CUESTIONARIO PARA LA POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA CONSEJEROS (DIRECTORES) Y FUNCIONARIOS (EJECUTIVOS)

ESTE DOCUMENTO CONSTITUYE UNA SOLICITUD DE SEGURO Y, POR LO TANTO, PUEDE O NO SER ACEPTADA POR LA COMPAÑIA DE SEGUROS. ANALIZADOS LOS ANTECEDENTES PROPORCIONADOS POR EL SOLICITANTE, LA COMPAÑÍA DE SEGUROS SE RESERVA EL DERECHO DE PROPONER ALTERNATIVAS DE COBERTURA. POR ENDE, ES POSIBLE QUE LA ACEPTACIÓN DIFIERA PARCIAL O COMPLETAMENTE CON LOS TÉRMINOS REQUERIDOS DE LA SOLICITUD.

LA RESPONSABILIDAD MÁXIMA DE LA ASEGURADORA ESTÁ DISPONIBLE PARA EL PAGO DE UNA SENTENCIA JUDICIAL Y/O DE CUALQUIER RESOLUCIÓN Y/O DE CUALQUIER OTRO LAUDO ARBITRAL INCLUYENDO LOS GASTOS DE DEFENSA. CUALQUIER PAGO DE LOS GASTOS DE DEFENSA REDUCIRÁ EL MONTO DE LA COBERTURA DE FORMA PROPORCIONAL AL MONTO TRANSADO. LOS GASTOS DE DEFENSA FORMÁN PARTE DE Y NO SON EN ADICIÓN A LA RESPONSABILIDAD MÁXIMA DE LA COMPAÑÍA.

CELEBRADO EL CONTRATO DE SEGURO, ESTA PROPUESTA Y SUS ANEXOS (I) SE CONVERTIRÁN EN PARTE INTEGRAL DE LA PÓLIZA, (II) SE MANTENDRÁN ARCHIVADO CON LA ASEGURADORA, (III) SERÁN LA BASE SOBRE EL CUAL SE SUSCRIBE CUALQUIER POLIZA EMITIDA.

LA VERACIDAD EN LAS DECLARACIONES DEL PROPONENTE SE CONSIDERARÁ ELEMENTO ESENCIAL DE ESTA PROPUESTA Y SE CONSIDERARÁ MATERIAL PARA EL ASUMIR DE ESTE RIESGO. EN CONSECUENCIA, ES FUNDAMENTAL QUE TODAS LAS PREGUNTAS SEAN CONTESTADAS CORRECTA, COMPLETA Y VERDADERAMENTE. SI LA PREGUNTA NO APLICA, FAVOR DE ESCRIBIR N/A. CUALQUIER PREGUNTA QUE QUEDE SIN RESPUESTA SE ENTENDERÁ COMO RESPONDIDA DE MANERA NEGATIVA.

DATOS DE LA COMPAÑÍA

1) Denominación Social de la Compañía: _____

Domicilio Principal: _____

Objeto Social: _____

Tiempo durante el cual la Compañía ha desarrollado su actual actividad: _____

2) Durante los últimos cinco años:

a) ¿La estructura del capital social de la Compañía ha sufrido modificaciones?

Sí ◯ No ◯

b) ¿Ha tenido lugar alguna adquisición, fusión, escisión o estructura similar de la Compañía?

Sí ◯ No ◯

c) ¿Considera la posibilidad de alguna fusión, adquisición, escisión o estructura similar de la Compañía?

Sí ◯ No ◯

d) ¿Ha cambiado la denominación social de la Compañía?

Sí ◯ No ◯

En caso de haber respondido afirmativamente a alguna de las preguntas anteriores, por favor incluya a continuación detalles.

_____

_____

3) La Compañía:

a) Es Pública (emisora de valores) ◯
b) Es Privada ◯
c) Es Pública (del estado) ◯

4) ¿Forma la Compañía parte de un grupo?

Sí ◯ No ◯

En caso afirmativo adjuntar esquema del grupo en hoja aparte

5) Propiedad Accionaria:

a) Número total de acciones emitidas: _____
b) Número total de accionistas: _____
c) Total y tipo de acciones (%) propiedad directa o indirectamente de los Administradores:
acciones (%) en propiedad directa: _____
acciones (%) en propiedad indirecta: _____

d) Favor de listar las Personas Morales o Personas Físicas que posean al menos el 5% de cualquier clase de acciones de la Compañía, porcentaje y especificar si están representados en el Consejo de Administración. Proporcionar detalles.

Nombre de la Sociedad	% de Participación	Representados en el Consejo de Administración

6) ¿Cotiza la Compañía o cualquiera de sus Subsidiarias en una Bolsa de Valores o cualquier mercado organizado?

