

Administracja Domów Miejskich „ADM” Sp. z o.o.
Ul. Śniadeckich 1, 85-011 Bydgoszcz

Temat: PRZETARG NIEOGRANICZONY NA OBJĘCIE OCHRONĄ
UBEZPIECZENIOWĄ ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ ORAZ MAJĄTKU
- ZADANIE III

W celu umożliwienia przystąpienia do przetargu i przedstawienia oferty ubezpieczenia
D&O proszę o odpowiedzi na pytania zamieszczone w załączonym formularzu.

SEKCJA 1: DANE WNIOSKODAWCY

1. Nazwa wnioskodawcy: _____
Adres wnioskodawcy: _____
Data rozpoczęcia działalności: _____
2. Prosimy o podanie czytelnego opisu przedmiotu działalności wnioskodawcy: _____
3. Czy jakkolwiek firma / instytucja / osoba kontroluje powyżej 50% akcji / udziałów bądź głosów na zgromadzeniu akcjonariuszy / udziałowców wnioskodawcy? TAK NIE
- Jeżeli 'Tak' prosimy o podanie nazwy bezpośredniego podmiotu dominującego: _____

SEKCJA 2: FUZJE, POŁĄCZENIA, AKWIZYCJE

4. Czy wnioskodawca zmodyfikował swoją strukturę własnościową w ciągu ostatnich 2 lat? TAK NIE
6. Czy wnioskodawca rozważa aktualnie jakąkolwiek fuzję lub połączenie z podmiotem innym niż podmiot zależny wnioskodawcy? TAK NIE
6. Czy wnioskodawca rozważa aktualnie nabycie jakiegokolwiek podmiotu (nie będącego aktualnie pośrednio lub bezpośrednio podmiotem zależnym wnioskodawcy)? TAK NIE
7. Czy wnioskodawca rozważa aktualnie sprzedaż któregośkolwiek ze swoich podmiotów zależnych lub innego ważnego składnika aktywów? TAK NIE
8. Czy wnioskodawca wiadomo o jakichkolwiek planach przejęcia go przez jakikolwiek podmiot lub zainteresowania/ u odnośnie nabycia jego akcji / udziałów przez jakąkolwiek osobę prawną lub fizyczną? TAK NIE
- Jeżeli 'na którekolwiek z pytań 4 - 8 odpowiedź brzmi 'Tak' prosimy o podanie szczegółów: _____

SEKCJA 3: PAPIERY WARTOŚCIOWE W OBRÓCIE PUBLICZNYM

9. Czy papiery wartościowe (akcje, obligacje, etc) wnioskodawcy lub któregośkolwiek z jego podmiotów zależnych znajdują się w obrocie publicznym (są notowane na giełdzie)? TAK NIE
- Jeżeli 'Tak' prosimy o podanie szczegółów dotyczących nazwy spółki, której papiery wartościowe są w obrocie publicznym, nazwy giełdy oraz rodzaju papierów wartościowych w obrocie publicznym: _____
10. Czy wnioskodawca lub którykolwiek z jego podmiotów zależnych planuje wprowadzić nowe papiery wartościowe (akcje, obligacje, etc) do obrotu publicznego? TAK NIE
- Jeżeli 'Tak' prosimy o podanie szczegółów: _____

SEKCJA 4: TERYTORIUM USA

11. Czy wnioskodawca lub którykolwiek z jego podmiotów zależnych posiada papiery wartościowe (akcje, obligacje, etc) dostępne w USA (w tym w formie: ADR'ów oferowanych na podstawie tzw. Rule 144A, ADR'ów level I, level II, level III lub notowań bezpośrednich, zarówno sponсорowanych jak i nie sponсорowanych)? TAK NIE
- Jeżeli 'Tak' prosimy o podanie szczegółów: _____
12. Czy wnioskodawca lub którykolwiek z jego podmiotów zależnych prowadzi działalność na terenie USA? (w tym posiada oddział lub siedzibę lub eksportuje swoje produkty lub usługi) TAK NIE

Jeżeli 'Tak' prosimy o podanie szczegółów, w tym nazwy spółki, wysokości rocznych przychodów z USA, posiadanych aktywów w USA, liczby pracowników w USA:

