QUESTIONARIO DI RINNOVO RC AMMINISTRATORI (D&O)
D&O RENEWAL PROPOSAL FORM

PROPOSAL FORM

AVVISO IMPORTANTE / *IMPORTANT NOTICE* /

La presente proposta deve essere compilata a penna da un dirigente e/o amministratore della Società. E' necessario rispondere a tutte le domande per consentire di formulare una quotazione. Si richiede di rispondere con piena conoscenza e convinzione. La presente Proposta deve essere sottoscritta e datata
(This proposal must be completed in ink by a director of the company. All questions must be answered to enable a quotation to be given. Answer to the best of your knowledge and belief. This Proposal form must be signed and dated).

Tutti i fatti importanti devono essere dichiarati in quanto il mancato adempimento di tale obbligo può rendere invalidabile la polizza o certificato, o può gravemente pregiudicare i Vostri diritti in caso di sinistro. Per "fatto importante" si intende un fatto che verosimilmente può influenzare l'accettazione o la valutazione della proposta da parte degli Assicuratori. Se siete in dubbio su cosa può considerarsi "fatto importante", Vi preghiamo di consultare il Vostro Broker.
All material facts must be disclosed, as failure to do so may render any policy or certificate voidable, or severely prejudice your rights in the event of a claim. A material fact means one which likely can influence acceptance or assessment of the proposal by Underwriters. If you are in any doubt as to what constitutes a material fact, you should consult your broker.

POLIZZA DI RESPONSABILITÀ - FORMA CLAIMS MADE:
CLAIMS MADE POLICY:

La presente proposta è relativa ad una polizza di responsabilità nella forma "claims made" . Ciò significa che la polizza copre :
This proposal is for a claims made policy. This means the policy covers:

1. reclami avanzati per la prima volta nei Vostri confronti durante il periodo di validità della polizza; e
   claims first made against you during the policy period; and

2. eventi dei quali veniate a conoscenza durante il periodo di validità della polizza e che potrebbero dare origine ad un Reclamo futuro, a condizione che Voi informiate gli Assicuratori, durante il periodo di validità della polizza, delle circostanze relative a tali eventi.
   events of which you become aware during the policy period which could give rise to a future claim, provided that you notify the Underwriters during the policy period of the circumstances of such events.

Successivamente alla scadenza della polizza, nessun Reclamo potrà essere avanzato a termini della polizza stessa, anche se l'evento che ha originato il reclamo si sia verificato durante il periodo di validità della polizza.
After the policy has expired, no claims can be made on the policy even though the event giving rise to the claim may have occurred during the policy period.

E' perciò consigliabile rinnovare ogni anno la polizza di assicurazione nella forma claims-made con una copertura retroattiva.
It is therefore advisable to renew the insurance policy each year on a claims made basis with a retroactive cover.

AON

QUESTIONARIO DI RINNOVO RC AMMINISTRATORI (D&O)
D&O RENEWAL PROPOSAL FORM

Si prega di allegare al presente questionario copia dell'ultimo Bilancio, completo di relazioni, della società Contraente e qualora disponibile, copia dell'ultimo bilancio consolidato di gruppo, completo di relazioni.
Please attach Copy of the Latest Financials of the Company and if possible Copy of the latest Consolidated Finacials

1. Ragione Sociale della Contraente: *Name of the Company* EUR spa

2. Negli ultimi 12 mesi la Società Contraente/ *In the last 12 Months has the Company*

   a) Ha modificato la propria attività? *Modified its activity* ☐ SI- Yes ☒ NO

   In caso affermativo fornire dettagli. *If yes please give details*

   b) Ha aumentato o ridotto il Capitale Sociale?*Increased or reduced its shares/equities* ☐ SI- Yes ☒ NO

   In caso affermativo fornire dettagli. If yes, please give details
   Da a
   From to

   c) Costituito nuove società? *Established new Companies* ☐ SI- Yes ☒ NO

   Se si fornire dettagli (nome società e data di costituzione)
   If Yes please give details (name of the Company and date of establishment)

