

| Quadro resumo de garantias seguras e limites | |
|--|---|
| Secção I: Responsabilidade Civil de Diretores e Administradores (reclamações contra as Pessoas Seguras) | |
| Reclamações contra uma Pessoa Segura por atos prejudiciais de gestão | √ |
| Reembolso à Sociedade por reclamações contra a Pessoa Segura | √ |
| Reclamações contra antigos Diretores e Administradores por atos prejudiciais de gestão | √ |
| Procedimentos de Extradicação | √ |
| Reclamações por práticas de emprego (não acumulável com Secção II) | √ |
| Cobertura de Entidade Externa | √ |
| Reclamações relativas a Programas de Pensões ou sistemas de incentivos | √ |
| Reclamações por Poluição | √ |
| Custos de Representação Legal em caso de investigações oficiais | √ |
| Cobertura acessória de Custos de Defesa para resposta a reclamações e prejuízos abrangidos pela apólice, incluindo por procedimentos administrativos | √ |
| Custos de Cauções e Fianças | Mínimo entre € 250.000 e 10% capital seguro |
| Custos relativos a uma Crise de Gestão (não acumulável com a Secção III) | € 25.000 |
| Diretores ou Administradores reformados | √ |
| Limite adicional para Custos de Defesa em caso de se esgotar o capital seguro | € 250.000 |
| Reclamações por responsabilidade tributária subsidiária | € 250.000 |
| Custos de assistência psicológica | € 250.000 |
| Advogados internos | √ (apenas para atos de gestão) |
| Secção II: Responsabilidade Civil por Práticas de Emprego (reclamações contra as Pessoas Seguras e Sociedade) | |
| Reclamações feitas por Empregados contra uma Pessoa Segura e/ou contra a Sociedade | √ |
| Reclamações feitas por Terceiros contra uma Pessoa Segura e/ou contra a Sociedade | √ |
| Custos de Representação Legal | √ |
| Secção III: Responsabilidade Civil Corporativa (reclamações contra a Sociedade) | |
| Reclamações contra a Sociedade relacionadas com atos prejudiciais de gestão | √ |
| Utilização de Falsa Identidade | √ |
| Incumprimento da Lei de Proteção de Dados Pessoais | √ |
| Reclamações relativas a Programas de Pensões ou sistemas de incentivos | √ |
| Reclamações por Poluição | € 100.000 |
| Cobertura acessória de Custos de Defesa para resposta a reclamações e prejuízos abrangidos pela apólice, incluindo por procedimentos administrativos | √ |
| Custos relativos a uma Crise de Gestão (não acumulável com a Secção I) | € 25.000 |
| Atos de Infidelidade de Empregados (indenização à própria Sociedade) | € 100.000 |

Esta proposta de seguro é válida para as empresas privadas com um volume de negócios anual inferior a €100 Milhões. Excluem-se desta proposta qualquer entidade com faturação superior ou entidades seguradora e/ou financeira regulada pelos organismos competentes.

Pretende-se que a presente proposta de seguro seja preenchida de forma precisa e honesta. **Você** deve facultar toda a informação, circunstâncias e eventos que sejam, ou possam ser, relevantes para a **nostra** análise da **sua** proposta de seguro.

| | |
|---|----------------------|
| Corretor de seguros | <input type="text"/> |
| 1. a. Tomador do Seguro/Segurado | <input type="text"/> |
| Morada | <input type="text"/> |
| NIF | <input type="text"/> |
| Página web | <input type="text"/> |
| b. Descrição detalhada das Atividades - indicar CAE(s): | <input type="text"/> |
| c. Número de empregados (incluindo os temporários): | <input type="text"/> |
| d. Volume de faturação consolidado (últimos 12 meses): (Caso não consolide solicitamos que indique o volume de faturação total do Grupo) | <input type="text"/> |
| 2. Declarações do Segurado : | |
| a) Desenvolve a atividade declarada há pelo menos dois anos. | |
| b) De acordo com as últimas contas anuais, apresentou (você e as suas subsidiárias) um resultado operacional positivo. | |
| c) De acordo com as últimas contas anuais, apresentou (você e as suas subsidiárias) um total de capitais próprios de pelo menos metade do capital social. | |
| d) Não está prevista uma IPO (Oferta pública inicial de ações) nos próximos 24 meses. | |
| e) De acordo com o último relatório de auditoria, não existe qualquer tipo de reserva ou ênfase emitido pelos auditores externos. | |
| f) Não tem ativos nos Estados Unidos da América ou Canadá, nem parte do volume de faturação provém dos Estados Unidos da América ou Canadá. | |
| g) Não despediu empregados nos últimos 6 meses nem está previsto fazê-lo durante os próximos 12 meses. | |
| h) As sanções disciplinares ou despedimentos são sujeitos a revisão prévia e aprovação pelos seus responsáveis de Recursos Humanos e/ou por advogados. | |
| i) Existe obrigação de duas ou mais assinaturas no que respeita à assinatura de cheques e/ou autorização de qualquer meio de pagamento, incluindo transferências de fundos ou sobre qualquer outro ativo. | |
| j) Nos últimos cinco anos, não foi feita nenhuma reclamação, ou iniciada qualquer investigação, contra si incluindo qualquer subsidiária, ou contra os seus diretores, administradores ou empregados, que pudesse estar coberta por esta apólice caso a mesma estivesse em vigor. | |
| k) Após realizadas as oportunas averiguações, você incluindo qualquer subsidiária ou qualquer dos seus administradores, diretores ou empregados, não têm conhecimento de nenhum evento, circunstância, alegação ou incidente que possa dar origem a uma reclamação ao abrigo desta apólice. | |

