

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY UBEZPIECZENIA SZKÓD POWSTAŁYCH W NASTĘPSTWIE ROSZCZEŃ Z TYTUŁU ODPOWIEDZIALNOŚCI CZŁONKÓW ORGANÓW SPÓŁKI KAPITAŁOWEJ

Wniosek powinien być wypełniony przez osoby umocowane do reprezentowania spółki. Wszystkie odpowiedzi powinny być sformułowane w sposób jednoznaczny i dokładny. Jeżeli kompletna odpowiedź nie mieści się na formularzu, proszę o dokończenie odpowiedzi na papierze firmowym wnioskodawcy.

I. Dane wnioskodawcy

- 1 Nazwa Spółki: _____
- 2 Adres siedziby Spółki: _____
- 3 Od kiedy Spółka nieprzerwanie prowadzi działalność? _____
- 4 Całkowita liczba pracowników Spółki: _____
- 5 Przedmiot działalności Spółki i jej spółek zależnych: _____

II. Struktura własności

- 1 Czy Spółka jest
 - spółką z większościowym udziałem Skarbu Państwa
 - spółką z większościowym udziałem kapitału prywatnego
- 2 Czy papiery wartościowe Spółki znajdują się w obrocie publicznym? Tak Nie
 Jeżeli „tak” prosimy o zaznaczenie odpowiednich pozycji:
 - Akcje Spółki są notowana na giełdzie papierów wartościowych
 - w Polsce
 - za granicą gdzie: _____
 - obligacje Spółki są w obrocie publicznym
 - w Polsce
 - za granicą gdzie: _____
- 3 Czy Spółka planuje w ciągu najbliższych 12 miesięcy przeprowadzić ofertę publiczną papierów wartościowych? Tak Nie
- 4 Liczba udziałów/ akcji (wg typu) i udziałowców (akcjonariuszy): _____
- 5 Liczba akcji w posiadaniu członków zarządu i rady nadzorczej (zarówno bezpośrednio jak i pośrednio): _____
- 6 Nazwy udziałowców (akcjonariuszy) posiadających bezpośrednio lub pośrednio więcej niż 5% udziałów (akcji)

Nazwa (imię i nazwisko)	Procent udziałów (akcji)	Procent praw głosu

III. Przedmiot działalności spółki

- 1 Czy przez okres ostatnich pięciu lat:
 - Spółka zmieniła nazwę? Tak Nie
 - Spółka lub spółka zależna została wykupiona, połączona lub zostały poczynione kroki ku temu? Tak Nie
 - Struktura własności uległa zmianie? (np. czy zmieniła się liczba i rodzaj udziałów (akcji), na które jest podzielony kapitał) Tak Nie
 - Spółka lub spółka zależna nabyła lub planuje nabyć inny podmiot lub zmieniła rodzaj działalności? Tak Nie
 - Spółka rozwiązała umowę lub kontrakt managerski z którymś z dotychczasowych członków władz? Tak Nie
 - Spółka zerwała stosunki z bankiem, doradcą, rewidentem lub księgowym albo czy takie kroki lub zerwanie stosunków było rozważane? Tak Nie

Jeżeli na któreś z powyższych pytań odpowiedź brzmi „tak”, prosimy o podanie szczegółów

- 2 Czy Spółka posiada ocenę zdolności kredytowej lub zdolności płatniczej (rating)? Tak Nie
 Jeżeli „tak”, prosimy o podanie nazwy organizacji dokonującej takiej oceny, datę ostatniej oceny oraz rezultat

- 3 W jaki sposób odbywa się, w odniesieniu do decyzji członków zarządu spółki regularna, wewnętrzna procedura kontroli? Prosimy o podanie szczegółów:

- 4 Czy Spółka posiada spółki zależne? Tak Nie
Jeżeli „tak”, prosimy o przesłanie listy takich spółek zależnych z podaniem posiadanego udziału akcji / udziałów

IV. Ameryka Północna

- 1 Czy Spółka posiada spółki zależne w Ameryce Północnej? Tak Nie
2 Czy Spółka generuje jakikolwiek obrót w Ameryce Północnej? Tak Nie
Jeśli „tak”, prosimy o podanie wysokości obrotu _____

V. Wnioskowane warunki ubezpieczenia

- 1 Wnioskowany limit sumy ubezpieczenia: _____
 w agregacji na wszystkie szkody
 na każde roszczenie
2 Wnioskowany okres ubezpieczenia: od: _____ do: _____
3 Czy ochrona ubezpieczeniowa ma obejmować spółki zależne? Tak Nie
Jeżeli ochrona ubezpieczeniowa ma obejmować również podmioty zależne, wniosek należy wypełnić rozumiejąc poprzez spółkę również spółki zależne.

