

# WNIOSEK UBEZPIECZENIOWY – UBEZPIECZENIE D&O

## APPLICATION FORM – D&O LIABILITY INSURANCE

Gdyby ilość miejsca w którejkolwiek ramce okazała się niewystarczająca, prosimy podać brakujące informacje w sekcji 11 UWAGI I KOMENTARZE na końcu wniosku / Should the amount of space in any text field be insufficient, please provide the missing information in the 11 section NOTES AND COMMENTS at the end of proposal form.

### SEKCJA 1: DANE WNIOSKODAWCY

#### SECTION 1: PROPOSER DETAILS

1. Nazwa wnioskodawcy \_\_\_\_\_  
Name
- Adres wnioskodawcy \_\_\_\_\_  
Address
- Data rozpoczęcia działalności \_\_\_\_\_  
Launch Date
- NIP/REGON/KRS \_\_\_\_\_  
Tax Identification Number / Register of National Economy / National Court Register

2. Prosimy podać dokładny opis przedmiotu działalności wnioskodawcy:  
Please provide a detailed description of the applicant's business activity:

3. Prosimy podać listę akcjonariuszy/udziałowców posiadających powyżej 10% udziałów/akcji:  
Please provide a list of shareholders with more than 10% of the company's shares:

Nazwa udziałowca/akcjonariusza Name of shareholder	Procent udziałów/akcji Percentage shares
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

### SEKCJA 2: PODMIOTY ZALEŻNE

#### SECTION 2: SUBSIDIARIES

4. Czy wnioskodawca posiada podmioty zależne? TAK  NIE   
Does the applicant have subsidiaries? YES  NO
5. Czy podmioty zależne mają być objęte ochroną ubezpieczeniową? TAK  NIE   
Shall the subsidiaries be covered with the insurance? YES  NO
- Jeżeli 'Tak' prosimy podać:  
If 'Yes', please state:
- 5a. Czy wszystkie podmioty zależne mają siedzibę w Unii Europejskiej? TAK  NIE  ND.   
Do all the subsidiaries are registered in the European Union? YES  NO  N/A
- 5b. Czy którykolwiek z podmiotów zależnych ma ujemne kapitały własne lub jest w upadłości/restrukturyzacji? TAK  NIE  ND.   
Does any of the subsidiaries have a negative equity or is in bankruptcy/restructuring? YES  NO  N/A

Jeśli ochrona ubezpieczeniowa ma obejmować również podmioty zależne wnioskodawcy, wniosek należy wypełnić, rozumiejąc poprzez wnioskodawcę również spółki zależne.

If the insurance contract shall provide coverage for the subsidiaries of the policyholder, the application form should be filled in considering subsidiaries as the applicant.

**SEKCJA 3: FUZJE, POŁĄCZENIA, AKWIZYCJE, SPRZEDAŻ AKTYWÓW, PODWYŻSZENIE KAPITAŁU**  
**SECTION 3: MERGERS, ACQUISITIONS, SALE OF ASSETS, CAPITAL INCREASE**

6. Czy wnioskodawca zmodyfikował swoją strukturę własnościową/kapitałową w ciągu ostatnich 2 lat?  
Has the applicant modified its ownership/capital structure in the past two years? TAK  NIE   
YES  NO
7. Czy wnioskodawca lub którykolwiek z jego podmiotów zależnych planuje podwyższenie kapitału zakładowego lub akcyjnego, wydanie udziałów bądź jakąkolwiek emisję udziałowych lub dłużnych papierów wartościowych?  
Does the applicant or any of its subsidiaries plan to increase share capital, issue new shares or issue any other securities? TAK  NIE   
YES  NO
8. Czy wnioskodawca rozważa aktualnie jakąkolwiek fuzję lub połączenie z podmiotem innym niż podmiot zależny wnioskodawcy?  
Has the applicant taken under consideration any acquisition(s) or merger(s) with any entity other than subsidiary? TAK  NIE   
YES  NO
9. Czy wnioskodawca rozważa aktualnie nabycie jakiegokolwiek podmiotu?  
Is the applicant currently planning to acquire any entity? TAK  NIE   
YES  NO
10. Czy wnioskodawca rozważa aktualnie sprzedaż któregoś z swoich podmiotów zależnych lub innego ważnego składnika aktywów?  
Is the applicant planning to sell any subsidiary or important part of assets? TAK  NIE   
YES  NO
11. Czy wnioskodawcy wiadomo o jakichkolwiek planach przejęcia go przez jakikolwiek podmiot lub zainteresowaniu w związku z chęcią nabycia jego akcji/udziałów przez jakąkolwiek osobę prawną lub fizyczną?  
Is the applicant aware of any offer or interest relating to the acquisition of its shares by legal entity or a natural person? TAK  NIE   
YES  NO

