



## **QUESTIONARIO NEW BUSINESS**

**CONTRATTO DI ASSICURAZIONE DELLA  
RESPONSABILITA' CIVILE DEGLI ORGANI SOCIALI E  
DEL PERSONALE DIRETTIVO, DELLA SOCIETA', DEL  
DATORE DI LAVORO E PER LE FRODI AZIENDALI**



## PROPOSAL FORM

### AVVISO IMPORTANTE

La presente proposta deve essere compilata a penna da un dirigente e/o amministratore della Società. È necessario rispondere a tutte le domande per consentire di formulare una quotazione. Si richiede di rispondere con piena conoscenza e convinzione. La presente Proposta deve essere sottoscritta e datata.

Tutti i fatti importanti devono essere dichiarati in quanto il mancato adempimento di tale obbligo può rendere invalidabile la polizza o certificato, o può gravemente pregiudicare i Vostri diritti in caso di sinistro. Per "fatto importante" si intende un fatto che verosimilmente può influenzare l'accettazione o la valutazione della proposta da parte degli Assicuratori. Se siete in dubbio su cosa può considerarsi "fatto importante", Vi preghiamo di consultare il Vostro Broker.

Nel caso in cui il Cliente e/o i Contraenti/Assicurati siano soggetti a restrizioni internazionali e/o abbiano l'azionista di riferimento estero, per poter ricevere conferma di copertura assicurativa e ricevere il documento comprovante l'assicurazione, sarà necessaria una verifica da parte dell'Assicuratore leader del programma. Tale verifica verrà effettuata dall'Assicuratore entro 48 ore dall'invio da parte di MAG dell'ordine fermo provvisorio di copertura.

Il decreto legislativo n. 209/2006 (Codice delle Assicurazioni) e il Regolamento IVASS n. 40/2018 obbligano gli intermediari assicurativi a proporre esclusivamente contratti adeguati alle esigenze dei clienti. La violazione di detto obbligo comporta la responsabilità dell'intermediario e lo assoggetta alle sanzioni amministrative pecuniarie e disciplinari previste dall'ordinamento.

Ciò rende indispensabile una preventiva assunzione di informazioni dal cliente, in assenza delle quali sarebbe impossibile adempiere a tale obbligo.

Qualora la Contraente rifiuti di fornire le informazioni richieste, la valutazione dell'adeguatezza del contratto, rispetto alle esigenze assicurative dello stesso, potrebbe essere pregiudicata e la Contraente dovrà rilasciare una dichiarazione attestante il rifiuto stesso.

---

#### POLIZZA DI RESPONSABILITÀ - FORMA CLAIMS MADE:

La presente proposta è relativa a una polizza di responsabilità nella forma "claims made". Ciò significa che la polizza copre:

1. richieste di risarcimento avanzate per la prima volta nei Vostri confronti durante il periodo di validità della polizza; e
2. eventi dei quali veniate a conoscenza durante il periodo di validità della polizza e che potrebbero dare origine ad una richiesta di risarcimento futura, a condizione che Voi informiate gli Assicuratori, durante il periodo di validità della polizza, delle circostanze relative a tali eventi.

Successivamente alla scadenza della polizza, nessuna richiesta di risarcimento potrà essere avanzata a termini della polizza stessa, anche se l'evento che ha originato la richiesta di risarcimento si sia verificato durante il periodo di validità della polizza.

È perciò consigliabile rinnovare ogni anno la polizza di assicurazione nella forma "claims made" con una copertura retroattiva.



## DA UTILIZZARE NEL CASO SUSSISTANO TUTTI I SEGUENTI PARAMETRI:

- ✓ **Limite di indennizzo:** Da un minimo di € 250.000 ad un massimo di € 10.000.000 per ogni polizza, fermo restando che:
  - ✓ Sezione A "RC AMMINISTRATORI": per le opzioni superiori ad €1.000.000, il Massimale scelto non potrà superare cinque volte il valore del patrimonio netto e in nessun caso potrà essere superiore al valore del totale attivo dell'ultimo bilancio annuale disponibile della Società;
  - ✓ Sezione B "Corporate Liability": il Massimale scelto non potrà essere superiore €2.000.000;
  - ✓ Sezione C "EPL ENTITY": il Massimale di €1.000.000 potrà essere scelto solo se il Massimale acquistato per la Sezione A è pari o superiore a €2.000.000;
  - ✓ Sezione D "Crime": il Massimale di €300.000 potrà essere scelto solo se il Massimale acquistato per la Sezione A è pari o superiore a €500.000.
- ✓ **Sede Legale della Contraente:** La Contraente deve avere sede legale in Italia oppure in paesi facenti parte dell'Unione Europea. L'attività della Contraente può essere invece svolta in tutto il mondo a condizione che:
  - 1) sia l'attività principale, sia più del 50 % del fatturato e degli assets siano localizzati in Italia; e
  - 2) che la Compagnia assicurativa abbia ottenuto via libera a procedere a livello di gruppo.
- ✓ **Categorie Merceologiche:** La Contraente non deve appartenere ad uno dei seguenti Codici SIC: Servizi Finanziari (Codici SIC da 6000 a 6799 inclusi); Tabacchi (Codici SIC da 2100 a 2141); Servizi o Enti/Corpi Governativi – es. pubblici, sportivi, regolatori, sociali etc (Codici SIC da 9100 a 9199, 9300, 9311); Sale Giochi (Codice SIC 7993); Armi; Big 4; Società/club sportivi, Trasporti aerei (Codici SIC 4500); Enti pubblici; Società di moneta digitale; Piattaforme trading; Insurtech; Fintech; P2P landing; Crow funding, Servizi Sanitari (Codici SIC da 8000 a 8091); Adult entertainment; Società farmaceutiche con esposizione oppioidi.
 

