

VD & STYRELSE ANSVARSFÖRSÄKRING
DIRECTORS & OFFICERS LIABILITY
INSURANCE FRÅGEFORMULÄR –
QUESTIONNAIRE

1. Företagets namn/ Company name	
2. Besöksadress/ Street adress	Telefon/ Telephone no:
3. Postadress/ Mailing address: Se ovan	
4. Kontaktperson/ Contact person:	
5. Försäkringsbelopp/ Sum insured:	
6. Företagets verksamhetsområde/ Nature of business:	
7. Fakturerad försäljning/ Annual sales:	

8. Summa tillgångar/ Total assets:	varav i USA/Kanada/ whereof in USA/Canada
9. Summa skulder/ Total liabilities:	
10. När startade företaget sin verksamhet/ When did the company commence its business:	
11. Var blev företaget börsnoterat eller noterades på fondhandlarlistan/ When was the company listed on the stock-exchange:	
12. Har företaget köpt/köpts eller fusionerat (faktiskt eller planerat) med något företag under de senaste 18 månaderna/ Has the company acquired/been acquired or merged (factually or planned) with any company in the last 18 months:	

13. Uppgifter om aktieäggande i företaget/
Information about ownership of shares: Aktier Nominella konvertibler
- a) Totala antalet aktieägare/
Total number of common stock
shareholders ca.....
- b) Totala antalet aktier/
Total number of common shares
outstanding ca.....
- c) Totala antalet aktier som ägs av
företagets styrelseledamöter och deras
suppleanter för vilka de är uppgifts-
skyldiga/
Total number of common shares owned
by its directors and deputy directors
and deputy directors (direct and
beneficial) ca.....

- e) Namn på aktieägare som äger mer än 15% av aktierna/
Name of shareholders owning more than 15% of the shares:

.....
.....
.....

14. Uppgifter om VD, ordinarie styrelseledamöter, suppleanter och VD (endast för moderbolaget)/
Information on directors, deputy directors and CEO (only for parent company)

Namn/Name	Anknytning till andra tex VD, eller styrelseledamot / Affiliation with other companies; f.x. CEO, member of board.
-----------	---

15. Antal ordinarie styrelseledamöter, suppleanter och VD i dotterbolag/
Number of directors, deputy directors and CEO's in subsidiaries:

.....

16. Har det vid något tillfälle riktats skadeståndsanspråk mot företagets VD eller styrelseledamot/suppleant som skulle kunna vara ersättningsbar under en VD & Styrelseansvarsförsäkring. I så fall lämna vänligen en separat redogörelse.
Has there been or is there now pending any claim against the company's CEO, directors or deputy directors that could have been covered under a Directors and Officers Liability Insurance. If so, please, give details on a separate sheet.

Ja/Yes

Nej/No

17. Har styrelseledamot, suppleant eller VD kännedom om handling, misstag eller underlåtenhet vilken kan ge anledning till skadeståndsanspråk under den aktuella försäkringen? I så fall lämna vänligen en separat redogörelse/
Does any director, deputy director or the CEO have knowledge or information of any act, error or omission which might give rise to a claim under the proposed policy? If so, please give details on a separat sheet.
- Ja/Yes Nej/No
18. Har företaget tidigare ansökt om VD & Styrelseansvarsförsäkring hos något försäkringsbolag/
Has the company previously applied for a Directors & Officers liability insurance, with any insurer?
- Ja/Yes Nej/No
19. Var god bifoga de senaste årets årsredovisning på svenska och engelska (om sådana finns)/
Please enclose the annual report of the last year in Swedish and English (if available).
Se bifogade prospekt samt delårsrapport.

Undertecknad(e) som äger teckna företagets firma intygar härmed på heder och samvete att ovanstående frågor besvarats sanningsenligt/
The undersigned authorized official(s) of the company delcare(s) that to the best of my/our knowledge the statements set forth herein are true.

Ort och datum/
Place and date:.....

Namn/
Name:.....