Sí ◯ No ◯

De ser así, detallar:

a) Dónde: _____

b) Indique el rango de precios por acción de la Compañía en cada uno de los tres últimos años y a la fecha de solicitud de este seguro:

c) Fecha de inscripción:

d) Valor total de las acciones en el mercado: _____

AÑO	VALOR ALTO	VALOR BAJO	GANANCIA POR ACCION

e) Indique la fecha desde la cual la Compañía ha pagado continuamente dividendos sobre sus:

(i) acciones ordinarias: _____

(ii) acciones preferentes o de inversión neutra: _____

7) ¿La Compañía ha aumentado en los dos últimos años o contempla aumentar en el transcurso del próximo año su capital, por medio de emisión de acciones en favor de sus actuales accionistas, para suscripción pública o por otros medios?

Sí ◯ No ◯

En caso afirmativo, proporcionar detalles:

_____

_____

8) Favor de proporcionar una lista completa de Subsidiarias, incluyendo actividad, país de origen, porcentaje de participación de la Compañía en cada una de ellas, fecha de adquisición o constitución:

Nombre	País	Porcentaje %	Fecha de Adquisición / Constitución

Las Subsidiarias quedarán automáticamente cubiertas bajo la póliza, según las Definiciones de la Póliza si se incluyen en este cuestionario los balances consolidados con la Compañía.

9) Indique los nombres de los Administradores y su carácter (Consejero, Directores, Consejero Independiente, Miembro de Comité de Auditoría, Miembro de otros Comités , o Funcionario o Ejectutivo). .

Nombre	Carácter	Fecha de Nombramiento	% de Acciones en la Compañía

Proporcione detalles en hoja aparte si es necesario.

10) ¿La Compañía ha otorgado préstamos que actualmente estén insolutos o pretende otorgar préstamos a los Administradores o sus cónyuges, o a empresas controladas por Administradores o sus cónyuges?

Sí ◯ No ◯

11) ¿Cuáles son las reglas de la Compañía aplicables a los préstamos descritos en la Pregunta 10? (Proporcionar detalles completos)

_____

12) ¿Con qué frecuencia se reúnen el Consejo de Administración, el Comité de Auditoría y otros Comités?

_____

13) a) ¿Cuántos Consejeros o Directores constituyen el quórum? _____

b) ¿Cuántos miembros constituyen el quórum del Comité de Auditoría? _____

c) ¿Cuántos miembros constituyen el quórum en otros Comités? (especificar Comité) _____

14) a) ¿Se entrega a cada Consejero o Director con por lo menos diez (10) días de anticipación a la fecha de la Sesión del Consejo de Administración, el Orden del Día y el acta de la sesión anterior del Consejo de Administración así como las actas de las sesiones de los comités del Consejo?

Sí ◯ No ◯

b) ¿A los miembros del Comité de Auditoría?

Sí ◯ No ◯

c) ¿A los miembros de otros Comités? (especificar Comité)

Sí ◯ No ◯

15) Describa los procedimientos para mantener a los Administradores al tanto de nuevas actividades, operaciones, resultados, etc., que hayan tenido lugar entre una junta y otra.

_____

16) Describa los procedimientos para documentar sucesos y decisiones importantes.

_____

17) Describa la política y los procedimientos que se siguen para mantener registros con información esencial sobre aspectos legales, financieros y de personal e indique el número de años que éstos se conservan.

_____

18) ¿Con qué asesoría jurídica cuenta el Consejo de Administración?

_____

19) ¿Los abogados de la Compañía hacen presentaciones periódicas para revisar las funciones de los Administradores de la Compañía?

Sí ◯ No ◯

Si la respuesta es afirmativa, anexar detalles completos.

20) ¿Cuenta cada Administrador con una descripción formal de su trabajo que defina claramente el alcance de sus obligaciones?

Sí ◯ No ◯

21) ¿Se han fijado procedimientos definidos de toma de decisiones?

Sí ◯ No ◯

22) ¿Se exige que todos los Administradores reciban asesoría legal antes de hacer declaraciones en público sobre cualquier actividad de la Compañía?

Sí ◯ No ◯

23) Ámbito territorial de actuación requerido: _____

24) ¿Ha cambiado la Compañía durante los últimos cinco años de auditores externos?

Sí ◯ No ◯

En caso afirmativo, favor de explicar las razones de dicho cambio.

_____

25) ¿Ha rechazado o negado alguna Institución de Seguros la cobertura del riesgo a las personas para quien actualmente se solicita?

Sí ◯ No ◯

En caso afirmativo favor de proporcionar detalles.

_____

26) ¿Ha existido o existe alguna reclamación contra alguna de las personas para las que se propone este seguro o en relación al riesgo asegurado (de la Compañía o cualquiera de sus Subsidiarias)?

Sí ◯ No ◯

En caso afirmativo favor de proporcionar detalles.