In caso di richiesta di attivazione della Sezione D "CRIME" anche le seguenti categorie merceologiche, oltre a quelle sopra citate, costituiranno eccezione: aziende operanti nel settore dei metalli preziosi come orefici, gioiellerie (Codici SIC 3911 – 3915), mining (Codici SIC da 1000 a 1499), commodity traders (Codici SIC 6200), aziende di stoccaggio e di immagazzinamento.
- ✓ **Società di nuova costituzione:** Se la Contraente è una newco (società costituita al massimo nei 12 mesi precedenti la data di richiesta della quotazione):
  - deve avere a disposizione un Business Plan che MAG dovrà inviare all'Assicuratore, e tale Business Plan deve prevedere entro o allo scadere dei primi tre anni un totale attivo pari a €2.000.000 e il raggiungimento del break even point;
  - sarà garantito un Massimale aggregato di polizza per la sezione A fino a € 2.000.000, fermo restando che opzioni di Massimale aggregato per importo superiore potranno essere scelte solo previo consenso scritto dell'Assicuratore;
  - sarà inserito un sottolimito procedure concorsuali pari al 50% del Massimale aggregato e comunque mai superiore ad € 1.500.000;
  - sarà applicato un premio addizionale del 15% rispetto a quanto previsto nel Rater Facility MAG per opzioni di Massimale aggregato di polizza fino a € 2.000.000;
  - sarà applicato un premio addizionale del 20% rispetto a quanto previsto nel Rater Facility MAG, per opzioni di Massimale aggregato di polizza superiori a € 2.000.000.
- ✓ **Totale Attivo Consolidato di Gruppo:** Il totale consolidato dell'attivo di bilancio della Contraente non deve essere superiore ad € 500.000.000,00;
- ✓ **La Società non deve essere quotata** su alcun mercato regolamentato
- ✓ **Rapporto Perdita d'Esercizio – Patrimonio Netto:** Se la Contraente e/o le eventuali Società controllate abbiano registrato una perdita nell'ultimo esercizio chiuso, quest'ultima non deve superare il 25% del patrimonio netto del gruppo dall'ultimo bilancio annuale disponibile, fornito dalla Contraente a MAG S.p.A.;
- ✓ **Denuncia Sinistri e Circostanze:** La Contraente non è a conoscenza di nessun sinistro e/o circostanza negli ultimi tre anni che potrebbero dare origine ad una Richiesta di Risarcimento D&O futura;



- ✓ **Ammissione a Procedure Concorsuali:** la Società non sia assoggettata a una qualsiasi procedura concorsuale e/o non abbia fatto domanda di ammissione a uno degli istituti previsti e disciplinati dal nuovo Codice della crisi d'impresa e dell'insolvenza (D.lgs. n. 14/2019 e successive modifiche e integrazioni) alla data di effetto;
- ✓ **Patrimonio Netto:** La Contraente non ha un valore di Patrimonio Netto consolidato negativo alla data di effetto della copertura assicurativa;
- ✓ **Enti Pubblici e a Partecipazione Pubblica:** La Contraente non è un ente di diritto pubblico al 100% del suo azionariato. Qualora la Contraente dovesse essere a partecipazione pubblica, può rientrare in facility con inserimento dell'Esclusione Responsabilità Amministrativa/Amministrativa Contabile e della clausola Tracciabilità dei flussi finanziari, eliminando contestualmente l'estensione al tacito rinnovo.
- ✓ **Attivazione Sezione D) "CRIME":** la Società Contraente e sue controllate dovranno confermare all'interno del questionario assuntivo: quanto segue:
  - Conferma che il numero attuale dei dipendenti/ dirigenti che prestano la propria attività a favore della Contraente e delle sue controllate per ogni paese (inclusendo il numero dei membri del CdA e Comitato Esecutivo) sia inferiore a 1.000;
  - Conferma che in occasione di assunzione o promozione di dipendenti a posizioni di fiducia che comportano la gestione di titoli, denaro o funzioni finanziarie, di tesoreria ed approvvigionamento vengono verificati eventuali carichi pendenti di ciascun dipendente;
  - Conferma che con cadenza annuale venga effettuato da parte del dipartimento internal audit o aziende all'uopo incaricate, l'inventario delle materie prime, prodotti in corso di lavorazione e beni finiti;
  - Conferma che tutti i sistemi di pagamento e di trasferimento di fondi sono soggetti a un processo di controllo duplice che richiede l'intervento di almeno due soggetti differenti;
  - Conferma che le attività di ciascun dipendente sono organizzate in modo che a nessuno sia permesso di controllare una transazione dall'inizio fino al suo completamento;
  - Conferma che la società predispone e mantiene una lista di fornitori consentiti;
  - Conferma che tutte le eventuali raccomandazioni effettuate dal dipartimento audit o da parte dei revisori esterni, in relazione ai controlli interni, sono state implementate.