3 La Contraente ha in corso o in previsione di *Is the Company in process or willing to*

   a) acquistare nuove società nei prossimi 12 mesi? Se sì fornire dettagli.
   acquire or new Companies? If yes please give details ☐ SI- Yes ☒ NO

   b) Costituire nuove società? Se sì fornire dettagli
   Establish new Companies? If yes please give details ☐ SI- Yes ☒ NO

4 La Contraente richiede Copertura per Stati Uniti e Canada? Se sì fornire dettagli su
   Does the Company require Cover in USA/Canada? If yes please give details in respect of ☐ SI- Yes ☒ NO

   a) Totale attivo di Stato Patrimoniale in Nord America
   Total Consolidated Assets in North America

   b) Nome delle Controllate in Nord America non detenute al 100% e degli azionisti di minoranza
   Name of the subsidiaries of the Company owned by less than 100% and name of the minority shareholders

QUESTIONARIO DI RINNOVO RC AMMINISTRATORI (D&O)
D&O RENEWAL PROPOSAL FORM

DICHIARAZIONE
DECLARATION

Il sottoscritto, in qualità di Dirigente o Amministratore della Società della presente Proposta, dichiara quanto segue:
I, the undersigned, being a Director of the Company referred to of this Proposal, hereby declare that:

1. di essere autorizzato a compilare la presente proposta per conto della Società di cui al punto 1 della presente proposta e di tutte le Società Controllate ivi indicate; e

   I am authorised to complete this Proposal on behalf of the Company referred to in Item 1 of this proposal and all subsidiary companies declared herein; and

2. che tutte le risposte alle domande contenute nella presente proposta, DOPO ACCURATA INDAGINE, sono veritiere e corrette, al meglio delle mie conoscenze e convinzioni e

   All answers to the questions contained in this proposal are, AFTER ENQUIRY, true and correct, to the best of my knowledge and belief; and

3. di aver letto e compreso le note informative riportate all'inizio della proposta; e

   I have read and understood the notes at the beginning of this proposal; and

4. di aver compreso che la sottoscrizione della presente proposta non obbliga a stipulare un contratto di assicurazione né gli Assicuratori, né la Società di cui al punto 1, né alcuna delle Società Controllate ivi indicate

   I understand that the submission of this proposal does not bind either the Underwriters or the Company specified in Item 1 or any of the Subsidiary Companies declared herein, to enter into a binding contract of insurance

5. In ogni caso, se tra la data della proposta e la data di emissione della polizza intervengono variazioni rispetto alle informazioni contenute nel questionario, è fatto carico alla proponente l'obbligo di immediata notifica delle variazioni medesime e i sottoscrittori potranno ritirare e/o modificare il preventivo e/o conferma di copertura.

   In any case, if between the date of the proposal and the date of inception of the Policy, changes occur in respect to the information presented in the proposal, it is the duty of the Proposer to immediately disclose this information and Underwriters may remove and/or modify the quotation and/or cover.

E' importante che la Società, tutte le Società Controllate ed il Dirigente o Amministratore autorizzato a sottoscrivere per loro conto la Dichiarazione sopra indicata siano pienamente consapevoli della finalità della presente assicurazione, di modo che si risponda correttamente alle domande. Se in dubbio, Vi preghiamo di contattare il Vostro Broker poiché l'eventuale mancata dichiarazione di fatti può influire sui diritti dell'assicurato riconosciuti ai sensi della presente assicurazione o causarne l'annullamento.

It is important that the Company and all Subsidiary Companies declared herein, and the authorised Officer signing the Declaration above on their behalf, are fully aware of the scope of this insurance so that these questions can be answered correctly. If in doubt, please contact your broker since non-disclosure may affect an Assured's right of recovery under the policy or lead to voidance.

Compilato a *Place* ROMA **in data** *Date* 27.11.2017

Timbro e/o firma leggibile e carica del firmatario
Rubber Stamp, Segnature and Position of the Proposer

Amministratore Delegato
ENRICO PAZZALI