Jeżeli na którekolwiek z pytań 6–11 odpowiedź brzmi 'Tak' prosimy podać szczegóły:

If the answer on any of the questions from 6 to 11 is 'Yes', please provide details:

**SEKCJA 4: PAPIERY WARTOŚCIOWE W OBROTCIE PUBLICZNYM**  
**SECTION 4: SECURITIES IN PUBLIC TRADING**

12. Czy papiery wartościowe (akcje, obligacje etc.) wnioskodawcy lub któregoś z jego podmiotów zależnych znajdują się w obrocie publicznym (są notowane na krajowym lub zagranicznym rynku regulowanym bądź alternatywnym systemie obrotu)?  
Are any securities (shares, bonds, etc.) of the applicant or its subsidiary publicly listed? TAK  NIE   
YES  NO

Jeżeli 'Tak' prosimy podać szczegóły dotyczące nazwy spółki, której papiery wartościowe są w obrocie publicznym, nazwy krajowego lub zagranicznego rynku regulowanego bądź alternatywnego systemu obrotu oraz rodzaju papierów wartościowych w obrocie publicznym:

If 'Yes' please provide details about company's name whose securities are publicly listed, name of the stock exchange or MTF and a kind of securities which are listed:

13. Czy wnioskodawca lub którykolwiek z jego podmiotów zależnych planuje wprowadzić papiery wartościowe (akcje, obligacje etc.) do obrotu publicznego?  
Is the applicant or any of its subsidiaries planning to enter securities (shares, bonds etc.) to public trading? TAK  NIE   
YES  NO

Jeżeli 'Tak' prosimy podać szczegóły:

If 'Yes' please provide details:

## SEKCJA 5: TERYTORIUM USA

### SECTION 5: US TERRITORY

- 14.** Czy wnioskodawca lub którykolwiek z jego podmiotów zależnych jest lub planuje zostać emitentem papierów wartościowych (akcji, obligacji, ADR, GDR etc.) będących przedmiotem obrotu na terenie USA?

TAK  NIE   
YES  NO

Does the applicant or any of its subsidiaries has or is planning to issue securities (shares, bonds, ADR, GDR etc.) traded on US territory?

Jeżeli 'Tak' prosimy podać szczegóły:

If 'Yes' please provide details:

- 15.** Czy wnioskodawca lub którykolwiek z jego podmiotów zależnych prowadzi działalność na terenie USA (w tym ma oddział lub siedzibę lub eksportuje swoje produkty, lub świadczy usługi)?

TAK  NIE   
YES  NO

Is the applicant or any of its subsidiaries active in US territory (it includes having headquarters or branch in US or export products to or provide services in US)?

Jeżeli 'Tak' prosimy podać szczegóły, w tym nazwy spółek, wysokości rocznych przychodów z USA, posiadanych aktywów w USA, liczby pracowników w USA:

If 'Yes', please provide details, including name of the company, annual turnover in US, total assets in US, number of employees in US:

## SEKCJA 6: SYTUACJA WNIOSKODAWCY I PODMIOTÓW ZALEŻNYCH

### SECTION 6: APPLICANT'S AND ITS SUBSIDIARIES PRESENT SITUATION

- 16.** Czy w ciągu ostatnich 5 lat audytor/rewident/bank lub inny podmiot finansujący wypowiedział umowę z winy wnioskodawcy lub jego podmiotu zależnego lub czy nastąpiła odmowa dalszego finansowania, postawienie kredytu w stan natychmiastowej wymagalności lub roszczenie o zwrot dotacji?

TAK  NIE   
YES  NO

Has the auditor/bank or other financing entity terminated the contract within the last 5 years due to the fault of the applicant or its subsidiary or whether there was a refusal to continue financing, making the loan or credit immediate payable or claiming refund of the subsidy?

