

Questionnaire for Gathering Risk Data for Directors and Officers Liability Insurance

**Fragebogen zur Erfassung der Risikodaten einer D&O Versicherung
„Managerhaftpflichtversicherung“**

.....
Company / Firma

.....
Street and House Number / Straße und Hausnummer

.....
ZIP Code and City / Postleitzahl und Ort

Information Relating to the Insured Risk

Angaben zum versicherten Risiko

- 1. Required insurance cover (insured sum in EUR)
Gewünschter Versicherungsschutz (Deckungssumme in EUR)**

- 2. Business activity / Geschäftstätigkeit**

- 3. Founding year of the applicant / Gründungsjahr der Antragstellerin**

4. Key financial figures and the number of employees of the applicant (if it is a corporate group, please enter the overall totals)

Finanzkennzahlen und Mitarbeiteranzahl der Antragstellerin (falls Konzern, konsolidiert bzw. insgesamt)

4a. Balance sheet total in EUR / Bilanzsumme in EUR:

Revenue in EUR: / Umsatz in EUR:

Shareholder's equity in EUR: / Eigenkapital in EUR:

Annual net profit in EUR: / Jahresüberschuss in EUR:

4b. Number of employees worldwide: / Anzahl der Mitarbeiter weltweit:

5. Corporate structure of the applicant / Gesellschafterstruktur der Antragstellerin

5a. Please describe the corporate structure by entering the names of shareholders with stakes of more than 10%.

Bitte stellen Sie die Gesellschafterstruktur unter namentlicher Angabe der Gesellschafter mit Anteilen ab 10% dar.

5b. Are any shareholders with a stake of more than 25% employed in executive positions (CEO, executive board, supervisory board etc.)?

Sind Gesellschafter über 25% gleichzeitig als Organe (Geschäftsführer, Vorstand, Aufsichtsrat, usw.) tätig?

No / Nein Yes / Ja

If yes, name of the person and stake in %

Wenn ja: Wer, Anzahl in %?

5c. Have there been any changes to the board of directors in the last three years or is this expected?

Hat es in den letzten drei Geschäftsjahren Änderungen im Kreis der Gesellschafter gegeben oder ist dies absehbar?

No / Nein Yes / Ja

If yes, when, and name of the person and stake in %

Wenn ja: Wer, wann, Anteile in %?

6. Mergers and Acquisitions / Übernahmen, Fusionen

- 6a. Has the applicant or one or more of its subsidiaries taken over a company in past 12 months, completed or begun a merger or is this planned in the next 12 months?
Hat die Antragstellerin oder ein Tochterunternehmen in den letzten 12 Monaten eine Gesellschaft übernommen oder eine Fusion durchgeführt, damit begonnen oder ist dies für die nächsten 12 Monate geplant?
- No / Nein Yes / Ja
If yes: who, when and the stake in %?
Wenn ja: Wer, wann, Anteile in %?
- 6b. Is the applicant aware of any (potential) upcoming merger?
Ist der Antragstellerin bekannt, dass sie ihrerseits Ziel einer (möglichen) Übernahme ist?
- No / Nein Yes / Ja

**7. External mandates and pension funds
Fremdmandate und Pensionskassen**

- 7a. Does the insured or any of his/her employees or subsidiary companies hold executive positions in other profit-making organizations (see 4.1.4) which are not "subsidiary companies" but are nevertheless known to and in the interests of the executive board?
Üben zu versichernde Personen oder Angestellte der Versicherungsnehmerin oder einer Tochtergesellschaft in deren Kenntnis und Interesse (vgl. 4.1.4) der Geschäftsführungsmandate bei gewinnorientierten Unternehmen aus, welche keine „Töchter“ sind?
- No / Nein Yes / Ja
If yes: name, company and function?
Wenn ja: Name, Unternehmen, Funktion?
- 7b. Does the applicant or a subsidiary thereof maintain pension funds or other provisions for retirement or social purposes for the benefit of employees or their dependents?
Unterhält oder plant die Antragstellerin oder ein Tochterunternehmen Pensionskassen oder andere Einrichtungen der betrieblichen Altersvorsorge oder anderer sozialer Zwecke zugunsten von Arbeitnehmern oder deren Angehörigen?
- No / Nein Yes / Ja
If yes: name, location, purpose, assets?
Wenn ja: Name, Sitz, Zweck, Vermögen?

