

Polizza di Assicurazione della Responsabilità Civile degli Amministratori e della Società ed All.1 - Sanzioni internazionali

QUESTIONARIO



La compilazione del presente questionario non vincola nessuna delle parti alla conclusione del contratto di assicurazione ma costituisce la base di valutazione del rischio e forma parte integrante del contratto di assicurazione, se concluso.

La Compagnia si impegna a garantire la massima riservatezza alle informazioni contenute nel presente questionario.

La Compagnia si riserva di richiedere ulteriore documentazione se ritenuta necessaria ai fini della valutazione del rischio.

A) Informazioni generali sulla Società Proponente

- 1) Ragione sociale completa della Società Proponente _____
- 2) Indirizzo _____
- 3) C.F./P.IVA. _____ 4) Data di costituzione _____
- 4) Attività svolta _____
- 5) Indicare se la Società Proponente fa parte di un gruppo: ☐ SI ☐ NO
Se sì, specificare il nome e la nazione di appartenenza della capogruppo: _____
- 6) La Società Proponente è controllata o partecipata da enti pubblici? ☐ SI ☐ NO
Se sì, specificare quale/quali e la relativa nazione? _____
- 7) La Società Proponente è soggetta al controllo della Corte dei Conti? ☐ SI ☐ NO
- 8) La Società Proponente ha istituito un apposito organismo di controllo ex D. Lgs. N. 231/2001? ☐ SI ☐ NO
Se no, indicare se e quando ne è prevista l'istituzione _____
- 9) La Società Proponente è consapevole di essere destinataria della normativa sulle misure restrittive internazionali (sanzioni) tempo per tempo vigente? ☐ SI ☐ NO

B) Informazioni sul Gruppo e sulle società controllate dalla Società Proponente

- 10) La Società Proponente ha società controllate all'estero? ☐ SI ☐ NO Se sì occorre rispondere alla domanda 11 che segue
- 11) Aree geografiche in cui la Società Proponente ha società controllate:
(allegare uno schema della struttura del gruppo di appartenenza o un elenco delle società controllate)

<u>% sul totale attivo</u>	<u>Area geografica</u>
_____	Italia
_____	Europa
_____	Nord America
_____	Asia
_____	Resto del mondo

- 12) La Società Proponente presenta nel suo gruppo uno Special Purpose Vehicle (SPV), Special Purpose Entity (SPE) e Structured Investment Vehicle (SIV), un Fondo di Investimento o un Trust (inclusi i fondi pensione e schemi pensionistici)? ☐ SI ☐ NO
Se sì, quale/quali? _____
- 13) La Società Proponente e/o le sue società controllate e/o partecipate hanno connessioni commerciali con paesi / territori oggetti di misure restrittive generali¹, oppure in Russia e/o Bielorussia (es. società controllate e/o partecipate, beni/servizi destinati al mercato, fatturato realizzato)? ☐ SI ☐ NO
Se sì, specificare quali e compilare l'All.1 – Sanzioni internazionali al presente questionario per ciascun paese interessato.
- 14) La Società Proponente e/o le sue società controllate e/o partecipate hanno connessioni commerciali con paesi / territori oggetti di misure restrittive mirate² (es. società controllate e/o partecipate, beni/servizi destinati al mercato, fatturato realizzato)? ☐ SI ☐ NO
Se sì, specificare quali e compilare l'All.1 – Sanzioni internazionali al presente questionario per ciascun paese interessato.

C) Dati finanziari e altre informazioni sulla Società Proponente e sulle sue società controllate

15) Negli ultimi 12 mesi la Società Proponente o una delle sue controllate ha rispettato i Covenants (parametri finanziari previsti dai contratti di finanziamento)? ☐ SI ☐ NO ☐ N/A

16) Negli ultimi 5 anni la Società Proponente ha acquisito, incorporato o si è fusa con un'altra società, o ha intenzione di farlo nei prossimi 12 mesi? ☐ SI ☐ NO

Se sì, indicare le informazioni rilevanti: _____

17) La Società Proponente è a conoscenza di eventuali proposte e/o progetti che riguardino il suo acquisto da parte di un'altra società? ☐ SI ☐ NO

Se sì, indicare le informazioni rilevanti: _____

18) Sono attualmente in essere procedure di insolvenza (es. fallimento, liquidazione giudiziale, procedure concorsuali, accordi di ristrutturazione, piani di risanamento o composizione assistita della crisi) che coinvolgono la Società Proponente e/o le sue società controllate? ☐ SI ☐ NO

