

CUESTIONARIO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE DIRECTORES Y ADMINISTRADORES

Cuestionario

La cobertura de seguro que se solicita se aplica solo a las reclamaciones hechas contra el asegurado durante la vigencia de la póliza. Acompañe a esta solicitud las dos últimas memorias anuales de la sociedad junto con los posteriores informes parciales.

Datos del proponente:

1 Nombre de la Compañía: _____

2 Domicilio: _____

3 País donde está registrada: _____

4 a) ¿Durante cuánto tiempo la Compañía ha estado operando ininterrumidamente? _____

b) Indique las actividades comerciales de la compañía y sus subsidiarias

5 Durante los últimos 5 años:

a) ¿Se ha modificado el nombre de la empresa?

SI___ NO___

b) ¿Se ha llevado a cabo alguna fusión o adquisición?

SI___ NO___

c) ¿Alguna subsidiaria de la Compañía ha sido vendida o ha dejado de operar?

SI___ NO___

d) ¿Se ha modificado la estructura de capital de la Empresa Matriz?

SI___ NO___

En caso afirmativo, proporcionar detalles

6 a) ¿La Compañía tiene alguna adquisición, oferta o fusión pendiente o bajo análisis?

SI___ NO___

b) ¿La Compañía tiene conocimiento de alguna propuesta relativa a su adquisición por parte de otra Compañía?

SI___ NO___

c) ¿La Compañía tiene la intención de realizar una oferta pública de títulos y/o valores dentro del próximo año en Argentina, los Estados Unidos de Norteamérica o en algún otro lugar?

SI___ NO___

7 ¿La compañía es:

a) Privada? SI___ NO___

b) Estatal? SI___ NO___

c) Pública? SI___ NO___

d) Cotiza en la Bolsa de Valores de Buenos Aires? SI___ NO___

e) Cotiza en bolsas de valores extranjeras? SI___ NO___

Sírvase de especificar el país, bolsa de valores y tipo de registro en bolsa (ej. ADR (y nivel), registro directo, etc.)

8 Indicar:

a) Número total de accionistas _____

b) Número total de acciones emitidas _____

c) Número total de acciones mantenidas por los Directores y Funcionarios (tanto directas como en fideicomiso)

d) Todas las tenencias de Capital en Acciones Ordinarias de la Compañía, indicando los accionistas y la participación correspondiente a cada uno de ellos

9 Suministre detalles sobre cualquier cambio respecto del listado de Directores y Funcionarios presentado en la última Memoria y Balance de la Compañía

10 Proporcione un listado completo de todas las subsidiarias, incluyendo el país de registro y el porcentaje de propiedad de la Empresa Matriz, que no coincidan con aquellas incluidas en la última Memoria y Balance de la Compañía

11 ¿La Compañía o cualquiera de sus Directores o Funcionarios tienen cobertura de Responsabilidad de Directores y Funcionarios en vigencia? Si la respuesta es "Sí", especifique:

a) Asegurador _____

b) Límite de indemnización _____

c) Fecha de Expiración _____

12 ¿Alguna vez algún Asegurador le ha denegado a la Compañía una propuesta de seguros o ha cancelado o rehusado renovar un Seguro de Responsabilidad de Directores y Funcionarios? Si la respuesta es "Sí" suministre detalles.
SI___ NO___

13 ¿Durante los 12 últimos meses algún Director y/o Funcionario de la Compañía ha renunciado o se lo ha reemplazado? Si la respuesta es "Sí", ¿a quién y por qué?
SI___ NO___

14 Durante los últimos cinco años la Compañía ha cambiado su firma de auditores externos? Si la respuesta es "Sí", ¿Por Qué?
SI___ NO___

15 ¿La Compañía prevé remover o reemplazar sus auditores externos durante los próximos 12 meses? Si la respuesta es "Sí", ¿Por qué?
SI___ NO___

16 Sus auditores externos han aprobado todas sus prácticas de reconocimiento de ingresos? Si la respuesta es "No", proporcionar detalles.
SI___ NO___

17 ¿La compañía, alguna de sus subsidiarias o alguno de sus Directores y/o Funcionarios tiene participaciones en alguna sociedad o Entidades o Vehículos para Fines Especiales? En caso afirmativo, suministrar detalles.
SI___ NO___

18 ¿Alguna vez la Compañía ha efectuado el revalúo conable de sus resultados financieros? Si la respuesta es "Sí", proporcionar detalles.
SI___ NO___

19 ¿La Compañía prevé tener que efectuar un cargo único significativo contra sus beneficios, o un revalúo contable de sus beneficios, dentro de los próximos 12 meses?

En caso afirmativo proporcione detalles (todo lo que surja de ellos se excluye en la cobertura de esta póliza.

SI___ NO___

20 ¿La Compañía cuenta con políticas corporativas con respecto a la capacidad de Directores, Funcionarios y empleados para adquirir o vender el capital accionario de la Compañía, incluyendo la capacidad de ejercer opciones a acciones? (a colocar en la exposición norteamericana , a continuación)

SI___ NO___

21 ¿La Contratante ha liquidado o dejado de ingresar total o parcialmente algún tributo, sobre la base de criterios o interpretaciones que, aún siendo sustentable legalmente, contradicen los criterios y la interpretaación del organismo recaudador competente?