VI. Poprzednie ubezpieczenie

- 1 Czy Spółka miała zawartą umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej członków zarządu i rad nadzorczych:

Rok	Zakład ubezpieczeń	Suma gwarancyjna

- 2 Czy kiedykolwiek inny zakład ubezpieczeń odmówił zawarcia lub odnowienia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności członków władz? Tak Nie
Jeżeli „tak”, prosimy o podanie szczegółów _____

VII. Szkodowość

- 1 Czy kiedykolwiek zostało zgłoszone jakiekolwiek roszczenie przeciwko obecnym lub byłym członkom władz Spółki albo jej spółek zależnych w zakresie odpowiedzialności członków władz? Tak Nie
2 Czy Spółce albo jej spółce zależnej lub któremukolwiek z ubezpieczonych są znane okoliczności lub wypadki mogące rodzić roszczenia w zakresie odpowiedzialności członków? Tak Nie
3 Czy Spółce albo jej spółce zależnej wiadomo o będącym w toku procesie sądowym (np. odszkodowawczym, antymonopolowym, podatkowym, z zakresu prawa autorskiego) albo postępowaniu administracyjnym przeciwko niej lub spółce zależnej lub członkom ich władz albo o przygotowaniach do nich? Tak Nie
Jeżeli na któreś z powyższych pytań odpowiedź brzmi „tak”, prosimy o podanie szczegółów _____

VIII. Oświadczenie

Oświadczam, że:

- (i) stwierdzenia i informacje zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe oraz że żadne istotne fakty nie zostały błędnie przedstawione bądź zatajone; oraz
- (ii) uzyskałem i uzyskam w przyszłości wyraźną zgodę na ujawnianie oraz przetwarzanie poufnych danych osobowych od każdego podmiotu, którego poufne dane osobowe przekazano w związku z niniejszym wnioskiem dla celów:
 - (a) ubezpieczenia ryzyka; i
 - (b) sporządzenia wymaganej umowy ubezpieczeniowej.

Potwierdzam, że niniejszy wniosek, wraz z innymi dostarczonymi informacjami będzie stanowił podstawę do zawarcia umowy ubezpieczeniowej. Zobowiązuję się bezzwłocznie poinformować na piśmie Ubezpieczyciela o jakichkolwiek istotnych zmianach występujących w informacjach przedstawionych w niniejszym wniosku przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

Wykorzystujemy Państwa dane osobowe przekazane nam na potrzeby wystawienia polisy, zarządzania polisą, obsługi roszczeń oraz do innych celów związanych z ubezpieczeniem, opisanych szczegółowo w naszej Ramowej Polityce Prywatności dostępnej tutaj: www.chubb.com/pl-pl/footer/privacy-policy.html/



Podpis: _____
Stanowisko: _____
Spółka: _____
Data: _____

Chubb European Group SE Spółka Europejska Oddział w Polsce, z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Królewska 18 00-103 Warszawa, wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000233686, NIP 1080001001, REGON 140121695, notyfikowany Komisji Nadzoru Finansowego. Chubb European Group SE jest zakładem ubezpieczeń podlegającym przepisom francuskiego kodeksu ubezpieczeń, zarejestrowanym w Rejestrze Działalności Gospodarczej i Rejestrze Spółek (Registres du Commerce et des Sociétés – RCS) w Nanterre pod numerem 450 327 374, z siedzibą we Francji, adres: La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Francja. Chubb European Group SE posiada kapitał zakładowy w wysokości 896 176 662 EUR, opłacony w całości.