

1 - DADOS CADASTRAIS:

RAZÃO SOCIAL				
CNPJ				
ENDEREÇO				
CIDADE		UF		CEP
(DDD) TELEFONE	()			E-MAIL
WEBSITE				CONTATO
DATA DE FUNDAÇÃO				QTDE. DE FUNCIONÁRIOS
VERTICAL				

2 - COMPOSIÇÃO DO CAPITAL SOCIAL DO PROPONENTE EM PERCENTUAL (%) (INDIQUE A PARTICIPAÇÃO DE CADA ACIONISTA ATÉ O NÍVEL DE PESSOA FÍSICA):

NOME DO ACIONISTA:				
PAÍS DE ORIGEM:				
AÇÕES ORDINÁRIAS:		%	%	%
AÇÕES PREFERENCIAIS:		%	%	%
TOTAL DAS AÇÕES:		%	%	%

3 - LISTAR AS SOCIEDADES CONTROLADAS ÀS QUAIS A COBERTURA DEVA SER ESTENDIDA:

NOME DA CONTROLADA:	
RAMO DE ATIVIDADE:	
PAÍS DE ORIGEM:	
PARTICIPAÇÃO (%):	%
CONTROLADA?	

4- NOS ÚLTIMOS CINCO (5) ANOS, OCORREU ALGUM DOS EVENTOS ABAIXO?

MUDANÇA NA RAZÃO SOCIAL?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	SE SIM, FAVOR INFORMAR:
MUDANÇA DE SÓCIO MAJORITÁRIO?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	SE SIM, FAVOR INFORMAR:
FUSÃO, AQUISIÇÃO OU COMPRA DE PARTICIPAÇÃO EM OUTRA SOCIEDADE?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	SE SIM, FAVOR INFORMAR:
PEDIDO DE FALÊNCIA / CONCORDATA / INTERVENÇÃO OU PROCEDIMENTO SIMILAR?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	SE SIM, FAVOR DETALHAR:
DEMANDAS JUDICIAIS OU EXTRAJUDICIAIS, INCLUSIVE INQUÉRITOS ADMINISTRATIVOS, CONTRA OS ADMINISTRADORES ATUAIS E / OU CONTRA OS ADMINISTRADORES DE GESTÕES ANTERIORES?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	SE SIM, FAVOR DETALHAR:

5 - HÁ ALGUMA EXPECTATIVA QUANTO À OCORRÊNCIA DE DEMANDA JUDICIAL OU EXTRAJUDICIAL CONTRA OS ADMINISTRADORES, RELACIONADA AOS SEUS ATOS DE GESTÃO?

<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	SE SIM, FAVOR DETALHAR:

6 - A PROPONENTE E / OU SUAS SOCIEDADES CONTROLADAS JÁ FORAM, OU ATUALMENTE SÃO, CONTRATANTES DO SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DE ADMINISTRADORES?
 SIM NÃO

EM CASO POSITIVO, FAVOR INFORMAR OS ITENS ABAIXO:

SEGURADORA:	
LIMITE DE GARANTIA:	
INDENIZAÇÕES PAGAS:	
PERÍODO:	___/___/___ À ___/___/___
DATA DE VENCIMENTO OU CANCELAMENTO:	___/___/___

7 - COM RELAÇÃO ÀS OPERAÇÕES FINANCEIRAS:

A PROPONENTE E / OU SUAS SOCIEDADES CONTROLADAS POSSUEM ALGUMA POLÍTICA FORMAL DE INVESTIMENTOS?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
A PROPONENTE E / OU SUAS SOCIEDADES CONTROLADAS ESTÃO SEGUINDO FIELMENTE A POLÍTICA DE INVESTIMENTOS NOS ÚLTIMOS 5 ANOS?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
A PROPONENTE E / OU SUAS SOCIEDADES CONTROLADAS POSSUEM OPERAÇÕES COM DERIVATIVOS?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
AS OPERAÇÕES COM DERIVATIVOS SÃO EXCLUSIVAMENTE PARA FINS DE PROTEÇÃO DO PATRIMÔNIO DA COMPANHIA (OPERAÇÕES DE HEDGE)?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO

8 - FAVOR DETALHAR AS OPERAÇÕES, CASO NÃO SEJAM EXCLUSIVAMENTE PARA FINS DE PROTEÇÃO DO PATRIMÔNIO:

9 - LIMITE DE COBERTURA DESEJADO:

<input type="checkbox"/> R\$ 1.000.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 3.000.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 5.000.000,00	
<input type="checkbox"/> R\$ 10.000.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 15.000.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 20.000.000,00	Outros:

10 - OBSERVAÇÕES / CONDIÇÕES PRETENDIDAS:

Por favor, leia a seguinte declaração cuidadosamente e assine abaixo onde indicado. Se uma apólice for emitida, a declaração abaixo será incorporada nela e se tornará parte integrante de tal apólice.