**NB: NEL CASO IN CUI I PARAMETRI DI UNA O PIÙ SOCIETÀ DI CUI SI RICHIEDE LA COPERTURA NON RIENTRINO TRA QUELLI SOPRA RIPORTATI O IN CASO DI DUBBI, VI PREGHIAMO DI CONTATTARE IL BROKER MAG AL FINE DI OTTENERE QUOTAZIONE.**

**LE SEGUENTI DICHIARAZIONI FORMANO PARTE INTEGRANTE DI UNA PROPOSTA QUESTIONARIO ELETTRONICA ALLEGATA ALLA POLIZZA, QUANDO QUEST'ULTIMA VERRÀ EMESSA. GLI ASSICURATORI FANNO AFFIDAMENTO SU QUESTE DICHIARAZIONI AL FINE DI DECIDERE SE OFFRIRE LA POLIZZA ASSICURATIVA.**



**GARANZIA A**  
**D&O Persona Assicurata**

1. Ragione Sociale: COTRAL SPA		
2. Codice Fiscale e/o Partita Iva: 06043731006		
3. Indirizzo della Sede Legale Principale (Indirizzo, Comune, CAP, Stato): Via Bernardino Alimena, 105 00173 Roma		
4. PEC: <a href="mailto:cotral.spa@pec.cotralspa.it">cotral.spa@pec.cotralspa.it</a>		
<p>5. Attività svolta: OGGETTO SOCIALE - ART. 3 Statuto: – 3.1 La società ha per oggetto: a) la gestione e l'esecuzione del servizio di trasporto pubblico nel territorio regionale del Lazio con qualsiasi modalità; b) l'esercizio di eventuali prolungamenti e derivazioni del 2 servizio nonché le coincidenze e le interdipendenze con i servizi di zone limitrofe; c) lo svolgimento di qualsiasi servizio ed attività anche commerciale, funzionale o comunque sussidiaria, correlata, connessa, complementare od affine al servizio di trasporto ed alla mobilità in genere, quali a titolo esemplificativo ma non esaustivo: 1) servizio di noleggio; 2) servizio di trasporto scolastico; 3) servizio di trasporto disabili; 4) servizi di pubblicità sui mezzi e sugli impianti fissi; 5) manutenzione e riparazione di automezzi; 6) impianto e gestione di depositi; 7) progettazione, realizzazione utilizzazione e commercializzazione di sistemi informativi per la mobilità; 8) gestione autostazioni; 9) ogni altra attività connessa e/o afferente alle precedenti; d) svolgimento di attività amministrative, di studio e ricerca, di progettazione, di formazione e consulenza nel settore del trasporto pubblico ed in generale della mobilità; e) gestione di reti e di infrastrutture destinate al servizio di trasporto pubblico; f) gestione di servizi ausiliari della mobilità. 3.2 La società è tenuta a realizzare e gestire la parte prevalente delle attività di cui al comma precedente in favore 3 dei soci. La Società è tenuta ad effettuare oltre l'ottanta per cento del proprio fatturato nello svolgimento dei compiti ad essa affidati dall'ente pubblico socio. La produzione ulteriore rispetto al suddetto limite di fatturato è consentita solo a condizione che la stessa permetta di conseguire economie di scala o altri recuperi di efficienza sul complesso dell'attività principale della Società. 3.3 Se conforme a quanto prescritto per il mantenimento del requisito del controllo analogo, nei limiti di cui all'articolo 2361 cod. civ., e nel rispetto sia dei precedenti commi che delle disposizioni legislative vigenti applicabili alle società a partecipazione pubblica nonché delle direttive regionali in materia di esercizio del controllo analogo la società può acquisire partecipazioni, anche di minoranza in società o imprese aventi oggetto analogo o affine al suo. La società può altresì coordinarsi, consorziarsi e associarsi con altre aziende e/o società per lo svolgimento di singole attività ed, in genere, per il perseguimento dell'oggetto sociale. 3.4 La società può svolgere ogni attività, operazione e prestazione di carattere industriale, commerciale e finanziario; mobiliare ed immobiliare, necessaria o utile per il conseguimento dell'oggetto sociale ad esclusione di tutte quelle attività vietate. 3.5 La società può contrarre mutui, richiedere fidi, scontare e sottoscrivere effetti sia con istituti pubblici che privati, 4 concedere e ricevere fidejussioni e ipoteche di ogni ordine e grado.</p> <p>Indirizzo sito web: <a href="http://www.cotralspa.it">www.cotralspa.it</a></p>		
<p>6. Indicare quale sia la forma giuridica della Contraente (es: S.p.A.; Srl; società cooperativa, società consortile a responsabilità limitata, ecc..) e descrivere l'attività della Contraente:</p> <p>S.p.A. Società per azioni - Attività del Contraente: gestione dei servizi di trasporto pubblico di persone, nonché di ogni altro servizio che rispetto al trasporto, presenti caratteri di connessione, strumentalità, e complementarità e che sia ritenuta utile per l'attività.</p>		
<p>7. La Contraente è una Società di Persone (S.a.S) e/o un'Associazione/Fondazione non riconosciuta (priva di personalità giuridica)?</p>	SI	NO X



