

## Identification

Nom du Proposant				Forme juridique	
Numéro d'entreprise					
Adresse	Rue & Numéro				
	Code Postal	Commune	Pays		
E-mail de contact					
Chiffre d'Affaires (consolidé)*	EUR	<i>à la fin du dernier exercice financier / projection de l'année 3 si moins de 36 mois</i>			

Société(s) Sœur à couvrir					
Activité Principale*(NACEBEL)					
Police D&O expirante	Assureur		Limite		Date d'effet / /
Le Proposant* a-t-il émis des titres qui sont négociés en bourse ?				Oui	Non
Depuis combien de temps le Proposant a-t-il été fondé ?		< 12 mois	< 36 mois	> 36 mois	
Le Proposant* a-t-il une filiale, une succursale, une participation dans une société ou une autre présence physique aux États-Unis d'Amérique ?				Oui	Non

*Veillez répondre aux déclarations ci-dessous. Si vous n'êtes **Pas d'Accord** avec l'une d'entre elles, veuillez joindre les renseignements demandés, en indiquant le nom de votre organisation et le n° de la déclaration à laquelle vous avez répondu.*

## Directors & Officers Liability

	d' Accord	Pas d' Accord	* Sociétés Sœurs et Filiales incluses
1. AUCUN administrateur du Proposant* n'a été révoqué ou n'a quitté contre son grès au cours des 5 dernières années.			Si vous n'êtes <b>Pas d'Accord</b> , veuillez indiquer les raisons et la date du départ, les paiements éventuellement effectués & toute autre information utile.
2. Le Proposant* a déclaré des capitaux propres POSITIFS dans les derniers comptes annuels approuvés.			Si vous n'êtes <b>Pas d'Accord</b> , veuillez fournir des explications supplémentaires et les derniers comptes annuels.
3. Le Proposant a déclaré un résultat net POSITIF (consolidé) dans les derniers comptes annuels approuvés.			Si vous n'êtes <b>Pas d'Accord</b> , veuillez répondre à la déclaration <b>3.a.</b>
3.a. Le résultat net NÉGATIF (consolidé) des derniers comptes annuels approuvés du Proposant n'excède pas 25% des capitaux propres sur la même période.			Si vous n'êtes <b>Pas d'Accord</b> , veuillez fournir des explications supplémentaires et les derniers comptes annuels.
4. Le Proposant* n'est PAS en liquidation/dissolution, et n'est pas en procédure de faillite/réorganisation judiciaire ET ne prévoit pas le faire au cours des 12 prochains mois.			Si vous n'êtes <b>Pas d'Accord</b> , veuillez fournir des explications supplémentaires et les derniers comptes annuels.
5. a. Les administrateurs et les dirigeants du Proposant* n'ont reçu aucune réclamation à leur encontre au cours des 5 dernières années.			Si vous n'êtes <b>Pas d'Accord</b> , veuillez <ul style="list-style-type: none"> <li>la nature de la réclamation, des faits / circonstances et les raisons de l'action;</li> </ul>
b. Les administrateurs (délégués), les gérants, le directeur de la production et des finances, le directeur des ressources humaines ou le juriste d'entreprise NE SONT PAS au courant de faits/circonstances susceptibles de mener à une réclamation contre un administrateur ou un dirigeant.			<ul style="list-style-type: none"> <li>la date de la réclamation, faits / circonstances;</li> <li>les montants des paiements effectués</li> <li>les mesures prises pour prévenir la récurrence.</li> </ul>

Veuillez remplir les déclarations 8 à 11 si une couverture est souhaitée pour la Corporate Legal Liability.

### Corporate Legal Liability

	d' Accord	Pas d' Accord	
			* Sociétés Sœurs et Filiales incluses
6. Le taux de rotation du personnel du Proposant* au cours des 12 derniers mois n'a PAS dépassé 25 %.			Si vous n'êtes <b>Pas d'Accord</b> , veuillez fournir plus de détails.
7. Le Proposant* n'a PAS licencié plus que 5% des effectifs au cours des 6 derniers mois <b>ET</b> n'a PAS l'intention de le faire au cours des 12 prochains mois.			Si vous n'êtes <b>Pas d'Accord</b> , veuillez fournir plus de détails.
8. Le Proposant* n'a PAS reçu de commentaires lors de la dernière inspection du travail effectuée au cours des 24 derniers mois <b>OU</b> s'il les a reçus, ils ont été observés.			Si vous n'êtes <b>Pas d'Accord</b> , veuillez joindre les commentaires et confirmer s'ils ont été observés.
9. Le Proposant* n'a PAS d'employés au Royaume-Uni.			Si vous n'êtes <b>Pas d'Accord</b> , veuillez répondre aux déclarations <b>10.a</b> en <b>10.b</b> .
10. Si le chiffre d'affaires (consolidé) du Proposant* dépasse 5 millions d'euros, veuillez répondre aux déclarations <b>10.a</b> , <b>10.b</b> en <b>10.c</b> .			
10.a. Le Proposant* fait appel à des consultants en ressources humaines ou à des conseillers juridiques externes lors de mesures disciplinaires ou de licenciements.			Si applicable ET si vous n'êtes <b>Pas d'Accord</b> , veuillez fournir des détails sur les procédures utilisées pour valider que les exigences légales sont respectées.
10.b. Le Proposant* communique son Règlement du travail à tous les employés avec des informations sur sa politique et ses procédures en matière de ressources humaines concernant la sécurité, la santé et le bien-être au travail.			Si applicable ET si vous n'êtes <b>Pas d'Accord</b> , veuillez fournir des explications supplémentaires expliquant pourquoi le Règlement du travail n'est pas communiqué.
10.c. Le Proposant* a une charte écrite sur la Protection des Données.			Si applicable ET si vous n'êtes <b>Pas d'Accord</b> , veuillez décrire d'autres procédures.
11. Les administrateurs (délégués), les gérants, le directeur de la production et des finances, le directeur des ressources humaines ou le juriste d'entreprise NE SONT PAS au courant de faits/circonstances susceptibles de mener à une réclamation couverte contre le Proposant*.			Si vous n'êtes <b>Pas d'Accord</b> , veuillez <ul style="list-style-type: none"> <li>la nature de la réclamation, des faits / circonstances et les raisons de l'action;</li> <li>la date de la réclamation, fait / circonstances;</li> <li>les montants des paiements effectués</li> <li>les mesures prises pour prévenir la récurrence.</li> </ul>

### Signature

Ce document doit être signé par un administrateur (délégué), un gérant, un directeur de la production ou un directeur financier du Proposant, ou un poste équivalent.

Date	/ /
Je déclare que les déclarations et informations contenues dans le présent questionnaire, y compris ses annexes, sont véridiques et exactes après examen et qu'aucun fait important n'est faux ou dissimulé ou retenu. Je conviens que cette proposition constitue la base d'un contrat d'assurance entre l'assureur et le Proposant.	
Signature	