



QUESTIONÁRIO PARA SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DE DIRETORES E ADMINISTRADORES (D&O)

Após o preenchimento, escolha a opção "SALVAR COMO" em seu computador, escolha um nome para o formulário e envie como anexo para cotacao@wegroupseguros.com.br

1. Dados Do Proponente

Razão Social:

CNPJ:

Data de Fundação:

Endereço:

Ramo de Atividade:

Endereço de website na internet:

Composição Societária do Capital Social do Proponente (listar % referente à participação de cada sócio):

Nome do Acionista/Sócio	País de Origem	% das ações ordinárias	% das ações preferenciais	% do total das ações

2. Existência de Subsidiárias / Sociedades Controladas às quais devam também estar amparadas pela apólice (informar Razão Social / CNPJ de cada):

Informar quanto à existência de Ativos no Exterior (em caso positivo, especificar natureza e local):

Informar se a empresa possui ações negociadas em algum Mercado de Capitais (Bolsa de Valores):

Informar quanto à existência de Conselho Fiscal ou órgão similar. Caso exista, informar número de reuniões realizadas nos últimos 12 meses.

Nome da Sociedade Controlada	Atividade	País	% Participação	Controlada (SIM/NÃO)

3. Informações se nos últimos 5 anos ocorreram os fatos:

Alteração de Razão Social.

Fusão, Aquisição, Cisão ou Compra de Participação em Outra Sociedade.

Venda ou interrupção de operações de alguma Subsidiária.

Mudança do Sócio Majoritário.

Alteração de estrutura de Capital.

Pedido de Falência, Recuperação Judicial, Intervenção ou Procedimento Similar.

Existência de Demandas Judiciais ou Extrajudiciais e Inquéritos Administrativos contra os Administradores do proponente (atuais e de gestões anteriores).



QUESTIONÁRIO PARA SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DE DIRETORES E ADMINISTRADORES (D&O)

4. Informar se há expectativa de ocorrência dos seguintes acontecimentos para os próximos 12 meses:

Pedido de Falência, Concordata, Recuperação Judicial, Intervenção ou Procedimento Similar.

Fusão, Aquisição, Cisão ou Compra de Participação em Outra Sociedade.

Abertura de Capital.

Alteração no quadro de Administradores.

Demandas Judiciais ou Extrajudiciais e Inquéritos Administrativos contra os Administradores do proponente (atuais e de gestões anteriores).

5. Informações referentes a Mercado de Capitais

A empresa possui qualquer tipo de exposição no Mercado de Capitais?

A empresa possui ações emitidas fora do Brasil? Em caso positivo, em qual Mercado?

Possui ADR's ou Negociação via Regra 144-A?

6. Informações referentes a relações trabalhistas

Quantidade de funcionários:

Local de Trabalho (Cidade/Estado):

Informar se o proponente possui Manual de Recursos Humanos, Manual de Conduta e Ética e/ou documento equivalente.

Informar quanto à existência de departamento de Compliance na companhia.

7. Informar se o Proponente ou alguma de suas Subsidiárias tem ou já tiveram apólice de D&O emitida nesta ou em outra companhia Seguradora. Em caso afirmativo, informar:

Nome da Seguradora:

Limite de Responsabilidade contratado:

Data de vencimento ou cancelamento:

8. Alguma Seguradora recusou proposta de seguro semelhante feito pelo proponente, estabeleceu condições agravadas para sua aceitação, ou recusou a renovação de algum seguro seu? Em caso afirmativo esclareça os motivos alegados para tanto pela Seguradora.

9. O proponente possui conhecimento de qualquer incidente que possa gerar reclamação futura?



QUESTIONÁRIO PARA SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DE DIRETORES E ADMINISTRADORES (D&O)

10. Informar se o Proponente, alguma de suas Subsidiárias e/ou seus Administradores já foram demandados judicialmente por empregados em relação a Responsabilidade por Práticas Trabalhistas (Responsabilidade por Práticas Trabalhistas decorrem de ações e/ou omissões decorrentes da relação de emprego, tais como discriminação, calúnia, injúria, difamação, invasão de privacidade, demissão ilegal e/ou dano moral).

O segurado acima, por si, através de seu representante ou corretor de seguros, propõe a realização deste seguro, de acordo com as informações descritas nesta proposta, que constituem pela sua veracidade a base do contrato e desse modo o integra, comprometendo-se a pagar o prêmio tão logo lhe seja exigido. Declara, ainda, ter tido pleno conhecimento das condições gerais, condições especiais, condições e/ou cláusulas particulares que regem este contrato, por meio do corretor de seguros em especial, mas não limitada, ao fato de que poderá acarretar a perda do direito à indenização, se constatada qualquer inexatidão ou omissão de informações que possam influir na aceitação desta proposta e/ou na taxa do prêmio. Outrossim, ao assinar esta proposta, o corretor de seguros assume a responsabilidade pela exatidão das informações prestadas pelo segurado, e que servirão de base para emissão da apólice, como também, pela entrega das condições gerais, condições especiais, condições e/ou cláusulas particulares que regem este contrato e estabelecem suas normas de funcionamento.

DATA

SEGURO OU REPRESENTANTE LEGAL

FAVOR ENCAMINHAR, ALÉM DO QUESTIONÁRIO, OS SEGUINTE DOCUMENTOS:

- Informações Financeiras completas dos dois últimos exercícios fiscais, contendo no mínimo: Balanço Patrimonial e Demonstração do Resultado do Exercício.
- Organograma societário.
- Quaisquer informações relevantes publicadas nos últimos 12 meses (ex: oferta de títulos).