____

Qualifica/position _____

Data/Date _____