8. General Risks and Declarations

Allgemeine Risiken und Erklärungen

Please answer for the applicant and subsidiary companies

Bitte für Antragstellerin und Tochterunternehmen beantworten

- 8b. Does one of the insured persons have or has one ever had cyber espionage insurance?
Bestand oder besteht zugunsten einer der zu versichernden Personen eine D&O-Versicherung? No / Nein Yes / Ja
If yes: insured sum, insurance period, claims notification period?
Wenn ja: Versicherungssumme, Vertragslaufzeit, Nachmeldefrist?
- 8c. Has a cyber espionage insurance ever been denied or cancelled?
Wurde eine D&O- oder Strafrechtsschutz-Versicherung jemals verweigert oder gekündigt? No / Nein Yes / Ja
If yes: date, reason?
Wenn ja: Datum, Grund?
- 8d. Have criminal proceedings ever been initiated against one or more of the insured persons or have claims for damages in the context of the D&O insurance ever been initiated/made?
Ist jemals gegen eines der Unternehmen oder eine zu versichernde Person ein Strafverfahren oder ein Schadenersatzanspruch im Sinne der beantragten D&O Versicherung eingeleitet/geltend gemacht worden? No / Nein Yes / Ja
If yes: date, reason, claimant?
Wenn ja: Datum, Grund, Anspruchsteller?
- 8e. Is one of the companies or insured persons the defendant in an anti-trust, patent, copyright or shareholder dispute or have cases ever been pursued as a result of investigations into the observance of securities or stock exchange laws?
Ist eines der Unternehmen oder eine zu versichernde Person Beklagter oder Antragsgegner in Kartell-, Patent- oder Copyright - Rechtsstreitigkeiten oder einer Aktionärsklage, oder wurden/werden gegen eine(s) davon (Ermittlungs-)Verfahren betreffend Wertpapier- oder börsenaufsichtsrechtliche Angelegenheiten betrieben? No / Nein Yes / Ja
If yes: date, reason?
Wenn ja: Datum, Grund?
- 8f. Has one of the companies or insured persons ever displayed characteristics or conditions which could lead to insurance events under the D&O insurance policy?
Hat eines der Unternehmen oder eine zu versichernde Person je Umstände unter einer D&O - Versicherung angezeigt, die zu einem Versicherungsfall führen konnten oder geführt haben? No / Nein Yes / Ja
If yes: date, reason?
Wenn ja: Datum, Grund?

9. Capital Market Risks: / Kapitalmarktrisiken:

- 9a. Are shares belonging to the applicant or a subsidiary company traded on a stock exchange or has an upcoming listing been publicly announced?
Werden Aktien der Antragstellerin oder eines Tochterunternehmens an einer Börse gehandelt oder wurde eine bevorstehende Notierung öffentlich bekannt gemacht?

No / Nein Yes / Ja
If no, please continue with question 11
Wenn nein, bitte weiter mit Frage 11

Company: / Unternehmen:

.....

Exchange: / Börse:

.....

Since/from (date): / Seit/ab (Datum):

.....

Number of traded shares / Anzahl gehandelte Aktien

.....

Market capitalization: / Börsenkapitalisierung:

.....

Please include a stock exchange prospectus
Bitte fügen Sie den Börsenprospekt bei.

- 9b. Is the issue of further shares from the applicant or a subsidiary company thereof planned before the end of the next calendar year?
Wird die Ausgabe weiterer Aktien der Antragstellerin oder eines Tochterunternehmens vor Ablauf des folgenden Kalenderjahres geplant?

No / Nein Yes / Ja
If yes: company, date, exchange, number?
Wenn ja: Unternehmen, Datum, Börse, Anzahl?

10. USA – Cover / USA – Deckung

10a. Is cover for the USA required?
Wird USA – Deckung gewünscht?