SI___ NO___

Las preguntas 21, 22, 23, 24, 25, 26 y 27 se deben completar exclusivamente si se requiere cobertura de reclamos efectuados en los Estados Unidos de Norteamérica o en Canadá, o reclamos efectuados en cualquier otro país, que surjan de operaciones de la Compañía en los Estados Unidos de Norteamérica o en Canadá.

22 Indicar el total de activos brutos del Grupo en Norteamérica

23 a) Detallar las subsidiarias de Norteamérica que no son de propiedad absoluta, juntamente con el porcentaje correspondiente a la participación de la Compañía en cada una de ellas

b) Respecto de cada Compañía, ¿quién posee el capital accionario minoritario?

24 a) ¿La Compañía o cualquiera de sus subsidiarias tiene capitales, acciones o debentures en Norteamérica?

SI___ NO___

Si la respuesta es "SI":

(I) ¿Dichas acciones o debentures cotizan en bolsa?

SI___ NO___

En caso afirmativo, detalle:

La bolsa o mercado en la que dichas acciones o debentures están listados y símbolos de la cinta de cotización:

Tipo de listado (ej. ADR (y nivel) o registro directo):

(II) Si hay acciones que se negocien en forma de ADRs, informar:

a) Si son patrocinadas o no patrocinadas

b) El porcentaje negociado como tal del capital accionario emitido

c) El número de accionistas tenedores de ADR

(III) ¿Qué porcentaje del total del capital accionario emitido de la Compañía es propiedad de ciudadanos norteamericanos?

(IV) ¿En qué fecha se efectuó la última oferta / licitación / emisión?

(V) ¿La oferta se efectuó de acuerdo con la Ley de Títulos Valores de los Estados Unidos de 1933 y/o la Ley de Valores de 1934 y/o cualesquiera de sus respectivas modificaciones?

SI___ NO___

(VI) De acuerdo con las leyes, reglas o normas de los Estados Unidos, ¿la Compañía está obligada a contar con un Comité de Auditoría Interna?

SI___ NO___

Si la respuesta es "Sí":

a) La Compañía cuenta con un comité de Auditoría Interna en cumplimiento de las leyes, reglas o normas?

SI___ NO___

b) ¿Dicho Comité de Auditoría se reúne más de cuatro veces por año?

SI___ NO___

b) ¿La Compañía o cualquiera de sus subsidiarias tiene instrumentos de deuda o instrumentos negociables en Norteamérica?

Si la respuesta es "Sí", suministrar detalles

SI___ NO___

25 ¿Se ha presentado el formulario 20-F a las autoridades de reglamentación de los EE.UU.?

Si no es aplicable, suministrar detalles

SI___ NO___

26 ¿La Compañía está obligada a atenerse a los Principios Contables Generalmente Aceptados de los EE.UU.?

SI___ NO___

En caso afirmativo, "los estados financieros de la Compañía se ajustan en general a dichos principios"?

SI___ NO___

27 ¿La Compañía ha sido objeto de alguna intimación por parte de la SEC o por parte del IRS?

(SEC: Securities and Exchange Commission: Comisión de Vigilancia del Mercado de Valores. IRS: Internal Revenue Service: Entidad Impositiva de los Estados Unidos)

Si la respuesta es "Sí", proporcionar detalles

SI___ NO___

28 ¿Hay preguntas o solicitudes de la SEC o el IRS pendientes por parte de la Compañía?

En caso afirmativo, suministrar detalles

SI___ NO___

Las siguientes preguntas deben ser respondidas por todos los proponentes.

Información sobre Reclamos

29 ¿Ha habido reclamos contra algún Director o Funcionario anterior o actual de la Compañía o sus subsidiarias?

Si la respuesta es "Sí", proporcionar detalles

SI___ NO___

30 ¿El proponente tiene conocimiento luego de la encuesta, de alguna circunstancia o incidente que pueda dar lugar a un reclamo?

En caso afirmativo, suministrar detalles

SI___ NO___

de Indemnización

31 Límite de Indemnización requerido

U\$S 1,000,000

U\$S 5,000,000

U\$S 10,000,000

Otro _____

Declaración

Declaro por el presente que, a leal saber y entender del asegurado, las declaraciones y respuestas aquí expresadas son fieles y no se han efectuado falsas declaraciones materiales ni se ha suprimido información luego del cuestionario. El asegurado se compromete a informar a los aseguradores cualesquiera modificaciones en los hechos que resulten o que en el futuro puedan resultar materiales, antes de la fecha de inicio del contrato del seguro.

Un hecho no material es aquel que pudiera influenciar al asegurador respecto de la aceptación del riesgo o no.

FIRMA: _____

ACLARACIÓN: _____

CARGO: _____
(funcionario con firma autorizada por el asegurado)

FECHA: _____