Se sì, indicare le informazioni rilevanti: _____

19) La Società Proponente e/o le sue società controllate hanno in programma di presentare nei prossimi 12 mesi ricorso per l'ammissione a una qualsivoglia procedura di insolvenza, composizione assistita della crisi (es. fallimento, liquidazione giudiziale, procedure concorsuali, accordi di ristrutturazione, piani di risanamento composizione assistita della crisi) ☐ SI ☐ NO

Se sì, indicare le informazioni rilevanti: _____

D) Informazioni relative a società quotate o che intendono quotarsi

20) La Società Proponente e/o le sue società controllate sono attualmente quotate in borsa? ☐ SI ☐ NO

Se sì, indicare:

Nome della società quotata _____

Data di prima quotazione _____

DI) Informazioni sugli azionisti

24) Dati sugli azionisti che detengono più del 5% delle azioni della Società Proponente:

Azionista	Paese	% Azioni possedute

25) Negli ultimi 5 anni è cambiato l'azionista di maggioranza della Società Proponente? ☐ SI ☐ NO

Se sì, indicare le informazioni rilevanti: _____

F) Informazioni sul personale

26) Numero totale di dipendenti: _____

27) Negli ultimi 12 mesi ci sono stati, oppure esistono/sono previsti piani di ristrutturazione aziendale che coinvolgono la Società Proponente e/o le sue società controllate e/o partecipate, che prevedono la riduzione del personale, prepensionamenti, cassa integrazione, licenziamenti? ☐ SI ☐ NO

Se sì, indicare le informazioni rilevanti: _____

G) Sinistri

28) Negli ultimi 5 anni sono state mai avanzate richieste di risarcimento nei confronti della Società Proponente, delle sue società controllate e/o partecipate o di qualsivoglia assicurato? ☐ SI ☐ NO

Se sì, indicare le informazioni rilevanti: _____

29) Negli ultimi 5 anni si è conclusa in senso sfavorevole o è ancora in corso alcuna vertenza legale nei confronti della Società Proponente, delle sue società controllate e/o partecipate o di qualsivoglia Assicurato? ☐ SI ☐ NO

Se sì, indicare le informazioni rilevanti: _____

30) La Società Proponente è a conoscenza di circostanze o fatti che possono dar luogo a richieste di risarcimento anche nei confronti delle sue società controllate e/o partecipate o di qualsivoglia assicurato? ☐ SI ☐ NO

Se sì, indicare le informazioni rilevanti: _____

H) Precedenti assicurativi

31) La Società Proponente e/o gli assicurati hanno mai stipulato altre polizze di questo tipo? ☐ SI ☐ NO

Se sì, indicare compagnia, massimale e scadenza: _____

32) Sono mai state annullate alla Società Proponente coperture assicurative per questi ☐ SI ☐ NO

rischi? Se sì, indicare le informazioni rilevanti: _____

I) Documentazione necessaria per la quotazione

33) Si allega al presente Questionario:

(i) copia dell'ultimo bilancio approvato consolidato

(ii) schema della struttura del gruppo di appartenenza o elenco delle società controllate dalla Società Proponente

DICHIARAZIONI

Il sottoscritto in qualità di rappresentante legale della Società Proponente dichiara di essere stato autorizzato a compilare il presente questionario e di avere attentamente verificato l'esattezza delle risposte fornite.

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto che fornisce le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.

Qualora tra la data di firma del presente questionario e la data di decorrenza della copertura assicurativa intervengano modifiche alle informazioni fornite nel presente questionario e/o modifiche del rischio, la Società Proponente ne darà immediata comunicazione alla Compagnia, e la Compagnia potrà ritirare oppure modificare i termini di quotazione e/o le conferme di copertura già emesse.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che le risposte alle domande sopra indicate sono anche rilevanti quali due diligence rafforzata da parte della Compagnia con riferimento all'esposizione al rischio sanzionatorio derivante dalla violazione delle misure restrittive internazionali; pertanto, il loro esito potrebbe comportare un eventuale rifiuto di rilasciare una quotazione, così come la mancata prestazione della copertura assicurativa da parte della Compagnia.

Il sottoscritto dichiara altresì che gli assicurati hanno preso visione e approvato il presente questionario così come compilato.