<p>8. L'attività della Contraente rientra in uno dei seguenti settori:</p> <p>Servizi Finanziari (Codici SIC da 6000 a 6799 eccetto 6711); Tabacchi (Codici SIC da 2100 a 2141); Servizi o Enti/Corpi Governativi – es. pubblici, sportivi, regolatori, sociali etc (Codici SIC da 9100 a 9199, 9300, 9311); Sale Giochi (Codice SIC 7993); Armi; Big 4; Società/club sportivi, <b>Trasporti aerei</b> (Codici SIC 4500); Enti pubblici; Società di moneta digitale; Piattaforme trading; Insurtech; Fintech; P2P anding; Crow funding, Servizi Sanitari(Codici SIC da 8000 a 8091); Adult entertainment; Società farmaceutiche con esposizione oppioidi; metalli preziosi (e.g.orefici, gioiellerie), mining, commodity Traders, aziende di stoccaggio e/o immagazzinamento; ponteggi / riparazione camini e campanili, demolizione, Ingegneria civile / attività di costruzione; discariche / rifiuti; Gaming e/o Betting*.</p> <p><i>*Se l'attività svolta rientra in ponteggi / riparazione camini e campanili, demolizione, Ingegneria civile / attività di costruzione, discariche / rifiuti, Gaming e/o Betting è richiesta compilazione dell'appendice "conformità" posizionata in fondo al questionario</i></p>	SI	NO X
<p>9. La Contraente è una società di nuova costituzione (società costituita al massimo nei 12 mesi precedenti la data di richiesta della quotazione)?</p> <p>Indicare la data di costituzione:</p>	SI	NO X
<p>10. Indicare eventuali azionisti che detengono più del 50% delle azioni della società. Nel caso di società estera indicare anche il Paese dove risiede tale azionista.</p> <p><b>SOCIO UNICO - REGIONE LAZIO</b></p>		
<p>11. Indicare se la Contraente appartiene ad un Gruppo, e in tal caso il nome della società Capogruppo.</p> <p>La Contraente è inserita nell'elenco 1) Enti, aziende e società che compongono il "Gruppo Amministrazione Pubblica" (GAP) e nell'elenco 2) Enti, aziende e società componenti del gruppo compresi nel bilancio consolidato della Regione Lazio. (Deliberazione Giunta Regione Lazio n. 8 febbraio 2024, n. 60)</p>		
<p>12. Indicare se la Contraente abbia in corso analoghe coperture assicurative con società del gruppo SwissRE, o ha ricevuto negli ultimi 30 giorni da qualsiasi società del Gruppo SwissRE un'offerta per la copertura assicurativa del medesimo rischio.</p>	SI	NO X
<p>13. Negli ultimi 5 anni è cambiato l'azionista di maggioranza della Società?</p> <p>Se sì, indicare data del cambio di controllo:</p>	SI	NO X
<p>14. Indicare se la Contraente è una società di diritto privato a partecipazione pubblica.</p>	SI X	NO
<p>15. Indicare se la Contraente è un ente di diritto pubblico.</p>	SI	NO X
<p>16. La Contraente ha intenzione di essere fusa o acquisita cambiando controllo nei prossimi 6 mesi?</p>	SI	NO X
<p>17. La Contraente ha delle società controllate (ex art. 2359 c.c.)?</p>	SI	NO X
<p>18. La Contraente ha delle società controllate in USA e/o Canada?</p> <p>Se risposta affermativa, si prega di fornire le seguenti informazioni:</p>	SI	NO X



<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ragione Sociale completa della Società: _____</li> <li>• Indirizzo Completo della Società: _____</li> <li>• Totale Attivo Società: _____</li> <li>• Numero Dipendenti Società: _____</li> </ul>		
<p>19. La Contraente ha società controllate all'estero (fuori dall'Italia e dell'EEA)?</p> <p>Se presenti controllate estere, specificare i Paesi dove risiedono:</p>	SI	NO X
<p>20. Indicare se si desidera coprire queste società con polizze locali parte di un programma internazionale.</p>	SI	NO X
<p>21. Negli ultimi 12 mesi la Contraente e/o una delle sue controllate ha rispettato i Covenants (parametri finanziari previsti dai contratti di finanziamento)?</p> <p>In caso di mancato rispetto dei Covenants, si prega cortesemente di fornire ulteriori dettagli.</p> <p>Nel caso in cui la Contraente e/o una delle sue controllate non abbiano alcun Covenant da dover rispettare selezionare N.A. (not applicable).</p>	SI	NO X N/A
<p>22. La Contraente e/o le sue eventuali società controllate hanno registrato una perdita nell'ultimo esercizio chiuso superiore al 25% del Patrimonio Netto Consolidato?</p>	SI	NO X
<p>23. La Contraente ha un patrimonio netto negativo consolidato alla data di effetto della copertura assicurativa?</p>	SI	NO X
<p>24. Indicare se la Contraente e/o una delle sue controllate è in una qualsiasi procedura di insolvenza (es. fallimento, liquidazione giudiziale, procedure concorsuali, accordi di ristrutturazione, piani di risanamento) o ha presentato o ha intenzione di presentare domanda di ammissione a qualsiasi procedura di insolvenza.</p>	SI	NO X
<p>25. La Contraente e/o una delle sue controllate e/o partecipate versano in uno stato di crisi così come individuato dal Codice della Crisi d'Impresa art.2, c.1 lett. a del D. lgs. 14/2019?</p> <p>Se sì, hanno fatto istanza negli ultimi sei mesi all'OCRI per avviare un procedimento di composizione assistita della Crisi o sono in procinto di attivarla?</p>	SI	NO X
<p>26. La Contraente e/o una delle sue controllate è quotata su alcun mercato regolamentato o ha intenzione di quotarsi nei prossimi 12 mesi?</p> <p>Se sì, in quale Mercato? Indicare - Rating e Agenzia di Rating: - Capitalizzazione di Mercato:</p>	SI	NO X