_____

27) Indique si la Compañía, cualquiera de sus Subsidiarias o alguna de las personas para las que se propone este seguro:

a) ¿Ha dejado de cumplir alguna vez con sus obligaciones con respecto a sus deudas, convenios o créditos durante los tres últimos años?

Sí ◯ No ◯

b) ¿Ha sido parte de algún procedimiento civil, penal o administrativo relacionado con una violación de una ley o norma de seguridad, o se ha visto la Compañía involucrada en algún litigio por prácticas monopólicas o similares, impuestos, derechos de autor, patentes o algún tipo de procedimiento?

Sí ◯ No ◯

c) ¿Se ha visto involucrada en cualquier procedimiento corporativo judicial o extrajudicial?

Sí ◯ ◯

d) ¿Se ha visto involucrada en cualquier procedimiento o litigio relacionado con practicas laborales? ¿Han recibido alguna vez algún tipo de acusación por parte de un accionista?

Sí ◯ ◯

e) ¿Han recibido alguna vez algún tipo de acusación por parte de un accionista?

Sí ◯ ◯

28)

a) No ha habido ni hay ninguna reclamación pendiente en contra de cualquier persona que sería cubierta por el seguro solicitado como consecuencia de sus responsabilidades como Administrador de la Compañía o cualquiera de sus Subsidiarias excepto en los siguientes casos: (Adjunte detalles completos). Si no existen reclamaciones indique en este espacio

NINGUNA

b) Ningún Administrador, o empleado de la Compañía o de sus Subsidiarias tiene conocimiento o información acerca de ningún acto, error u omisión, evento, transacción, circunstancia, decisión, hecho o asunto que pudiera dar lugar a una reclamación bajo la póliza aquí solicitada excepto en los siguientes casos (adjunte detalles completos). Si no existen conocimiento o información indique en este espacio

NINGUNA

Si la respuesta a alguna de las preguntas anteriores es afirmativa por favor a continuación incluya detalles:

_____

_____

_____

_____

29) ¿Qué limite de responsabilidad se solicita? Alternativas:

(A) _____

(B) _____

(C) _____

30) Aporte detalles sobre la cobertura actual del seguro de responsabilidad civil para Administradores:

a) Nombre de la Institución de Seguros _____

b) Límite de responsabilidad _____

c) Fecha de vencimiento de la póliza _____

31) ¿Alguna vez se ha interrumpido la vigencia de la cobertura entre cualquiera de las vigencias desde la fecha del primer seguro?

Sí ◯ No ◯

En caso afirmativo, favor dar detalles

_____

_____

Declaraciones para la cobertura de Reclamaciones de Carácter Laboral (en caso afirmativo, se requiere que proporcionen detalles completos en el anexo):

Detalles sobre los empleados:

a. Número de Empleados de Tiempo Completo _____

b. Número de Empleados de Tiempo Parcial _____

c. Número de Empleados despedidos en los últimos 12 meses con o sin justa causa _____

d. Número de predios (indique por favor los que existen fuera de Argentina) _____ _____

Detalles sobre la Compañía, sus Subsidiarias o cualquier Administrador:

a.	¿Tiene contemplado la Compañía el despido de empleados en los próximos 12 meses?	Sí	No
b.	¿Han estado involucrados en un litigio sobre reclamaciones laborales durante los últimos cinco años?	Sí	No
c.	¿Han sido acusados por la vía civil, penal o administrativa de violaciones a cualquier ley laboral en Argentina o en el exterior?	Sí	No
d.	Han recibido una demanda por despido injustificado, acoso sexual o discriminación de cualquier índole?	Sí	No
e.	Tiene la Compañía un departamento de recursos humanos?	Sí	No
f.	Tiene la Compañía un manual de empleados?	Sí	No
g.	¿Tiene la Compañía políticas definidas y en contra del acoso sexual o de cualquier otro tipo?	Sí	No
h.	¿Tiene solicitud de empleo para todo tipo de solicitante de empleo?	Sí	No
i.	¿Utiliza evaluaciones de ejecución formales para todo empleado?	Sí	No
j.	¿Tiene política sobre los procedimientos en caso de una querella relacionada con acoso sexual o discriminación?	Sí	No

DECLARACIÓN Y GARANTIA

Por favor lea cuidadosamente la declaración siguiente y firme a continuación en el espacio indicado. Si se celebra el contrato de seguro, esta declaración se adjuntará al mismo.

Este cuestionario, sus anexos, y toda y cualquier otra información adicional entregada, incluyendo los cuestionarios suplementarios, o que tenia que haber sido entregada será: (i) la base fundamental de cualquier póliza emitida por La Aseguradora, (ii) archivado por y mantenido en el expediente de La Aseguradora, (iii) considerado como parte integral de la póliza y adjuntado físicamente a la misma, y (iv) considerado como el elemento fundamental y material para la aceptación del riesgo asumido por La Aseguradora.

