



QUESTIONÁRIO

www.axeinsurance.com.br

DEVER DE INFORMAÇÃO

O Questionário de Avaliação do Risco é uma série de perguntas que a seguradora faz para definir o perfil do segurado e, desta forma, poder avaliar melhor o risco que ela irá assumir, o que tende a impactar positiva ou negativamente no valor do prêmio a ser pago, de acordo com os critérios de avaliação de risco de cada seguradora.

É dever do Segurado prestar informações verídicas e atuais e não omitir circunstâncias que possam influenciar na aceitação do risco. Poderá haver perda do direito de receber indenização em caso de sinistro, além de ficar obrigado a pagar o prêmio vencido, conforme disposto no artigo nº 766 da Lei nº 10.406/2002 (Código Civil).

Se eventualmente as informações fornecidas sofrerem alteração ao longo da vigência da apólice, o segurado deve comunicar a alteração para, se necessário, fazer o endosso, evitando assim o risco de ficar sem cobertura, em caso de sinistro.

**QUESTIONARIO SEGUROS DE RESPONSABILIDADE CIVIL DIRETORES E ADMINISTRADORES
(DIRECTORS AND OFFICERS -D&O)**

Razão social do proponente:

Endereço:

CNPJ:

Ramo de atividade:

Data de início das atividades:

Composição do capital social do proponente (indicar participação de cada sócio/acionista até o nível de pessoa física)

Nome do acionista/sócio	País de origem	% das ações ordinárias	% das ações preferenciais	% do total das ações
-------------------------	----------------	------------------------	---------------------------	----------------------

Sociedades controladas às quais a cobertura deva ser estendida. Favor informar participação em cada empresa.

Nome da sociedade controlada	Ramo de atividade	País de origem	Participação (%)	Controlada (sim/não)
------------------------------	-------------------	----------------	------------------	----------------------

Informar se, nos últimos 5 anos, ocorreram os fatos abaixo:

Mudança na razão social: (se sim, favor informar).

Sim

Não

Mudança do sócio majoritário: (se sim, favor informar).

Sim

Não

Fusão, aquisição ou compra de participação em outra sociedade: (se sim, favor informar).

Sim

Não

Informar sobre a ocorrência, nos últimos 05 anos, dos eventos abaixo:

Pedido de falência, concordata, intervenção ou procedimento similar:

(se sim, favor detalhar)

Sim

Não

Demandas judiciais ou extrajudiciais, inclusive inquéritos administrativos, contra os administradores atuais e/ou contra os administradores de gestões anteriores: (se sim, favor detalhar)

Sim

Não

Informar se há expectativa quanto à ocorrência de demanda judicial ou extrajudicial contra os administradores, relacionada aos seus atos de gestão: (se sim, favor detalhar):

- Sim
- Não

A proponente e/ou suas sociedades controladas já foram, ou atualmente são, contratantes do seguro de responsabilidade civil de administradores? (em caso positivo, favor indicar)

- Sim
- Não

Nome da seguradora:

Limite de responsabilidade :

Data de vencimento da apólice ou, se aplicável, do cancelamento:

Indenizações pagas:

Com relação às operações financeiras :

A proponente e/ou suas sociedades controladas possuem alguma política formal de investimentos?

- Sim
- Não

A proponente e/ou suas sociedades controladas estão seguindo fielmente a política de investimentos nos últimos 5 anos?

- Sim
 Não

A proponente e/ou suas sociedades controladas possuem operações com derivativos?

- Sim
 Não

Caso positivo favor informar se as operações com derivativos são exclusivamente para fins de proteção do patrimônio da companhia (operações de hedge)?

7. Limite de Garantia desejado:

- R\$ 5.000.000,00 R\$ 10.000.000,00 R\$ 15.000.000,00
 R\$ 20.000.000,00 Outros:

Declaração

POR FAVOR LEIA A DECLARAÇÃO SEGUINTE CUIDADOSAMENTE E ASSINE ABAIXO ONDE INDICADO. SE UMA APÓLICE FOR EMITIDA, A DECLARAÇÃO ABAIXO SERÁ INCORPORADO EM E SE TORNARÁ PARTE DE TAL APÓLICE.

Se uma apólice de seguro for emitida, é compreendido e acordado que para a concessão de

cobertura a quaisquer dos Segurados, o Segurador confiou nas declarações e informações contidas nesta proposta, no site da Sociedade ou publicado em qualquer outro veículo de comunicação pela Sociedade. Todas as tais declarações e informações são a base da cobertura e serão considerados incorporado dentro e constituindo parte da apólice emitida. Com respeito a tais declarações e informações, nenhuma declaração ou conhecimento em poder de qualquer Segurado (diferente de conhecimento ou informações possuídas pela pessoa(s) que preencheram a presente proposta) será imputado a qualquer outro Segurado para determinar se cobertura está disponível para qualquer Reclamação feita contra tal outro Segurado.

O Proponente reconhece que o limite de Responsabilidade contido nesta apólice será reduzido, e pode ser esvaziado completamente, pelos custos de defesa legal e, em tal evento, a Seguradora não será responsável pelos custos de defesa legal ou para o montante de qualquer julgamento ou ajuste que exceder o limite de Responsabilidade desta apólice.

Os PROPONENTES abaixo-assinados autorizaram por meio desta declaração, que as declarações e informações contidas neste formulário são verdadeiras. o abaixo-assinado concorda que se as informações contidas nesta proposta sofrerem mudança entre a data desta proposta e a data efetiva do seguro, o proponente (abaixo assinado) irá, para que a informação seja precisa na data efetiva do seguro, notificar imediatamente a seguradora de tal mudança e a seguradora poderá retirar ou poderá modificar qualquer cotação feita para a contratação do seguro.

A assinatura desta proposta não garante cobertura à PROPONENTE, nem a obrigação de efetivação do seguro por parte da Seguradora, mas fica desde já acordado que esta proposta deverá ser a base do seguro caso a apólice venha a ser emitida, passando a ser parte integrante da mesma

As informações pedidas nesta Proposta se destinam somente para fins de subscrição de seguro não constituindo notificação à Seguradora sob qualquer Apólice, de uma Reclamação, ou Reclamação potencial. Todas estas notificações devem ser submetidas à Seguradora conforme as condições da apólice, se e quando emitida.

Todos as declarações por escrito e materiais fornecidos a seguradora em conjunto com esta proposta serão incorporados a esta proposta e farão parte da mesma. Nada contido ou incorporada a esta proposta, constituirá aviso de um sinistro ou potencial sinistro para acionar a cobertura de qualquer contrato de seguro.

Favor anexar a esta Proposta

Atos constitutivos da empresa (contrato social e última alteração, ou estatuto social e atas).

Informações financeiras completas dos dois últimos exercícios fiscais

Qualquer outro documento de oferta de títulos ou informações relevantes publicadas nos últimos 12 meses.

Nome e cargo do responsável

Local e Data