- Specificatamente la capitalizzazione di mercato in USA:		
27. Se Sì, si desidera attivare Copertura per la società relativa ad operazioni sui titoli (Side C)?	SI	NO
<p>28. La Contraente e/o le sue società controllate e/o partecipate hanno connessioni commerciali con Paesi/territori oggetto di misure restrittive generali*, oppure in Ucraina e/o Bielorussia (es. società controllate e/o partecipate, beni/servizi destinati al mercato, fatturato realizzato)?</p> <p><i>*Paesi oggetto di misure restrittive generali (a titolo esemplificativo e non esaustivo): Iran, Siria, Cuba, Corea del Nord, Russia, Crimea e Sebastopoli, Donetsk, Luhansk, Israele.</i></p> <p>La Contraente e/o le sue società controllate e/o partecipate hanno connessioni commerciali con Paesi/territori oggetto di misure restrittive mirate** (es. società controllate e/o partecipate, beni/servizi destinati al mercato, fatturato realizzato)?</p> <p><i>**Paesi oggetto di misure restrittive mirate: Afghanistan, Mali, Bielorussia, Repubblica di Moldova, Myanmar, Nicaragua, Repubblica Africana Centrale, Ucraina, Repubblica Democratica del Congo, Sudan del Sud, Sudan del Nord, Egitto, Somalia, Eritrea, Repubblica di Guinea, Venezuela, Guinea-Bissau, Yemen, Iraq, Zimbabwe, Libia.</i></p> <p><u>Se sì, si prega di compilare la documentazione aggiuntiva</u></p>	SI	NO X
<p>29. Indicare se la Contraente e/o le sue controllate e/o le Persone Assicurate hanno ricevuto richieste di risarcimento negli ultimi 5 anni, indipendentemente dal fatto che tali richieste di risarcimento siano state notificate ad altri Assicuratori</p> <p>Domande risarcitorie sono state spiegate nell'ambito dei seguenti procedimenti penali attivati nel 2015 ma conclusi con la formula assolutoria piena nel 2020:</p> <p>-N. 39651/ 15 R.G. Processo per omicidio stradale (Kaur Sandeep in prossimità di una fermata Cotral veniva travolto e ucciso da autovettura privata) a carico dell'Ing. Arrigo Giana\ Walter Volpe, Surace V.- Trib di Latina - <b>concluso con sentenza n. 971 del 25.11.2020 di non doversi procedere perchè il fatto non sussiste;</b></p> <p>-N. 3915/2015 R.G. Processo per lesioni colpose gravi a carico di TURRIZIANI Lucio nella sua qualità di Direttore di Esercizio di COTRAL S.p.a. in relazione all'infortunio avvenuto al lavoratore Alessio GABRIELE presso il deposito aziendale di Viterbo in data 5/03/2015, <b>concluso con sentenza del 10/07/2020 con la sentenza di assoluzione perché il fatto non costituisce reato.</b></p> <p>Condanna risarcitoria è stata pronunciata nell'ambito del procedimento penale N. 21405/14 R.G. a carico di SALVATORE Christian e CASCIOTTI Marco, nonché di COTRAL Spa quale responsabile civile condannata con sentenza n.15589/2022 al risarcimento dei danni in favore della parte civile GERMANO' Antonino (lesioni gravi) oltre la rifusione delle spese per la costituzione di parte civile nella misura di € 3.500 oltre oneri ed accessori di legge con pagamento provvisorio immediatamente esecutivo, (sempre a carico solidale di SALVATORE e COTRAL) pari a € 10.000 (diecimila).</p>	SIX	NO





Apertura su Polizza D&O																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th>DATA SINISTRO</th> <th>DANNEGGIAMENTO</th> <th>STATO SINISTRO</th> <th>DETTAGLIO ITER</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>31/01/2020</td> <td>Amministratore – Reato Art. 181 dl 65 – 42/2014</td> <td>APERTO</td> <td>DENUNCIA CAUTELATIVA</td> </tr> <tr> <td>10/12/2020</td> <td>DIRETTORE 3805/2020 R.G.N.R. MOD 21</td> <td>APERTO</td> <td>DENUNCIA CAUTELATIVA</td> </tr> <tr> <td>18/06/2020</td> <td>P.P. 6809/2021 COTRAL</td> <td>APERTO</td> <td>DENUNCIA CAUTELATIVA</td> </tr> </tbody> </table>				DATA SINISTRO	DANNEGGIAMENTO	STATO SINISTRO	DETTAGLIO ITER	31/01/2020	Amministratore – Reato Art. 181 dl 65 – 42/2014	APERTO	DENUNCIA CAUTELATIVA	10/12/2020	DIRETTORE 3805/2020 R.G.N.R. MOD 21	APERTO	DENUNCIA CAUTELATIVA	18/06/2020	P.P. 6809/2021 COTRAL	APERTO	DENUNCIA CAUTELATIVA		
DATA SINISTRO	DANNEGGIAMENTO	STATO SINISTRO	DETTAGLIO ITER																		
31/01/2020	Amministratore – Reato Art. 181 dl 65 – 42/2014	APERTO	DENUNCIA CAUTELATIVA																		
10/12/2020	DIRETTORE 3805/2020 R.G.N.R. MOD 21	APERTO	DENUNCIA CAUTELATIVA																		
18/06/2020	P.P. 6809/2021 COTRAL	APERTO	DENUNCIA CAUTELATIVA																		
<p>30. Indicare se la Contraente e/o le sue controllate e/o le Persone Assicurate sono a conoscenza di fatti e/o circostanze negli ultimi 5 anni che potrebbero dare origine ad una richiesta di risarcimento, indipendentemente dal fatto che tali fatti e/o circostanze siano stati notificati ad altri Assicuratori</p> <p>Se sì, si prega di fornire dettagli</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Breve descrizione del fatto,</li> <li>Indicazione degli importi economici della richiesta</li> <li>Data in cui è arrivata la richiesta agli assicurati</li> <li>Eventuale documentazione a supporto</li> </ul>				SI	NO X																
31. La proponente indichi qui di seguito i dati economico/patrimoniali <u>consolidati</u> in EURO																					
	BILANCIO RELATIVO PERIODO _31_/_12_/2024_		BILANCIO RELATIVO PERIODO _31_/_12_/2023_																		
TOTALE RICAVI	361.635.702		380.907.893																		
TOTALE ATTIVO	493.494.154		436.083.432																		
TOTALE PATRIMONIO NETTO	132.844.804		124.704.643																		
MARGINE OPERATIVO (RICAVI – COSTI)	8.809.951		8.404.863																		
ATTIVO CIRCOLANTE	165.487.336		137.620.971																		
DEBITI FINANZIARI	26.868.328		29.855.668																		
PASSIVITA' A BREVE	66.970.199		81.152.780																		
CAPITALE SOCIALE	50.000.000		50.000.000																		
UTILE/PERDITA	9.140.158		11.389.032																		
<p>32. Indicare se la società ha istituito un apposito organismo di controllo ex D. lgs N. 231/2001.</p> <p>Se no, indicare quando è prevista l'istituzione:</p>				SIX	NO																