Ahora informados, la persona(s) encargadas de firmar este cuestionario declara(n), en nombre de todos, que las informaciones presentadas en este documento son exactas y que no ha(n) omitido ni siquiera suprimido ningunos hechos. De la misma manera se declara que la información y los documentos adicionales que se entregaron con el cuestionario son verdaderos y correctos y que se han hechos los esfuerzos necesarios y razonables para obtener la información, suficiente y completa, de los pasados y presentes Directores, , Consejeros, Funcionarios , Ejecutivos y Empleados de La Compañía y de sus Subsidiarias.

Las declaraciones así comunicadas podrán servir como base a una eventual suscripción de póliza de seguro Responsabilidad de Consejeros (Directores) y Funcionarios (Ejecutivos) . También nos comprometemos a informar la aseguradora de cualquier modificación que podría ocurrir desde este día hasta la fecha de entrada en vigor de la póliza de seguro Responsabilidad de Consejeros (Directores) y Funcionarios (Ejecutivos) .

La persona que suscribe declara, que acepta y que entiende a cabalidad que las coberturas, límites y montos que se otorgan a los asegurados dependen de los términos y condiciones del contrato final de seguro que se suscriba en definitiva entre el proponente y la compañía de seguros. Por lo tanto, la Aseguradora no será responsable de ninguna Pérdida que exceda su Limite de Responsabilidad Máxima establecida en el contrato de Seguro, incluyendo los gastos de defensa, la cual siempre operará en exceso de los deducibles pactados.

Le recordamos su deber de reportar todo hecho importante que pueda incluir en la evaluación del riesgo, cualquier cambio en la información suministrada en el presente cuestionario deberá ser notificado.

Firma .....

Nombre .....

Cargo .....

Compañía .....

Fecha .....

SE DEBEN ADJUNTAR A ESTE CUESTIONARIO (I) LOS TRES ULTIMOS INFORMES ANUALES DEL CONSEJO DE ADMINISTRACION A LOS ACCIONISTAS DE LA COMPAÑIA, (II) LOS INFORMES DEL COMISARIO, (III) EL REPORTE ANUAL DE LA COMPAÑIA MAS RECIENTE, (IV)LA COMPOSICION ACCIONARIA DE LA COMPAÑIA Y (V) LOS ACUERDOS DE INDEMNIZACIÓN.

CUESTIONARIO SUPLEMENTARIO PARA EMPRESAS EMISORAS DE TITULOS DE VALORES EMITIDOS EN LOS MERCADOS FINANCIEROS

1. Ningún Administrador o empleado de la Compañía o de sus Subsidiarias tiene conocimiento o información acerca de ningún acto, error u omisión, evento, transacción, circunstancia, decisión, hecho o asunto que pudiera dar lugar a una nueva emision del estado de ingreso (conocido en ingles como "restatement of earnings") Si no existen conocimiento o información indique en este espacio

   Entendemos que, de tener conocimiento de cualquier evento, circunstancia, transacción, decisión, asunto, hecho, situación acto, error u omisión que pudiera dar lugar a una una nueva emision del estado de ingreso (conocido en ingles como "restatement of earnings") quedara expresamente excluido bajo la póliza aquí solicitada.

   NINGUNA

2. ¿Requiere el comité de auditores que los auditores externos provean un informe escrito sobre la calidad y aceptación de los principios de contabilidad de la Compañía y los informes financieros?

   Sí No

3. ¿Con qué frequencia revisa el comité de auditores los resultados financieros y entrevistas a los gerentes y empleados claves sobre los resultados?

   _____

4. ¿Cuántos más miembros del comité de auditores tiene experiencia en administración financiera y de contabilidad?

   _____

5. ¿Son revisados todos los ítems de ingresos que no son estándares por auditores externos con la idea que los mismos sean contabilizados correctamente?

   Sí No

6. ¿Tiene la Compañía políticas formales con respecto a lo siguiente?

- ¿ Conflicto de interés/ transacciones con partes relacionadas? Sí No
- ¿ Políticas de auditores? Sí No
- ¿ Procedimientos de fusiones y ofertas públicas? Sí No
- ¿ Políticas de inversión? Sí No

7. ¿Con qué frecuencia revisa la Compañia los factores de riesgo que se declaran en los registros publicos?

_____

8. ¿Esta prohibido la comunicación, de cualquier naturaleza, previa de las ganancias trimestrales de la empresa?

Sí No

9. Describa la pólitica de la Compañía para comunicación con el mercado y sus inversionistas sobre eventos materiales

_____

10. ¿Declara la Compañía todo su deuda y vehiculos de deuda conocido en ingles como "off balance sheet debt" en sus estados financieros y registros publicos?

Sí No

_____
Administrador Financiero o Gerente Juridico
(Chief Financial Officer) o (General Counsel)

_____
Fecha