Se alguma das declarações acima não corresponder à verdade, por favor identifique qual(is) e faculte explicações adicionais (anexe as páginas adicionais que sejam necessárias).

Assinatura do Segurado

Data

Escolha abaixo a Opção de cobertura que melhor se adapta às suas necessidades

A) Opção D&O

Secção I: Responsabilidade Civil de Diretores e Administradores

| Limite de indemnização anual | Volume de faturação do último ano | | | | |
|------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| | Até €5M | De €5M a €15M | De €15M a €30M | De €30M a €50M | De €50M a €100M |
| € 250.000 | € 300 <input type="checkbox"/> | € 400 <input type="checkbox"/> | | | |
| € 500.000 | € 500 <input type="checkbox"/> | € 650 <input type="checkbox"/> | € 900 <input type="checkbox"/> | | |
| € 1.000.000 | € 650 <input type="checkbox"/> | € 900 <input type="checkbox"/> | € 1.200 <input type="checkbox"/> | € 1.500 <input type="checkbox"/> | € 1.730 <input type="checkbox"/> |
| € 2.000.000 | € 1.000 <input type="checkbox"/> | € 1.350 <input type="checkbox"/> | € 1.800 <input type="checkbox"/> | € 2.250 <input type="checkbox"/> | € 2.590 <input type="checkbox"/> |
| € 3.000.000 | | € 1.830 <input type="checkbox"/> | € 2.160 <input type="checkbox"/> | € 2.700 <input type="checkbox"/> | € 3.110 <input type="checkbox"/> |
| € 5.000.000 | | € 2.970 <input type="checkbox"/> | € 3.600 <input type="checkbox"/> | € 4.050 <input type="checkbox"/> | € 4.460 <input type="checkbox"/> |

Acrescem impostos legais de 9% e € 5,45 referente a custos de emissão da apólice.

Ou

B) Opção Módulo de Gestão

Secção I: Responsabilidade Civil de Diretores e Administradores
Secção II: Responsabilidade Civil por Práticas de Emprego
Secção III: Responsabilidade Civil Corporativa

| Limite de indemnização anual agregado | Volume de faturação do último ano | | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| | Até €5M | De €5M a €15M | De €15M a €30M | De €30M a €50M | De €50M a €100M |
| € 250.000 | € 360 <input type="checkbox"/> | € 480 <input type="checkbox"/> | | | |
| € 500.000 | € 590 <input type="checkbox"/> | € 770 <input type="checkbox"/> | € 1.060 <input type="checkbox"/> | | |
| € 1.000.000 | € 770 <input type="checkbox"/> | € 1.060 <input type="checkbox"/> | € 1.420 <input type="checkbox"/> | € 1.770 <input type="checkbox"/> | € 2.040 <input type="checkbox"/> |
| € 2.000.000 | € 1.180 <input type="checkbox"/> | € 1.590 <input type="checkbox"/> | € 2.120 <input type="checkbox"/> | € 2.650 <input type="checkbox"/> | € 3.050 <input type="checkbox"/> |
| € 3.000.000 | | € 2.160 <input type="checkbox"/> | € 2.550 <input type="checkbox"/> | € 3.180 <input type="checkbox"/> | € 3.660 <input type="checkbox"/> |
| € 5.000.000 | | € 3.500 <input type="checkbox"/> | € 4.240 <input type="checkbox"/> | € 4.770 <input type="checkbox"/> | € 5.250 <input type="checkbox"/> |

Acrescem impostos legais de 9% e € 5,45 referente a custos de emissão da apólice.