<p>33. Indicare se Vi sia una qualche persona giuridica che opera in qualità di Amministratore della Società Contraente di polizza.</p> <p>Se sì, indicare i nominativi dei componenti persone fisiche per i quali è richiesta copertura assicurativa ai sensi della presente polizza:</p>	SI	NO X
--	----	------

**GARANZIA B**  
**D&O Entity (Opzionale)**

1. La Contraente vuole acquistare la Garanzia B - Copertura D&O per la Persona Giuridica?	SI X	NO
<p>2. Se SI, indicare se la Contraente e/o le sue controllate hanno ricevuto eventuali richieste di risarcimento negli ultimi 5 anni, indipendentemente dal fatto che tali richieste di risarcimento siano state notificate ad altri Assicuratori</p> <p>Se sì, si prega di fornire dettagli</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Breve descrizione del fatto,</li> <li>Indicazione degli importi economici della richiesta</li> <li>Data in cui è arrivata la richiesta agli assicurati</li> <li>Eventuale documentazione a supporto</li> </ul>	SI	NO
<p>3. Se SI, indicare se la Contraente e/o le sue controllate sono a conoscenza di fatti e/o circostanze negli ultimi 5 anni che potrebbero dare origine ad una richiesta di risarcimento nei confronti della Società, indipendentemente dal fatto che tali fatti e/o circostanze siano stati notificati ad altri Assicuratori</p> <p>Se sì, si prega di fornire dettagli</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Breve descrizione del fatto,</li> <li>Indicazione degli importi economici della richiesta</li> <li>Data in cui è arrivata la richiesta agli assicurati</li> <li>Eventuale documentazione a supporto</li> </ul>	SI	NO

**GARANZIA C**  
**EPL - Employment Practice Liability (Opzionale)**

1. La Contraente vuole acquistare la Garanzia C - Copertura EPL per la Persona Giuridica?	SI X	NO
<p>2. Indicare il numero totale dei Dipendenti / Dirigenti in forza negli ultimi due esercizi (compresi i Dipendenti/Dirigenti di tutte le società controllate):</p> <p>- Anno 2023....: _____ 3295 _____</p> <p>- Anno 2024....: _____ 3202 _____</p>		



3. Indicare il numero attuale dei dipendenti/ dirigenti che prestano la propria attività a favore della Contraente e delle sue controllate per ogni paese (incluso il numero dei membri del CdA e Comitato Esecutivo).

Paese	Tempo pieno	Part-Time	A termine
Italia	3208	20	1

4. In caso di licenziamento, la Contraente richiede che lo stesso sia rivisto da Ufficio Risorse Umane/Ufficio Legale/Legali Esterni?

SI X

NO

5. La Contraente ha un Ufficio Risorse umane od Ufficio Personale?

SI X

NO

6. Con riferimento alla Contraente e/o alle sue società controllate, c'è stata una riduzione di forza lavorativa, licenziamenti di massa, piani di incentivazione al licenziamento o qualche filiale o ufficio è stato chiuso durante gli ultimi 12 mesi?

SI

NO X

7. La Contraente ha ceduto delle società negli ultimi tre anni?

SI

NO X

8. La Contraente ha in previsione qualsiasi operazione di acquisizione o fusione durante i prossimi 18 mesi?

SI

NO X

9. Negli ultimi 5 anni si è conclusa o è ancora in corso alcuna vertenza legale in senso sfavorevole alla Contraente e/o alle sue controllate o alle Persone Assicurate?

SI

NO X

10. La Capogruppo pubblica un Manuale e lo distribuisce a tutti i dipendenti contenente le regole di comportamento cui si devono attenere i dipendenti?

