

UniqueLiabilityRISK

UniqueLiabilityRISK powered by RMS Risk Management Service Ltd.
Coverholder at Lloyd's

www.uniqueliabilityrisk.ch

Fragebogen für eine Organhaftpflicht-Versicherung - Stand Alone Proposal form for Directors & Officers Insurance - Stand Alone

Bitte beantworten Sie alle Fragen vollständig, Verneinung einer Frage ist mit „nein“ oder „keine“ anzugeben. Sollte der Platz auf dem vorliegenden Formular nicht ausreichen, verwenden Sie bitte separate Blätter, welche zu visieren sind und als Teil dieses Fragebogens gelten. Die gestellten Fragen beziehen sich auf alle zu versichernden juristischen und natürlichen Personen.

Please answer all questions completely. Negative answers are to be specified with "N/A" oder "none". Should the space not be sufficient, please use a separate piece of paper, which you need to sign and which will become part of this proposal form. The questions pertain to all insured persons and companies

1. Allgemeine Fragen zum Antragsteller / General Questions to the Proposer

Name und Adresse des Antragstellers
Name of proposer and principal address

Telefonnummer
Telephonenumber

E-Mail

Webseite
Website

Tätigkeit / Betriebsbeschreibung
Activity / Businessdescription

2. Gewünschter Deckungsumfang / Requested Scope of Cover

Gewünschte Versicherungssumme
Requested Limit

Versicherungsbeginn
Inception Date

3. Allgemeine Risikofaktoren / General Information

Basel

RMS Risk Management Service AG
Arnold Böcklin-Strasse 41 / Postfach
CH-4009 Basel
Tel +41 61 264 99 33

Genève

RMS Risk Management Service SA
14^{ème}, Avenue Giuseppe-Motta
CH-1202 Genève
Tél. +41 22 731 14 79

Paris

RMS Risk Management Service SA
4 rue de la Paix
F-75002 Paris
Tél +33 1 47 03 01 80
Fax +33 1 47 03 01 85

Nürnberg

RMS Risk Management Service AG
Am Doktorsfeld 33
D-90482 Nürnberg
Tel +49 911 5407 688

Ist der Antragssteller an einer der Gesellschaften, in der er ein Verwaltungsratsmandat ausübt, direkt oder indirekt beteiligt?

 Ja/Yes

 Nein/No

Does the proposer own shares of one of the companies he is active as a director of officers?

Wenn ja, in welcher und Anteil?
If yes, number of shares?

4. Risiko-Vorkenntnisse / Risk Knowledge

Besteht oder bestand bereits eine (mehrere) Organhaftpflichtversicherungen für den Antragssteller?
Has the proposer already had a D&O insurance?

 Ja/Yes

 Nein/No

Wenn ja, bitte geben Sie an
If yes, please provide

- Name der Versicherungsgesellschaft
Name of the insurer

- Versicherungssumme
Limit

- Ablaufdatum
Expiry Date

- Jahresprämie
Annual premium

Wurde dem Antragssteller je ein Antrag für eine D&O Versicherung abgelehnt, eine Police gekündigt oder die Erneuerung verweigert?
Has any insurer refused to write a D&O insurance, cancelled or refused to renew a D&O policy?

 Ja/Yes

 Nein/No

Wenn ja, bitte geben Sie die Details an.
If yes, please provide full details.

Ist innerhalb der letzten 5 Jahre ein Schadenfall eingetreten, der Deckung der beantragten Versicherung betrifft?

 Ja/Yes

 Nein/No

Did you had any claims during the last 5 years which may affect the proposed Insurance Cover?

Wenn ja, bitte geben Sie Details an (Ursache des einzelnen Schadenfalles, Höhe der Entschädigung, pendent/erledigt).

If yes, please provide full details (cause of loss, amount of loss compensation, pendant/closed).

Basel

RMS Risk Management Service AG
Arnold Böcklin-Strasse 41 / Postfach
CH-4009 Basel
Tel +41 61 264 99 33

Genève

RMS Risk Management Service SA
14^{bis}, Avenue Giuseppe-Motta
CH-1202 Genève
Tél. +41 22 731 14 79

Paris

RMS Risk Management Service SA
4 rue de la Paix
F-75002 Paris
Tél +33 1 47 03 01 80
Fax +33 1 47 03 01 85

Nürnberg

RMS Risk Management Service AG
Am Doktorsfeld 33
D-90482 Nürnberg
Tel +49 911 5407 688

Ist dem Antragssteller ein hängiges Rechtsverfahren oder ein Umstand, der zu einem Anspruch führen könnte, in einer der Gesellschaften, in der er ein Verwaltungsratsmandat ausübt, bekannt?

Ja/Yes

Nein/No

Is the proposer aware of any pending legal proceedings or circumstances (in a company he is active as a director or officer) which may give rise to a claim?

5. Zusatzinformationen / Additional Information

Bitte legen Sie diesem Fragebogen bei: / Please attach the following information:

- Liste der Gesellschaften, in denen der Antragssteller ein Verwaltungsratsmandat innehat und die er zu versichern wünscht.
List of companies in which the applicant is a board member and he wishes to insure.
- Der letzte Geschäftsbericht von quotierten Gesellschaften
Last annual reports of listed companies

6. Schlussbemerkungen und Unterzeichnung / Final Remarks and Signature

Dieser Fragebogen ist rechtsgültig zu unterzeichnen. Die Unterzeichnenden bestätigen alle Fragen wahrheitsgemäss beantwortet zu haben. Der Unterzeichnende verpflichtet sich, alle wesentlichen Änderungen, die sich vor Abschluss der Versicherung ergeben, mitzuteilen.

This proposal form has to be validly signed. The undersigned (person) confirmed that he has answered all questions truthfully. He is obliged to give notice to the Insurers all material changes between the date of this proposal form and the inception date of the policy.

Die Unterschrift verpflichtet nicht zum Abschluss einer Versicherung. Es gilt jedoch als vereinbart, dass bei einem Abschluss dieser Fragebogen und alle dazugehörenden Informationen Bestandteil des Versicherungsvertrages sind.

Signing of this proposal form does not bind to complete a policy but it is agreed that this form and all additional information are part of the insurance contract.

Datum / Date

Ort / Place

Namen der Unterzeichnenden und Funktion
Name of the undersigned person and function

Unterschrift obenerwählter Personen
Signature of the above mentioned persons

Anhang I / Attachment: • Liste der zu versichernden Verwaltungsratsmandate /
List of Mandates in third-party companies ODL

Basel

RMS Risk Management Service AG
Arnold Böcklin-Strasse 41 / Postfach
CH-4009 Basel
Tel +41 61 264 99 33

Genève

RMS Risk Management Service SA
14^{bis}, Avenue Giuseppe-Motta
CH-1202 Genève
Tél. +41 22 731 14 79

Paris

RMS Risk Management Service SA
4 rue de la Paix
F-75002 Paris
Tél +33 1 47 03 01 80
Fax +33 1 47 03 01 85

Nürnberg

RMS Risk Management Service AG
Am Doktorsfeld 33
D-90482 Nürnberg
Tel +49 911 5407 688