- 17.** Czy w ciągu ostatnich 5 lat nastąpiło rozwiązanie umowy / zerwanie kontraktu managerskiego z członkiem zarządu z jednoczesną odmową udzielenia absolutorium?

TAK  NIE   
YES  NO

Has a contract termination with a member of the management board resulting with refusal to grant discharge took place in the last 5 years?

- 18.** Czy wnioskodawca lub jakikolwiek podmiot zależny jest zobowiązany do przestrzegania kowenantów finansowych w związku z finansowaniem dłużnym?

TAK  NIE   
YES  NO

Is the applicant or its subsidiary obliged to comply with the financial covenants in connection with debt financing?

Jeśli 'Tak' prosimy o informację, czy takie kowenanty zostały kiedykolwiek naruszone:

If 'Yes', please provide information whether such covenants have ever been violated:

- 19.** Czy zaistniały jakiegokolwiek fakty, okoliczności, działania lub zaniechania, które mogą wpłynąć na zdolność wnioskodawcy lub jego spółek zależnych do pokrycia wszystkich swoich zobowiązań handlowych i finansowych, kiedy staną się wymagalne?

TAK  NIE   
YES  NO

Have any facts, circumstances, actions or omissions ever existed which could affect the applicant's or its subsidiaries' ability to cover all their trade and financial obligations when they become due?

## SEKCJA 7: WCZEŚNIEJSZE UBEZPIECZENIE

### SECTION 7: PREVIOUS COVERAGE

20. Czy wnioskodawca posiadał kiedykolwiek ochronę z tytułu ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej członków władz spółki?

TAK  NIE   
YES  NO

Has the applicant ever had the D&O liability insurance cover?

Jeżeli 'Tak' prosimy podać nazwę ubezpieczyciela oraz okres, w jakim wnioskodawca posiadał ochronę D&O:

If 'Yes', please provide name of the Insurer and insurance period:

## SEKCJA 8: WNISKOWANA SUMA UBEZPIECZENIA

### SECTION 8: REQUESTED LIMIT OF LIABILITY

21. Wnioskowana suma ubezpieczenia:

Requested limit of liability:

a)

b)

c)

## SEKCJA 9: ROSZCZENIA I OKOLICZNOŚCI

### SECTION 9: CLAIMS DECLARATION

22. Czy kiedykolwiek wszczęto lub aktualnie jest prowadzone postępowanie (w szczególności karne, administracyjne, cywilne, regulacyjne, arbitrażowe) lub kiedykolwiek wniesiono roszczenie przeciwko byłym lub obecnym członkom organów, pełnomocnikom lub pracownikom pełniącym funkcje zarządcze lub nadzorcze, w związku z wykonywaniem wyżej wymienionych funkcji w ramach działalności wnioskodawcy lub jego podmiotów zależnych?

TAK  NIE   
YES  NO

Have claims or proceedings (criminal, administrative, civil, regulatory, arbitration) ever been filed or instituted (or are held currently) against any past or present members of the board, members of supervisory board, proxies or employees in management or supervisory roles, in connection with the applicant's or its subsidiaries' activities?

23. Czy wystąpiły jakiegokolwiek zdarzenia lub okoliczności, które mogą dać podstawę do wniesienia roszczenia lub wszczęcia postępowania (w szczególności karnego, administracyjnego, cywilnego, regulacyjnego, arbitrażowego) przeciwko członkom organów, pełnomocnikom lub pracownikom pełniącym funkcje zarządcze lub nadzorcze, w związku z wykonywaniem wyżej wymienionych funkcji w ramach działalności wnioskodawcy lub jego podmiotów zależnych?

TAK  NIE   
YES  NO

Have any events or circumstances occurred that could give rise to a claim or proceedings (in particular criminal, administrative, civil, regulatory, arbitration) against members of the authorities, proxies or employees performing management or supervisory functions, in connection with the performance of the above-mentioned function within the activities of the applicant or its subsidiaries?

24. Czy kiedykolwiek wszczęto lub aktualnie jest prowadzone postępowanie (w szczególności karne, administracyjne, cywilne, regulacyjne, arbitrażowe) lub czy kiedykolwiek wniesiono roszczenie przeciwko wnioskodawcy lub jego podmiotowi zależnemu, zarzucające faktyczne lub rzekome błędne działanie lub zaniechanie powodujące naruszenie przepisów regulujących obrót papierami wartościowymi?