Se uma apólice de seguro for emitida, é compreendido e acordado que para a concessão de cobertura a quaisquer dos segurados, a seguradora confiou nas declarações e informações contidas nesta proposta. Todas as tais declarações e informações são a base da cobertura e serão consideradas incorporado dentro e constituindo parte da apólice emitida. Com respeito a tais declarações e informações, nenhuma declaração feita ou conhecimento em poder de qualquer segurado (diferente de conhecimento ou informações possuídas pelas pessoas 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.

Os abaixo assinados reconhecem que têm conhecimento de 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 abaixo assinados reconhecem que nos custos de defesa legais incorridos será aplicada a franquia.

Os proponentes abaixo-assinados declaram que as 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 e / ou autorização ou acordo para a contratação do seguro.

A assinatura desta proposta não obriga o 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 contrato caso a apólice venha a ser emitida, e lhe será anexada, passando a ser parte integrante da mesma.

CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO:**TERMOS E CONDIÇÕES PARTICULARES**

- a) Territorialidade: mundial.
- b) Período de Vigência: anual.
- c) Data limite de retroatividade: ilimitada para fatos desconhecidos.
- d) Data de Continuidade: exclusão de processos pendentes ou anteriores ao início de vigência da Apólice.
- e) Prazo Complementar de 3 anos, com início a partir do término do Período de Vigência da Apólice, para apresentação de reclamações, sem cobrança de prazo Suplementar de 1 ano, com início a partir do término do Prazo Complementar, mediante cobrança de prêmio adicional de 75% do prêmio anual da Apólice.

GARANTIAS DA APÓLICE

- a) Cobertura para Processos judiciais, administrativos ou arbitrais, incluindo, mas não limitado à responsabilidade cível, consumerista, previdenciária ou criminal 100%.
- b) Custos de Investigação conduzida por órgão governamental 100%.
- c) Reclamações relacionadas à Responsabilidade Tributária 100%.
- d) Práticas Trabalhistas Indevidas (EPL) 100%.
- e) Erros e Omissões na prestação de serviços profissionais e falha dos produtos (E&O) 100%.
- f) Custos de Defesa para Multas e Penalidades (inclui recursos para multas) 100%.
- g) Processos de Bens e Liberdade (inclui Custos de Fiança e Caução Judicial) 100%.
- h) Bloqueio e Indisponibilidade de Bens (Penhora Online) 100%.
- i) Reclamações movidas por uma Pessoa Segurada 100%.
- j) Reclamações movidas pelo Tomador, Organizações ou Entidades Externas 100%.
- k) Custos incorridos em processos de Extradicação 100%.
- l) Reclamações por dano Material e Corporal 100%.
- m) Reclamações por Dano Moral 100%.
- n) Cobertura Automática para Novas Subsidiárias: desde que o total de ativos represente até 30% do total dos ativos consolidados do Tomador 100%.
- o) Cobertura para processos já existentes contra a PJ que venham a recair, durante a vigência da Apólice, contra os administradores em função da desconsideração da personalidade jurídica 100%.
- p) Cobertura para Custos de Defesa para Reclamações relacionadas à concessão de Garantias Pessoais (Aval e Fiel Depositário) 100%.
- q) Proteção da Imagem Pessoal (Despesa de Publicidade) 100%.
- r) Custos Emergenciais 100%.

RECLAMAÇÕES POR DANOS AMBIENTAIS:

- a) Custos de defesa.
- b) Responsabilidade em decorrência da desconsideração da personalidade jurídica.
- c) Ações movidas por acionistas.
- d) Condenações pecuniárias 100%.

DIFERENCIAIS D&O:**CLÁUSULA DE ALTERAÇÃO DE RISCO**

- a) Não inclui Insolvência (a apólice não entra em run-off em caso de insolvência, isto é, fatos ocorridos após esse evento continuarão tendo cobertura).

GASTOS ADICIONAIS COM ESPECIALISTAS

- a) Gastos para preparação da avaliação, relatório, levantamento, parecer ou contestação de prova.
b) Opção de Utilização de Apólice Internacional.

PRAZO COMPLEMENTAR

- a) *Perpétuo*
Para aposentados
Para demissões voluntárias

AMPLA DEFINIÇÃO DE PESSOA SEGURADA

- a) Qualquer Empregado da Sociedade (inclusive Advogado, Contador, Auditor interno ou Risk Manager).
b) Cônjuge de uma Pessoa Segurada
c) Administrador, herdeiro, representante legal de uma Pessoa Segurada falecida, incapaz ou insolvente ou seu espólio.

EXTENSÕES DE GARANTIA À SOCIEDADE (PESSOA JURÍDICA)

- a) Eventos Extraordinários com Reguladores: custos de contratação de advogados ou consultores legais para responder a um Evento Regulatório Crítico R\$ 100.000,00
b) Gerenciamento de Crises R\$ 500.000,00

PRINCIPAIS EXCLUSÕES

- a) Atos Dolosos do Segurado.
b) Exclusão de processos anteriores ou pendentes ao início de vigência da apólice.
c) Exclusão de ofertas públicas de valores mobiliários.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

Informações financeiras completas dos dois últimos exercícios fiscais.

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

LOCAL / DATA

ASSINATURA