



DA INVIARE A SEVERAL SRL
TELEFAX N. 040.3489421 MAIL: segreteria@severalbroker.it

QUESTIONARIO RC AMMINISTRATORI – D&O

A. CONTRAENTE

1. Ragione Sociale, Sede e Forma Giuridica _____

2. Attività _____

3. Data di Fondazione _____

4. Capitale Sociale:

Nominale € _____

Versato € _____

5. La Contraente fa parte di un gruppo? SI NO
Se sì, specificare _____

6. La Contraente controlla altre società? SI NO
Se sì, specificare

Ragione Sociale	% di controllo

7. La Contraente controlla società negli Stati Uniti? SI NO
Se sì, specificare _____

B. MASSIMALI RICHIESTI

Per sinistro e per periodo assicurativo € _____

Franchigia € _____



C. DATI RELATIVI AL CAPITALE

1. Numero totale di azioni o quote: _____
2. Percentuale delle azioni o quote in possesso degli Amministratori, Sindaci o Direttori Generali: _____
3. La Contraente e' quotata in Borsa? SI NO
Se sì, da quando? _____

4. Indicare le generalità degli azionisti o soci che possiedono il 5% o più delle azioni o del capitale:

Azionista/Socio	%

5. La Contraente ha in progetto un aumento di capitale? SI NO
Se sì, fornire dettagli _____

D. DATI SUGLI AMMINISTRATORI, SINDACI E DIRETTORI GENERALI

1. Due o più amministratori, sindaci e/o direttori generali sono parenti fra loro? SI NO
Specificarne le generalità: _____

2. La Contraente, una delle società controllate e/o uno o più degli amministratori, sindaci e direttori generali sono a conoscenza di uno o più fatti che potrebbero essere fonte di responsabilità civile garantita dalla copertura richiesta? SI NO
Se sì, specificare _____

3. Gli amministratori, i sindaci e i direttori generali della Contraente hanno preannunciato acquisizioni, incorporazioni, fusioni societarie? SI NO
Se sì, specificare _____



4. Gli amministratori, i sindaci e i direttori generali della Contraente hanno, nei passati due anni, portato a termine acquisizioni, incorporazioni o fusioni societarie? SI NO
Se sì, specificare _____

5. Gli amministratori e/o i sindaci e/o i direttori generali della Contraente sono mai stati coinvolti in vertenze giudiziarie o stragiudiziarie relative alla loro responsabilità civile professionale in qualità di amministratori, sindaci e/o direttori generali? SI NO
Se sì, specificare _____

E. PRECEDENTI ASSICURAZIONI R.C. AMMINISTRATORI

1. La Contraente in passato ha già stipulato una polizza uguale o simile a quella richiesta con la presente proposta? SI NO
Se sì, specificare:
a) Impresa assicuratrice: _____
b) Massimali di polizza: _____
c) Scadenza della polizza: _____
d) Sinistri denunciati: _____
2. La Contraente chiede che la garanzia prestata con la stipulanda polizza fornisca una continuità di copertura con la polizza cessata? SI NO
Se sì, fornire copia della polizza.

F. DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

1. Ultimo bilancio consolidato della Società Contraente completo di relazioni o, qualora non disponibile, ultimo bilancio della Società Contraente completo di relazioni ed eventuali prospetti riepilogativi delle principali voci di bilancio (Stato Patrimoniale e Conto Economico) delle Società Controllate.
2. Elenco completo delle persone da assicurare.



Compilato a _____



in data _____



Several
INSURANCE BROKERS

DICHIARAZIONE

Dichiaro/iamo che le risposte ed i fatti esposti in questo questionario sono veritiere e non ho/abbiamo rilasciato dichiarazioni non rispondenti alla realtà, omesso o sottaciuto nessun fatto importante.

Mi dichiaro/ci dichiariamo d'accordo che questa proposta così come ogni altra informazione da me/noi fornita formerà parte integrante del contratto assicurativo. Mi dichiaro/ci dichiariamo disponibili ad informare immediatamente il broker o gli assicuratori di ogni variazione di quanto qui dichiarato, che avvenga successivamente alla compilazione della presente questionario.

La firma del presente questionario non impegna il proponente alla stipulazione del contratto.

Data ___/___/___

Firma del Proponente

Data ___/___/___

Firma dell'Intermediario