

MODULO DI RACCOLTA DATI D&O INDIVIDUALE

1.

- Nome e Cognome del Proponente: _____
- Residenza e/o Domicilio: _____

- Codice Fiscale: _____
- Indirizzo email e/o indirizzo di posta elettronica certificata _____

2. Qualcuna delle Società, nelle quali il Proponente intende assicurarsi:

- fa parte di un Gruppo? SI NO
- è quotata in Borsa? SI NO
- ha avuto negli ultimi 60 mesi (o ha in programma) piani di ristrutturazione aziendale o altro che ha comportato (o che comporterà) la riduzione di personale, prepensionamenti, cassa integrazione, licenziamenti? SI NO
- detiene partecipazione pubblica? SI NO

Per ogni risposta affermativa, fornire dettagli.

3. Il Proponente ha in corso o ha avuto negli ultimi 3 anni altre polizze di questo tipo? SI NO

In caso affermativo, indicare la Compagnia, le garanzie, il massimale e il premio lordo della polizza in corso.

4. La/e Società presso la/e quale il Proponente esercita la propria attività ha mai sottoscritto polizze RC. Amministratori?

SI NO

In caso affermativo, indicare la Compagnia, le garanzie, il massimale e il premio lordo della polizza in corso.

5. Sono mai state rifiutate o non rinnovate coperture assicurative per questo rischio? SI NO

6. Il Proponente è a conoscenza di fatti presenti o passati che potrebbero dare luogo a richieste di risarcimento nei suoi confronti? SI NO

7. Il Proponente o la/e Società ha/hanno mai ricevuto richieste di risarcimento che rientrano nell'assicurazione qui proposta? SI NO

8. Sono mai state formulate contestazioni ufficiali all'operato del Proponente? SI NO

9. Il Proponente ha mai subito condanne o ha pendenze legali che potrebbero dare origine a richieste di risarcimento? SI NO

10. Il Proponente è mai stato nel passato dichiarato fallito, interdetto, inabilitato o condannato per reati societari? SI NO

Per ogni risposta affermativa, fornire dettagli.

11. Massimale richiesto (per sinistro e per periodo assicurativo): 250.000,00 € 500.000,00 € 1.000.000,00 €

12. Rinnovo Automatico SI No

13. Continuous Cover SI No

14. Estensioni:

- membro di organismo di composizione della crisi da sovra indebitamento SI NO

Nominativi per il quale si richiede estensione:

- membro di organismo di vigilanza

SI NO

Nominativi per il quale si richiede estensione:

IMPORTANTE
COMPILARE PER CIASCUNA SOCIETÀ NELLE QUALI IL PROPONENTE INTENDE ASSICURARSI

INFORMAZIONI GENERALI

Nome della società _____

Sede Legale _____

Oggetto sociale _____

Anno di costituzione _____

AZIONISTA	QUOTA DETENUTA

Qualifica del Proponente _____

Data di nomina _____

Attività del Proponente _____

fornire i seguenti dati dell'ultimo bilancio approvato e del bilancio precedente:

	ESERCIZIO CHIUSO AL	ESERCIZIO PRECEDENTE
TOTALE ATTIVO DA BILANCIO	€	€
RISULTATO DI ESERCIZIO DA BILANCIO	€	€
PATRIMONIO NETTO DA BILANCIO	€	€

In caso di PERDITE O PATRIMONIO NETTO NEGATIVO ALLEGARE:

Copia del bilancio, incluse Nota Integrativa e le Relazioni degli Amministratori sulla Gestione, del Collegio Sindacale e della Società di Revisione