



BusinessGuard®

CUESTIONARIO DE RESPONSABILIDAD DE ADMINISTRADORES Y DIRECTIVOS DE SOCIEDADES NO COTIZADAS SIN ACTIVOS EN ESTADOS UNIDOS Y/O CANADÁ

Sección A: Datos del Solicitante

- Nombre de la Entidad Solicitante
CIF
Domicilio Social
- Descripción de las Actividades de la Entidad solicitante y sus Filiales (del Grupo)
.....
.....
- ¿Tiene la Entidad Solicitante alguna filial o participada? Si No
En caso afirmativo, detallar en un Anexo incluyendo:
(i) nombre completo (ii) % de participación; (iii) país de domicilio; (iv) Capital Social; (v) fondos propios
- El solicitante o alguna de sus filiales o participadas o cualquier administrador o directivos de las mismas ¿ha tenido o tiene en vigor un seguro de Responsabilidad Civil de Administradores y Directivos?

(En caso afirmativo, detallar Compañía Aseguradora, fecha de vencimiento y límite de indemnización) Si No

Sección B: Características del Riesgo

Nota: En el caso de acompañar el presente cuestionario con el último Balance de Situación, Cuenta de Pérdidas y Ganancias, Memoria e Informe de Auditoría (consolidados en el caso de tener sociedades filiales), no deberán cumplimentar los puntos 5 al 7 siguientes.

- Fecha de Creación de la Entidad Solicitante:
(En el caso que tuviese el solicitante menos de 3 años de actividad, adjuntar escritura constitución y plan de negocio para los próximos años y, en el caso que lo tengan emitido, la última Memoria completa de la Sociedad)
- Ingresos totales de la Entidad Solicitante y de sus filiales en el último año:
- Complete el siguiente cuadro con la información financiera más reciente de la Entidad Solicitante:

	Último ejercicio cerrado (200 ...)	
A. Capital Social:	
B. Fondos Propios:	Año Anterior
C. Pérdidas y Ganancias:
D. Pasivo a Corto Plazo:	
E. Activo Circulante:	
F. Total de Activos:	

NOTA: Se ruega adjuntar Informe Anual completo más actualizado que tengan emitido (incluyendo Balance, Cuenta de Pérdidas y Ganancias, Informe de Auditoría y Memoria) en el caso que se cumpla alguna de las siguientes circunstancias:

- El Resultado Neto (C) ha sido negativo en los dos últimos años
- Los Fondos Propios (B) son inferiores al 50% del Capital Social (A)
- El Activo Circulante (E) es inferior al Pasivo a Corto Plazo (D)
- La cifra de Ingresos Totales supere los 200.000.000 €

BusinessGuard®

8. ¿Es el principal accionista del Solicitante una Entidad? Si No
(En caso afirmativo, se ruega detallen nombre completo de la Entidad, % participación y país de domicilio)
9. En los últimos 12 meses, el solicitante o alguna de sus filiales o participadas ¿han dejado de cumplir algún compromiso, obligación o deuda que tuviera asumida, se ha visto envuelta en algún proceso concursal, o se encuentra en desequilibrio patrimonial? Si No
(En Caso afirmativo, detallar en anexo e incluir Memoria del Solicitante y sus filiales y/o Memoria Consolidada)
10. El solicitante o alguna de sus filiales o participadas, después de realizar las oportunas averiguaciones:
¿tiene conocimiento de reclamaciones presentadas contra cualquier administrador o directivo del solicitante o sus filiales o participadas? Si No
(En Caso afirmativo, detallar en anexo junto con la Memoria de la Sociedad)
- ¿tiene conocimiento de hechos o circunstancias que pudieran dar lugar a reclamaciones contra cualquier administrador o directivo del solicitante o sus filiales o participadas? Si No
(En Caso afirmativo, detallar en anexo junto con la Memoria de la Sociedad)

Declaraciones

Declaro que las informaciones comunicadas en este cuestionario son verdaderas y que no he omitido voluntariamente ni suprimido cualquier hecho. Acepto que las declaraciones hechas en este cuestionario así como la información facilitada en otros documentos sirven de base a la póliza y forman parte de la misma. Asimismo, me comprometo a informar el Asegurador de cualquier modificación a estas declaraciones que pudiera tener lugar entre la fecha de este cuestionario y la fecha de efecto de la póliza.

Hecho en....., el.....

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA SOCIEDAD :

SELLO DE LA SOCIEDAD :