No / Nein Yes / Ja
*If no, please continue with
question 11
wenn nein, bitte weiter mit
Frage 11*

10b. Does the applicant have any direct or indirect subsidiary
companies in the USA?
Gibt es direkte oder indirekte Tochterunternehmen der
Antragstellerin in den USA?

No / Nein Yes / Ja
*If yes: name, location, balance
sheet total, annual net profit,
stakes in %, additional owners?
Wenn ja: Name, Sitz, Bilanzsumme,
Jahresüberschuß, Anteile in %,
weitere Eigner?*

10c. Are securities from the applicant (e.g. *American Depositary
Receipts – ADRs, Global Depositary Receipts – GDRs* or
corporate bonds) listed in the USA or traded off-market, e.g.
through a *private placement (Rule 144A)*?
Sind Wertpapiere (z.B. *American Depositary Receipts - ADRs,
Global Depositary Receipts - GDRs* oder Firmenanleihen) der
Antragstellerin oder eines Tochterunternehmens an einer
Wertpapierbörse in den USA notiert oder werden solche
Wertpapiere außerbörslich, z.B. im Wege eines *private
placements (Rule 144A)*, in den USA gehandelt?

No / Nein Yes / Ja
*Wenn nein, bitte weiter mit
Frage 11,
wenn ja, bitte Einzelheiten
If no, please continue with
question 11
If yes, please specify details*

10d. Is the issue of further securities of this kind planned before the
end of the following calendar year?
Wird die Ausgabe weiterer solcher Wertpapiere vor Ablauf des
folgenden Kalenderjahres geplant?

No / Nein Yes / Ja
*If yes: company, date, exchange,
number?
Wenn ja: Unternehmen, Datum,
Börse, Anzahl?*

11 Retroactive Cover Declaration (please check only one alternative!)
Erklärung zur Rückwärts-Versicherung (bitte nur eine Alternative ankreuzen!)

No potential violations of duty, which could lead to an insurance event under the insurance being applied for are known to the signatory or signatories or, insofar as they are not identical, the applicants' directors, heads of supervisory boards, CEOs or members of associated boards according to foreign laws as well as directors of the legal department or holders of a similar function.

Dem(n) Unterzeichner(n) und, soweit mit diesem nicht identisch, folgenden Personen der Antragstellerin: Vorstandsvorsitzender, Aufsichtsratsvorsitzender, Finanzvorstand, Geschäftsführer oder Mitglied entsprechender Organe nach ausländischen Rechtsordnungen sowie Leiter der Rechtsabteilung oder Träger einer entsprechenden Funktion sind keine potentiellen Pflichtverletzungen bekannt, die zu einem Versicherungsfall unter der beantragten Versicherung führen können.

OR / ODER

Yes, potential violations of duty are known to me/us
Ja, mir/uns sind potentielle Pflichtverletzungen bekannt.

Complete only if you have answered yes: the following potential violations of duty could lead to an insurance event under the insurance for which I/we am/are applying:

Nur, wenn mit ja beantwortet: Folgende potentielle Pflichtverletzungen können zu einem Versicherungsfall unter der beantragten Versicherung führen:

By signing this questionnaire, the signing party confirms that the information provided above is true. This questionnaire is to be signed by the chairperson of the executive board or two other members of the executive board, alternatively two CEOs (if more than one board member exists). Der Unterzeichner dieses Fragebogens bestätigt, dass die oben genannten Erklärungen wahr sind. Dieser Fragebogen ist vom Vorsitzenden des Vorstandes oder der Geschäftsführung oder zwei anderen Mitgliedern des Vorstandes bzw. zwei Geschäftsführern zu unterzeichnen (sofern nicht nur ein Organmitglied existiert).

Note: By signing, the signatories also grant permission for data to be used for the initiation, implementation and conclusion of an insurance contract according to Paragraph 4, Clause 1 of the German Data Protection Act.

Hinweis: Die Unterschrift gilt gleichzeitig als Einwilligung gem. § 4 Abs. 1 des Bundesdatenschutzgesetzes zur Verwendung der Daten zum Zwecke der Anbahnung, dem Abschluss und der Durchführung eines Versicherungsverhältnisses.

Date, Signature, Position in the Company
Datum, Unterschrift, Stellung in der Gesellschaft