Data _____

Società Proponente _____

Firma _____

Nome e funzione di chi _____

firma

All.1 - Sanzioni internazionali

(da compilare solo nel caso in cui sia stata data risposta affermativa alla domanda n. 13 e/o 14 del questionario relativo alla Polizza di Assicurazione della Responsabilità Civile degli Amministratori e della Società)

Specificare i Paesi/territori sanzionati con i quali vi è o è attesa un'esposizione potenziale:

☐ Iran ☐ Syria ☐ Cuba ☐ Corea del Nord ☐ Russia ☐ Crimea e Sebastopoli ☐ Donetsk e Luhansk ☐ Ucraina
☐ Bielorussia

1) La Società Proponente ha o ha avuto negli ultimi 5 anni società controllate e/o partecipate, direttamente o indirettamente, in tali Paesi / territori? ☐ SI ☐ NO

Se sì, indicare per ciascun Paese/territorio le informazioni rilevanti:

2) La Società Proponente e/o le sue società controllate e/o partecipate hanno o hanno avuto negli ultimi 5 anni una presenza locale in tali Paesi / territori di qualsivoglia tipo (es. uffici di rappresentanza, partnership commerciali, filiali commerciali etc.)? ☐ SI ☐ NO

Se sì, indicare per ciascun Paese/territorio le informazioni rilevanti:

3) La Società Proponente e/o le sue società controllate e/o partecipate hanno o hanno avuto negli ultimi 5 anni connessioni commerciali con tali Paesi / territori di qualsivoglia tipo (es. importazione o esportazione di beni/servizi)? ☐ SI ☐ NO

Se sì, indicare per ciascun Paese/territorio quali:

4) Qual è il mercato di destinazione dei beni/servizi forniti dalla Società Proponente e/o dalle sue società controllate e/o partecipate in tali Paesi / territori?

Retail/consumatori finali

☐ Iran ☐ Syria ☐ Cuba ☐ Russia ☐ Corea del Nord ☐ Crimea e Sebastopoli ☐ Donetsk e Luhansk ☐ Ucraina
☐ Bielorussia

Istituzioni pubbliche/politiche/governative

☐ Iran ☐ Syria ☐ Cuba ☐ Russia ☐ Corea del Nord ☐ Crimea e Sebastopoli ☐ Donetsk e Luhansk ☐ Ucraina
☐ Bielorussia

Società operanti in uno o più dei seguenti settori: nucleare, uranio, spedizioni, costruzioni, porti o cantieri navali, petrolio, prodotti petroliferi o petrolchimici, energia, servizi di assicurazione o riassicurazione, grafite, metalli grezzi o semilavorati come alluminio e acciaio, carbone, software per l'integrazione di processi industriali, automotive, oro o metalli preziosi

☐ Iran ☐ Syria ☐ Cuba ☐ Russia ☐ Corea del Nord ☐ Crimea e Sebastopoli ☐ Donetsk e Luhansk ☐ Ucraina
☐ Bielorussia

Società operanti in uno o più dei seguenti settori: farmaceutico, alimentare, aiuti umanitari

☐ Iran ☐ Syria ☐ Cuba ☐ Russia ☐ Corea del Nord ☐ Crimea e ☐ Donetsk e Luhansk ☐ Ucraina
☐ Sebastopoli ☐ Bielorussia

Beni dual use, Se si specificare codice HS doganale _____

☐ Iran ☐ Siria ☐ Cuba ☐ Russia ☐ Corea del Nord ☐ Crimea e Sebastopoli ☐ Donetsk e Luhansk ☐ Ucraina
☐ Bielorussia

Beni militari: _____

☐ Iran ☐ Siria ☐ Cuba ☐ Russia ☐ Corea del Nord ☐ Crimea e Sebastopoli ☐ Donetsk e Luhansk ☐ Ucraina
☐ Bielorussia

Altro: _____

☐ Iran ☐ Siria ☐ Cuba ☐ Russia ☐ Corea del Nord ☐ Crimea e Sebastopoli ☐ Donetsk e Luhansk ☐ Ucraina
☐ Bielorussia

5) Indicare per ciascun Paese/territorio sottoposto a misure restrittive la percentuale di fatturato realizzato dalla Società Proponente e/o dalle sue società controllate e/o partecipate derivante da tali connessioni commerciali sul totale dell'ultimo fatturato annuo:

☐ Iran _____ ☐ Siria _____ ☐ Cuba _____ ☐ Russia Donetsk _____
☐ Corea del Nord _____ ☐ Crimea e Sebastopoli _____ ☐ e Luhansk _____
☐ Ucraina _____ ☐ Bielorussia

6) La Società Proponente ha controparti site in tali Paesi/territori sottoposti a misure restrittive?