SI X

NO

11. Indicare se la Contraente e/o le sue controllate hanno ricevuto richieste di risarcimento negli ultimi 5 anni, indipendentemente dal fatto che tali richieste di risarcimento siano state notificate ad altri Assicuratori

SI X

NO



Nome	oggetto	importo richiesto	data notifica	stato	Somme versate
<b>LICENZIAMENTO</b>					
Zelli Sergio	Licenziamento per utilizzo improprio legge 104/92	Indennità risarcitoria pari agli stipendi non percepiti dal 30.12.19 al reintegro più contributi	11/04/2020	Corte d'Appello di Roma - Cassazione - pers. sentenza n. 1412 del 10.04.2025	€ 22.195,02
<b>DANNO BIOLOGICO</b>					
Cecchini Vincenzo eredi iure hereditatis	Riconoscimento danno biologico e morale causato dalla morte per esposizione e contatto con materiali contenenti amianto del familiare	€ 236.149,09	09/01/2020	pers. sent. del 14.03.2023	€ 238.115,73
Zottola Elena - Valerio Manuel - Valerio Luigi - Eredi Valerio Maurizio iure hereditatis	Riconoscimento danno biologico e morale causato dalla morte per esposizione e contatto con materiali contenenti amianto del familiare - Esposizione diretta e indiretta a polveri e fibre di amianto e altre sostanze nocive	€ 180.000,00	15/02/2022	p/persa sent. n. del 20.04.2023 pendente in appello udienza 22.07.2026	€ 181.992,03
Macciocia Giovanna + Eredi Pennacchietti	Riconoscimento danno biologico e morale causato dalla morte per esposizione e contatto con materiali contenenti amianto del familiare	€ 2.670.000,00	17/03/2013	Riassunzione Corte di Appello pers. sent. del 03/07/2024 pendente Cassazione	€ 6.312,72
Papa Giulietta + eredi Aureli Aldo - merito	Riconoscimento danno biologico e morale causato dalla morte per esposizione e contatto con materiali contenenti amianto del familiare	€ 4.217.000,00	17/02/2024	2. gr/persa sent. del 09.03.2020 pendente Cassazione	€ 1.509.539,28
Cristofanelli Laura eredi Cecchini Vincenzo - sezione ordinaria civile - iure proprio	Riconoscimento danno biologico e morale causato dalla morte per esposizione e contatto con materiali contenenti amianto del familiare	€ 855.467,00	20/05/2015	persa sent. del 20.05.2020 - pendente appello	€ 319.195,37

<p>12. Indicare se la Contraente e/o le sue controllate sono a conoscenza di fatti e/o circostanze negli ultimi 5 anni che potrebbero dare origine ad una richiesta di risarcimento, indipendentemente dal fatto che tali fatti e/o circostanze siano stati notificati ad altri Assicuratori</p> <p>Se sì, si prega di fornire dettagli</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Breve descrizione del fatto,</li> <li>Indicazione degli importi economici della richiesta</li> <li>Data in cui è arrivata la richiesta agli assicurati</li> <li>Eventuale documentazione a supporto</li> </ul>	SI	NO X
---	----	------

<p>13. La Società ha un manuale scritto per le Risorse Umane o un equivalente manuale scritto per le linee guida del management?</p> <p>Se sì, tutto il management e il personale addetto alla supervisione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ha ricevuto copia di questo manuale?</li> <li>Unitamente alla consegna ha ricevuto anche un adeguato training per l'implementazione delle procedure interne?</li> </ul> <p>Un manuale per le risorse umane (HR) è una guida completa che fornisce informazioni, strumenti e strategie per gestire efficacemente i dipendenti e le relazioni lavorative in un'azienda. Questo manuale può includere politiche aziendali, procedure di assunzione e licenziamento, formazione e sviluppo del personale, gestione della performance, benessere dei dipendenti e molto altro.</p> <p>Ecco alcuni dei contenuti tipici che possono essere inclusi in un manuale per le risorse umane:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Politiche aziendali: questa sezione descrive le regole e le linee guida per i dipendenti, come ad esempio le regole di comportamento, il codice di abbigliamento, la politica sugli assenti e le politiche di e-mail.</li> <li>Procedure di assunzione: questa sezione spiega come i dipendenti vengono assunti, inclusi i processi di screening, selezione e negoziazione.</li> <li>Procedure di licenziamento: questa sezione descrive come vengono gestiti i licenziamenti, inclusi i processi di avviso, la risoluzione dei contratti e i benefit per i dipendenti licenziati.</li> <li>Formazione e sviluppo del personale: questa sezione descrive le iniziative di formazione per i dipendenti, come ad esempio i corsi di aggiornamento, i workshop e le conferenze.</li> </ol>	SI	NO
	SI	NO
	SI	NO
	SI	NO X
	SI X	NO
	SI	NO X
	SI	NO X



5. Gestione della performance: questa sezione spiega come vengono valutate le prestazioni dei dipendenti, inclusi i processi di valutazione, i feedback e i piani di sviluppo.	SI X	NO
6. Benessere dei dipendenti: questa sezione descrive le iniziative per il benessere dei dipendenti, come ad esempio i programmi di assistenza, le attività di team building e i programmi di wellness.	SI	NO X
7. Procedure di gestione dei conflitti: questa sezione descrive come vengono gestiti i conflitti sul posto di lavoro, inclusi i processi di mediazione e arbitrato.	SI	NO X
8. Procedure di sicurezza sul lavoro: questa sezione descrive le procedure per garantire la sicurezza dei dipendenti sul posto di lavoro, inclusi i processi di prevenzione degli incidenti e le procedure di emergenza.	SI X	NO
9. Procedure di privacy: questa sezione descrive le procedure per garantire la privacy dei dipendenti, inclusi i processi di gestione dei dati personali e le procedure di accesso agli archivi.	SI X	NO