Condições Gerais e Especiais

Condições Gerais Hiscox (7357 12/09)
Condições Especiais Hiscox Módulo de Gestão (7368 12/09; 7369 12/09 e 7370 12/09 se contratadas)

Franquia aplicável

Secção I: Responsabilidade Civil de Diretores e Administradores Sem franquias

Secção II: Responsabilidade Civil por Práticas de Emprego € 1.500 por cada sinistro/reclamação, incluindo os custos de defesa.

Secção III: Responsabilidade Civil Corporativa € 1.500 por cada sinistro/reclamação, incluindo os custos de defesa.

Introduza a data em que deseja que a apólice entre em vigor:

Documentos a anexar a esta Proposta

Relatórios / Contas auditados do último ano.

Declaração

Por favor, leia cuidadosamente esta declaração e assine no final.

A cobertura do risco só terá início após confirmação formal por parte da Hiscox.

Tenha em conta que esta apólice funciona por ano e seguintes, que terá validade até que qualquer das partes a denuncie de acordo com o previsto nas Condições Gerais e Especiais ou por falta de pagamento de qualquer prémio por Si devido.

Lei de Proteção de Dados Tratamento de dados pessoais. Os dados pessoais recolhidos serão processados e armazenados informaticamente pela **Innovarisk**, atuando na sua condição de entidade encarregada do processamento da informação, que tratará os **seus** dados em nome e por conta do Segurador Hiscox, e unicamente para os fins estabelecidos por este.

A entidade responsável pelo tratamento dos dados nos termos da legislação em vigor é a **Innovarisk**, sendo os mesmos tratados para fins de pagamento de sinistros, gestão de reclamações, bem como para efeitos de colaboração com diversas entidades para fins estatísticos e de política antifraude e, ainda, para divulgação da nossa atividade e dos nossos produtos, sendo que, quanto a este último caso, **você** nos tenha que autorizar expressamente.

Quanto a este último caso, assinale por favor aqui caso pretenda autorizar.

O consentimento poderá a qualquer momento ser revogado mediante informação direta à Innovarisk.

Quaisquer omissões, inexatidões e falsidades, quer no que respeita a dados de fornecimento obrigatório, quer facultativo, são da **sua** inteira responsabilidade. De qualquer modo, aos titulares dos dados é garantido o acesso à informação que lhes diga respeito, podendo solicitar a sua correção, aditamento ou eliminação, mediante contacto direto ou por escrito, junto da **Innovarisk**, Avenida Duque de Loulé, 123 – 7º, 1069-152 LISBOA.

Você dá-nos ainda o consentimento expresso para que tais dados possam ser cedidos a outras entidades seguradoras ou organismos públicos ou privados relacionados com o sector dos seguros, para fins estatísticos ou de política antifraude, assim como para efeitos de co-seguro e resseguro. Os dados poderão ainda ser comunicados entre as sociedades que constituem o Grupo Hiscox, para os fins anteriormente mencionados.

Declaração inicial do risco **Você** declara que (a) este formulário foi preenchido após realização das averiguações apropriadas; (b) os seus conteúdos são verdadeiros e exatos e (c) todos os eventos e circunstâncias que possam ser relevantes para a consideração da nossa proposta de seguro foram comunicados. Se qualquer informação prestada neste questionário, ou anexos, sofrer alterações antes da data de início da apólice para a qual este questionário se realizou, ou tiver conhecimento de novos factos ou circunstâncias que possam afetar a cobertura de seguro, **você** deverá notificar a **Innovarisk** e **nós** podemos modificar ou retirar a cobertura de seguro.

Você concorda que este formulário e toda a informação por **si** facultada seja incorporada no contrato de seguro e farão parte integrante do mesmo.

Informação pré-contratual

O **segurado** reconhece expressamente que recebeu as Condições Gerais e Especiais, e que leu, examinou e compreendeu o conteúdo e o alcance de todas as cláusulas contidas nessas mesmas Condições. Por último, o **segurado** reconhece expressamente ter recebido a informação relativa à legislação aplicável ao contrato de seguro, às diferentes instâncias de reclamação, bem como à identificação e ao estatuto legal do Segurador e do respetivo representante.

Assinatura do Presidente, Diretor Geral ou equivalente

Data

Deverá ficar com uma cópia desta proposta em seu poder, para seu registo.