Se sì, fornire le denominazioni delle controparti: _____

7) La Società Proponente e/o le sue società controllate e/o partecipate hanno piani di sviluppo che prevedono un incremento del business da/verso tali territori? ☒ SÌ ☐ NO

Se sì, specificare il Paese/territorio sottoposto a misure restrittive

☐ Iran ☐ Siria ☐ Cuba ☐ Russia ☐ Corea del Nord ☐ Crimea e Sebastopoli ☐ Donetsk e Luhansk ☐ Ucraina
☐ Bielorussia

8) Precisare se nella copertura assicurativa ovvero nell'attività commerciale sottostante sono presenti US elements (es. dollaro statunitense, cittadini US, possessori di Green Card, società con sede in USA, beni di origine statunitense per più del 10%, ecc.)

Se sì, specificare il tipo di coinvolgimento: _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che le risposte affermative alle domande sopra indicate saranno oggetto di una due diligence rafforzata da parte della Compagnia, il cui esito potrebbe comportare un eventuale rifiuto di rilasciare una quotazione, così come la mancata prestazione della copertura assicurativa da parte della Compagnia.

Data _____

Società Proponente _____

Firma _____

Nome e funzione di chi firma _____

INFORMATIVA PRIVACY

Gentile Cliente,

la nostra Società ha la necessità di trattare alcuni dei Suoi dati personali al fine di poter fornire i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti o in Suo favore previsti nonché, con il Suo consenso, potrà svolgere le ulteriori attività qui di seguito specificate. Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo nr. 2016/679 (di seguito per brevità il "**Regolamento**") forniamo, pertanto, qui di seguito l'informativa relativa al trattamento dei Suoi dati personali.

1) IDENTITA' E DATI DI CONTATTO

Il **Titolare del Trattamento** è Alibroker Srl, via cesare battisti 5, 04100 (LT).

Potrà contattare il Titolare, indirizzando la Sua comunicazione all'attenzione del Responsabile per la Protezione dei Dati ad uno dei seguenti recapiti: inviando un'e-mail all'indirizzo info@alibroker.it ovvero scrivendo a mezzo posta alla sede sopra riportata.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il/i sottoscritto/i ricevuta e letta l'Informativa, acconsente al trattamento dei suoi dati personali relativi alla salute, che saranno trattati dalla Società per le finalità di cui al punto 2 a) dell'Informativa medesima (finalità contrattuali e di legge). Inoltre, il Contraente, qualora soggetto diverso dall'Assicurato e dal beneficiario ove previsto, dichiara di provvedere a rendere noti i contenuti dell'Informativa all'assicurato/beneficiario alla prima occasione di contatto con quest'ultimo/i.

Data

Data

Firma **Contraente**¹

Firma **Assicurato** (se diverso dal Contraente)

.....

Inoltre, il Contraente presta il suo specifico, libero e facoltativo consenso al trattamento dei suoi dati personali:

	SI	NO
(b) per finalità di marketing, invio di offerte promozionali, iniziative commerciali dedicate, inviti alla partecipazione a concorsi a premi, materiale pubblicitario e vendita di prodotti o servizi della Società Alibroker srl (tramite strumenti automatizzati quali ad esempio fax, sms, posta elettronica etc e strumenti tradizionali quali posta e telefono) nonché per consentire alla Società di condurre ricerche di mercato.	☐	☐
(c) per consentire alla Società di effettuare rilevazioni statistiche, al fine di migliorare i propri prodotti e servizi.	☐	☐
(d) per la comunicazione degli stessi a soggetti terzi come indicati al punto 2 lett. d) dell'Informativa, i quali potranno a loro volta trattarli per loro proprie finalità di marketing, invio di comunicazioni commerciali e vendita diretta tramite posta, posta elettronica, telefono, fax e qualsiasi altra tecnica di comunicazione a distanza, automatizzata e non automatizzata.	☐	☐

Data

.....

Firma **Contraente**¹

.....