**GARANZIA D  
CRIME (Opzionale)**

<p>1. La Contraente vuole acquistare la Garanzia D – Crime - Copertura per Frodi Aziendali?</p> <p>Se sì, fornire il numero attuale dei dipendenti/ dirigenti che prestano la propria attività a favore della Contraente e delle sue controllate per ogni paese (incluso il numero dei membri del CdA e Comitato Esecutivo):</p>	SI X	NO
<p>2. Indicare se la Contraente ha sostenuto perdite (coperte da una polizza "Commercial Crime" per la quale questa sezione viene sottoscritta) negli ultimi cinque 5 anni.</p> <p>Se sì, fornire i dettagli:</p>	SI	NO X
<p>3. Indicare se la Contraente e/o le sue controllate e/o le Persone Assicurate hanno ricevuto richieste di risarcimento negli ultimi 5 anni, indipendentemente dal fatto che tali richieste di risarcimento siano state notificate ad altri Assicuratori</p> <p>Se sì, si prega di fornire dettagli</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Breve descrizione del fatto,</li> <li>Indicazione degli importi economici della richiesta</li> <li>Data in cui è arrivata la richiesta agli assicurati</li> <li>Eventuale documentazione a supporto</li> </ul>	SI	NO X



<p>4. Indicare se la Contraente e/o le sue controllate e/o le Persone Assicurate sono a conoscenza di fatti e/o accadimenti, atti, eventi o circostanze da cui possono derivare perdite</p> <p>Se sì, si prega di fornire dettagli</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Breve descrizione del fatto,</li> <li>Indicazione degli importi economici della richiesta</li> <li>Data in cui è arrivata la richiesta agli assicurati</li> <li>Eventuale documentazione a supporto</li> </ul>	SI	NO X
<p>5. In occasione di assunzione o promozione di dipendenti a posizioni di fiducia che comportano la gestione di titoli, denaro o funzioni finanziarie, di tesoreria ed approvvigionamento vengono verificati eventuali carichi pendenti di ciascun dipendente?</p>	SI X	NO
<p>6. Tutti i sistemi di pagamento e di trasferimento di fondi sono soggetti a un processo di controllo duplice che richiede l'intervento almeno di due differenti soggetti?</p>	SI X	NO
<p>7. Con cadenza annuale viene effettuato da parte del dipartimento internal audit o aziende all'uopo incaricate, l'inventario delle materie prime, prodotti in corso di lavorazione e beni finiti?</p>	SI X	NO
<p>8. Le attività di ciascun dipendente sono organizzate in modo che a nessuno sia permesso di controllare una transazione dall'inizio fino al suo completamento?</p>	SI	NO X
<p>9. La società predispone e mantiene una lista di fornitori consentiti?</p>	SI X	NO
<p>10. Tutte le eventuali raccomandazioni effettuate dal dipartimento audit o da parte dei revisori esterni, in relazione ai controlli interni, sono state implementate?</p>	SI	NO X

#### ADDENDUM CONFORMITA'

**\*Da compilarsi solo se l'attività svolta dagli Assicurati rientra in "ponteggi / riparazione camini e campanili, demolizione, Ingegneria civile / attività di costruzione, discariche / rifiuti, Gaming e/o Betting"**

<p>1. Esistono politiche anticorruzione (regali e/o eventi di intrattenimento, conflitto di interessi)?</p>	SI	NO
<p>2. Ci sono procedure speciali per il commercio/finanziamento/sponsorizzazione con/verso agenzie governative, funzionari governativi, consiglieri governativi?</p>	SI	NO
<p>3. Se avete filiali all'estero, il rischio di corruzione è stato valutato in ogni paese?</p>	SI	NO
<p>4. In caso di risposta affermativa alla domanda precedente, prima di condurre affari e/o prestare attività in questi paesi, è stata effettuata un'analisi del rischio di corruzione?</p>	SI	NO



5. Sempre relativamente ai paesi oggetto della domanda 3. del presente Addendum, i controlli anti-corruzione sono stati implementati secondo il grado di rischio?	SI	NO
6. Indicare se la Contraente ha implementato politiche antiriciclaggio/Anti Money Laundering.	SI	NO

**DICHIARAZIONE**

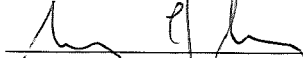
Il sottoscritto, in qualità di Dirigente o Amministratore della Società della presente Proposta, dichiara quanto segue:

di essere autorizzato a compilare la presente proposta per conto della Società di cui al punto 1 della presente proposta e di tutte le Società Controllate ivi indicate; che tutte le risposte alle domande contenute nella presente proposta, DOPO ACCURATA INDAGINE, sono veritiere e corrette, al meglio delle mie conoscenze e convinzioni e di aver letto e compreso le note informative riportate all'inizio della proposta; di aver compreso che la sottomissione della presente proposta non obbliga a stipulare un contratto di assicurazione né gli Assicuratori, né la Società di cui al punto 1, né alcuna delle Società Controllate ivi indicate.

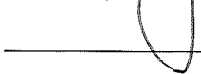
In ogni caso, se tra la data della proposta e la data di emissione della polizza intervengono variazioni rispetto alle informazioni contenute nel questionario, è fatto carico alla proponente l'obbligo di immediata notifica delle variazioni medesime e i sottoscrittori potranno ritirare e/o modificare il preventivo e/o conferma di copertura.

È importante che la Società, tutte le Società Controllate ed il Dirigente o Amministratore autorizzato a sottoscrivere per loro conto la Dichiarazione sopra indicata siano pienamente consapevoli della finalità della presente assicurazione, di modo che si risponda correttamente alle domande. Se in dubbio, Vi preghiamo di contattare il Vostro Broker poiché l'eventuale mancata dichiarazione di fatti può influire sui diritti dell'assicurato riconosciuti ai sensi della presente assicurazione o causarne l'annullamento.

Società



Firma e Qualifica



Data

25.06.2025