SEKCJA 5: PODMIOTY ZALEŻNE

13. Czy wnioskodawca posiada podmioty zależne? TAK NIE
Jeżeli 'Tak' prosimy o podanie:
(I) Czy podmioty zależne mają być objęte ochroną ubezpieczeniową? TAK NIE
(II) Czy którykolwiek z podmiotów zależnych posiada ujemne kapitały własne lub jest w upadłości? TAK NIE

SEKCJA 6: WNIOSKOWANA SUMA UBEZPIECZENIA

14. Wnioskowana suma ubezpieczenia:
a) _____ b) _____ c) _____

SEKCJA 7: ROZSZCZENIA I OKOLICZNOŚCI

15. Czy kiedykolwiek wniesiono (w tym czy jest aktualnie otwarte) jakiegokolwiek roszczenie lub wszczęto postępowanie przygotowawcze przeciwko dawnym lub obecnym członkom zarządu, rady nadzorczej lub prokurentom wnioskodawcy lub jego podmiotów zależnych w związku z pełnieniem funkcji we władzach wnioskodawcy lub podmiotu zależnego? TAK NIE
16. Czy wnioskodawcy wiadomo, po dokonaniu rozszczenia, o jakichkolwiek okolicznościach lub wydarzeniach, które mogą dać podstawę do roszczeń lub wszczęcia postępowania przygotowawczego przeciwko członkom zarządu rady nadzorczej lub prokurentom wnioskodawcy lub jego podmiotów zależnych? TAK NIE
17. Czy kiedykolwiek wniesiono (w tym czy jest aktualnie w toku) przeciwko wnioskodawcy lub jego podmiotowi zależnemu jakiegokolwiek roszczenie z tytułu papierów wartościowych? TAK NIE
18. Czy wnioskodawcy wiadomo, po dokonaniu rozszczenia, o jakichkolwiek okolicznościach lub wydarzeniach, które mogą dać podstawę do roszczenia z tytułu papierów wartościowych wniesionego przeciwko wnioskodawcy lub jego podmiotowi zależnemu? TAK NIE
19. Czy wnioskodawca lub którykolwiek z jego podmiotów zależnych zawierał, zawiera lub planuje zawierać instrumenty pochodne o charakterze spekulacyjnym (nie zabezpieczającym realnych przepływów towarów, wagi, etc)? TAK NIE

Jeżeli odpowiedź na którekolwiek z pytań 15 - 19 brzmi 'Tak' prosimy o podanie szczegółów (w tym okoliczności zdarzenia, czego dotyczyło / dotyczy, kwoty, etc):

SEKCJA 8: OŚWIADCZENIE

Jako członek zarządu / rady nadzorczej / prokurent firmy oświadczam, co następuje:

- Jestem upoważniony do wypełnienia niniejszego formularza z ramienia wnioskodawcy.
- Wszystkie informacje podane w niniejszym formularzu są prawdziwe i nie pominięto żadnych istotnych informacji.
- W przypadku gdy informacje podane w niniejszym wniosku ulegną zmianie pomiędzy datą jego złożenia a datą wejścia w życie ubezpieczenia zawartego na podstawie niniejszego wniosku niezwłocznie powiadomimy ubezpieczyciela o owych zmianach, ten zaś ma prawo wycofać się z ubezpieczenia, bądź zmodyfikować wszelkie kwoty / oferty i/lub inne postanowienia dotyczące niniejszego ubezpieczenia.
- Podpisane niniejszego wniosku nie zobowiązuje wnioskodawcy ani ubezpieczyciela do zawarcia ubezpieczenia. Jednakże uzgadnia się, że niniejszy formularz będzie stanowił podstawę umowy, o ile zostanie wystawiona polisa i będzie do niej dołączony składając się jej częścią. Wszystkie podane na piśmie oświadczenia i materiały dostarczone ubezpieczycielowi w związku z niniejszym formularzem zostają dołączone do wniosku i stanowią jego integralną część.

Podpis: _____

imię i nazwisko: _____

Funkcja: _____

Spółka: _____

Data: _____