

Formulario Propuesta Líneas Financieras.

Seguro de Responsabilidad Civil Directores y Gerentes (D&O)

Este Formulario constituye una solicitud de seguro; el mismo no representa garantía alguna de que la misma será aceptada por Berkley International Seguros S.A. Este Formulario es un documento confidencial y se conviene que este Formulario forma parte de la póliza y servirá de base para la emisión de la misma. En caso de que la cobertura operará sobre la base de Reclamos Hechos ("Claims Made")

Datos de la Compañía

- 1 Nombre del Proponente:
- 2 Fecha de Constitución:
- 3 Objeto Social / Principales Actividades:
- 4 La Compañía es:
 - a) Privada
 - b) Publica (cotiza en bolsa)

En caso de que sea pública por favor sírvase completar el Suplemento I del presente Formulario
- 5 La compañía ¿tiene subsidiarias? (En caso afirmativo por favor proporcionar detalle de las mismas, porcentaje de participación y país de constitución)
 Si No

Nombre	Porcentaje de Participación	País de Constitución

- 6 Por favor proveer un detalle de la estructura accionaria de la Compañía;

Nombre	Porcentaje de Participación

- 7 Hubo cambios en la estructura accionaria en los últimos 12 meses (En caso afirmativo por favor proporcionar detalle)
- 8 La Compañía tiene previsto o ha sido parte en los últimos 3 años en:
 - a) Una Oferta Inicial de Acciones o emisión de cualquier otro título (obligaciones negociables, debentures, bonos, etc.). Si No
 - b) Una modificación en la razón social. Si No
 - c) Algún tipo de adquisición, fusión o transformación societaria: Si No

En caso afirmativo a alguna de las preguntas arriba detalladas por favor proporcionar detalle.
- 9 La Compañía ¿tiene actualmente un seguro de Responsabilidad Civil contra Directores y Gerentes?
 Si No

- 10 ¿Le ha sido denegado en algún momento la contratación de un seguro de Responsabilidad Civil de Directores y Gerentes?
 Sí No
- 11 La Compañía ¿ha cambiado sus auditores en los últimos 3 años?
 Sí No

Información Financiera

- 1 Por favor provea los siguientes indicadores financieros de acuerdo a los últimos Estados Contables auditados (No completar en caso de que junto con esta solicitud de seguro haya provisto una copia de los mencionados Estados Contables)
- Último Año: 20__ Año Anterior: 20__
- a) Total Activo consolidado:
 - b) Total Pasivo consolidado:
 - c) Resultado Neto consolidado:
 - d) Flujo de efectivo consolidado:
 - e) Activo Corriente:
 - f) Pasivo Corriente:
 - g) Patrimonio:

Indicar Moneda y Fecha de Cierre de Balances:

- 2 Los Auditores han hecho alguna observación o salvedad a los Estados Contables (En caso afirmativo por favor proporcionar detalles)
 Sí No

Información acerca de Reclamos

- 1 ¿Tuvo lugar en los últimos 3 años o esta pendiente en la actualidad algún tipo de Reclamo, acción, investigación contra la Compañía, sus subsidiarias o sus Directores, Gerentes, Síndicos, Apoderados o Representantes Legales? S
 Sí No
- 2 Los Directores, Gerentes, Síndicos, Apoderados o Representantes Legales tienen conocimiento de algún error, omisión negligencia que pudiese derivar en un Reclamo, acción, investigación cubierto bajo la póliza de Responsabilidad Civil Directores y Gerentes?
 Sí No

Nota Aclaratoria: En caso de responder afirmativamente por favor brindar detalles. Cualquier Reclamo, acción o investigación o conocimiento de circunstancias que puedan derivar en un reclamo, acción o investigación quedaran excluidos de la cobertura de la póliza.

Firma:

Aclaración:

Fecha:

La presente conformidad del Asegurado forma parte integral de la póliza a emitirse por la Aseguradora y se considera que todos los datos son exactos para la aceptación del riesgo por parte de Berkley International Seguros S.A.; Cualquier inexactitud en la información proporcionada por el Asegurado puede dar lugar a la rescisión del contrato de seguros.