TAK  NIE   
YES  NO

Has regulatory / administrative / criminal / civil / arbitration proceeding in connection with securities ever been instituted or securities claims ever been made (or are currently held) against the applicant or its subsidiaries?

25. Czy wystąpiły jakiegokolwiek zdarzenia lub okoliczności, które mogą dać podstawę do wniesienia roszczenia lub wszczęcia postępowania (w szczególności karnego, administracyjnego, cywilnego, regulacyjnego, arbitrażowego) przeciwko wnioskodawcy lub jego podmiotowi zależnemu, zarzucającego faktyczne lub rzekome błędne działanie lub zaniechanie powodujące naruszenie przepisów regulujących obrót papierami wartościowymi?

TAK  NIE   
YES  NO

Have any events or circumstances occurred that could give rise to a securities claim or proceedings (in particular criminal, administrative, civil, regulatory, arbitration) against the applicant or its subsidiaries in connections with securities?

Jeżeli odpowiedź na którekolwiek z pytań 22–25 brzmi ‘Tak’ prosimy o podanie szczegółów (w tym okoliczności zdarzenia, kogo dotyczyło/dotyczy, kwoty, faktyczne lub rzekome nieprawidłowości etc.):  
If the answer to any of the questions from 22 to 25 is ‘Yes’, please provide details (including the circumstances of the incident, persons concerned, alleged claim amount, actual or alleged irregularities etc.):

## SEKCJA 10: OŚWIADCZENIE

### SECTION 10: DECLARATION

Jako członek zarządu / rady nadzorczej / prokurent wnioskodawcy oświadczam, co następuje:

As a Director or Officer of the company I state the following:

- Jestem upoważniony do wypełnienia niniejszego formularza z ramienia wnioskodawcy.  
I am authorized to fill out this questionnaire on behalf of the company.
- Wszystkie informacje podane w niniejszym formularzu są prawdziwe i nie pominięto żadnych istotnych informacji. Informacje zostały przedstawione po dokładnej analizie, przy pełnej możliwej do uzyskania wiedzy, jak również po konsultacji z członkami organów wnioskodawcy i podmiotów zależnych.  
All information stated in this questionnaire is true, no relevant information has been omitted. The information was presented after a thorough analysis, with full obtainable knowledge, as well as after consultation with the members of the applicant's and its subsidiaries' bodies.
- W przypadku gdy informacje podane w niniejszym wniosku ulegną zmianie pomiędzy datą jego złożenia a datą wejścia w życie umowy ubezpieczenia zawartej na podstawie niniejszego wniosku niezwłocznie powiadomię ubezpieczyciela o owych zmianach, ten zaś ma prawo wycofać się z ubezpieczenia bądź zmodyfikować wszelkie kwotacje/oferty i/lub inne postanowienia dotyczące niniejszego ubezpieczenia.  
If the information provided in this application changes between the date of this application and the effective date of the insurance contract I will immediately notify the insurer of such changes, and the insurer has a right to withdraw or modify any outstanding quotations/offers and/or other provisions regarding the insurance.
- Podpisanie niniejszego wniosku nie zobowiązuje wnioskodawcy ani ubezpieczyciela do zawarcia umowy ubezpieczenia. Jednakże uzgadnia się, że niniejszy formularz będzie stanowił podstawę umowy, o ile zostanie wystawiona polisa i będzie do niej dołączony, stając się jej częścią. Wszystkie podane na piśmie oświadczenia i materiały dostarczone ubezpieczycielowi w związku z niniejszym formularzem zostają dołączone do wniosku i stanowią jego integralną część.  
Signing of this application form does not bind the proposer nor the insurer to sign insurance contract. However, it is agreed that this application shall be the basis of the insurance contract should a policy be issued and it will be attached to and become a part of the policy. All underwritten statements and materials sent to the insurer in conjunction with this application are hereby incorporated by reference into this application and made a part hereof.

Podpis \_\_\_\_\_  
Signature

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_  
Name and surname

Funkcja \_\_\_\_\_  
Position

Spółka \_\_\_\_\_  
Company

Data \_\_\_\_\_  
Date

**SEKCJA 11: UWAGI I KOMENTARZE**  
**SECTION 11: NOTES AND COMMENTS**

Empty rectangular box for notes and comments.

Podpis  
Signature

---