

Líneas Financieras

Formulario Propuesta para Responsabilidad Civil de Directores y Gerentes (D&O)

* En caso de no tener suficiente espacio para completar alguna respuesta, le rogamos continúe la misma en papel con membrete de la Sociedad, indicando la referencia de la pregunta.

De ser emitida una póliza, la cobertura operará sobre la base de Reclamos Hechos ("Claims Made") interpuestos por primera vez en contra de los asegurados y comunicados al Asegurado durante la vigencia de la póliza, o el período adicional para notificaciones, si éste último fuera aplicable, correspondientes a hechos, actos y omisiones ocurridos durante la vigencia de la póliza.

Datos de la Compañía

1. Nombre del proponente

2. Domicilio de la Casa Matriz

3. Fecha de constitución / Formación

4. Indique las principales actividades comerciales de la Compañía y sus subsidiarias

5. A. Por favor proveer un detalle de la estructura accionaria de la Compañía:

Nombre	% de participación

B. ¿Hubo cambios en la estructura accionaria en los últimos 12 meses? (En caso afirmativo por favor proporcionar detalle):

6. A. Proporcione un listado completo de todas las subsidiarias, incluyendo el país de registro y el porcentaje de participación propia de la Compañía.

Nombre	País	% de participación

B. ¿La Compañía tiene una o más subsidiarias constituidas/ formadas en los Estados Unidos de América?

SI ☐ NO ☐

7. La Compañía o alguna de sus subsidiarias,

A. ¿Es una empresa privada? SI ☐ NO ☐

B. ¿Cotiza en Bolsa (títulos o deudas)? SI ☐ NO ☐

8. Durante los últimos cinco años,

A. ¿Ha cambiado o está pensando cambiar el nombre de la Compañía o de alguna de sus subsidiarias? SI ☐ NO ☐

B. ¿Ha tenido o tiene pensado tener alguna fusión o adquisición de la Compañía o de alguna de sus subsidiarias? SI ☐ NO ☐

C. ¿Alguna subsidiaria ha sido o tiene pensado ser vendida o dejar de operar? SI ☐ NO ☐

D. ¿La Compañía ha sufrido alguna compra por parte de su Gestión, una compra con Apalancamiento o ha habido algún otro tipo de cambio en la estructura del capital de la Compañía Matriz? SI ☐ NO ☐

Si la respuesta a cualquiera de los casos anteriores es "Sí", proporcione detalles.

9. ¿La Compañía o alguno de sus directores o gerentes cuenta actualmente con un Seguro de Responsabilidad para Directores y Gerentes vigente? SI ☐ NO ☐

Si la respuesta es "Sí", por favor indique:

A: Asegurador: ☐

B: Límite de Responsabilidad: ☐

C: Fecha de Expiración: ☐

D: Prima: ☐

E: Retención(es): ☐

10. ¿Alguna vez un Asegurador ha declinado una propuesta de la Compañía, o ha cancelado una póliza o se ha rehusado a renovarle un Seguro de Responsabilidad de Directores y Gerentes? SI ☐ NO ☐

Si la respuesta es "Sí", por suministre detalles.

11 A: ¿Algún Director y/o Gerente del Proponente o de una subsidiaria del Proponente que cotice en bolsa han renunciado o sido reemplazado durante los últimos 12 meses? SI ☐ NO ☐

Si la respuesta es "Sí", indique sus nombres, cargos y el motivo.

B: ¿La Compañía está considerando el reemplazo o agregado de Directores y Gerentes del Proponente o de alguna de sus subsidiarias que coticen en bolsa? SI ☐ NO ☐

Si la respuesta es "Sí", indique sus nombres, cargos y el motivo.

12 A: ¿Cuál es la firma de auditores externos de la Compañía?

B: ¿La Compañía ha cambiado de firma de auditores externos durante los últimos tres años o tiene pensado cambiarlos?

SI ☐ NO ☐

Información sobre Reclamos

13 ¿Ha habido o hay actualmente pendiente algún Reclamo o acción en contra de, o una investigación sobre: (i) ¿la Compañía y/o (ii) alguna persona propuesta para ser asegurada en su calidad de director o gerente de una Compañía?

SI ☐ NO ☐

Si la respuesta es "Sí", suministre detalles.

14 ¿Los directores o funcionarios de la Compañía, o el Abogado General (o su equivalente) o el gerente de riesgos, tienen conocimiento o información sobre un acto, error u omisión que pudiera razonablemente dar lugar a un reclamo, investigación o acción amparado bajo la póliza propuesta?

SI ☐ NO ☐

En caso afirmativo, favor adjunte información completa

En caso de haber respondido afirmativamente, entonces dicho reclamo, proceso o acción, y cualquier reclamo o acción que surjan de ese reclamo, proceso, acción, conocimiento, información o participación quedarán excluidos de la cobertura propuesta.

SE DEBEN ADJUNTAR A ESTE FORMULARIO LOS ÚLTIMOS ESTADOS CONTABLES DE LA COMPAÑÍA PROPONENTE.

Declaración

Declaro por cuenta de todos los Asegurados, luego de completar este cuestionario, que las declaraciones y los datos de esta propuesta complementaria son fieles y que no se han efectuado falsas declaraciones ni suprimido hechos materiales de ningún tipo. Queda convenido por mi parte que esta propuesta, cualquier anexo o información presentados con ella, así como toda la información suministrada o solicitada, constituirán la base de cualquier Contrato de Seguro que se formalice en relación con ella. Asimismo, me comprometo a informar a los Aseguradores sobre cualquier modificación material respecto la información, estados, declaraciones de hechos presentados en esta propuesta que tenga lugar luego de la fecha en que la presente se firma y antes de la fecha de inicio de la póliza propuesta.

Un hecho material es aquel que podría influenciar la aceptación o evaluación del riesgo.

Todas las declaraciones efectuadas por escrito, así como el material proporcionado a los Aseguradores juntamente con la presente solicitud quedan, al ser mencionados, incorporados a la misma y forman parte de ella.

El firmar la presente solicitud no obliga a la aseguradora a presentar una oferta de seguro, pero el solicitante se encuentra de acuerdo de que la presente solicitud formará parte de las bases del contrato de seguro, y asimismo formará parte de la póliza.

Firma: _____
(firmante autorizado de la Compañía)

Aclaración: _____

Cargo: _____

Compañía: _____

Fecha: ____ / ____ / ____