

Yönetici sorumluluk Sigortası Ön Bilgi Formu

Genel Bilgiler

Acente/Broker ünvanı:		Sigorta Başlangıç Tarihi:
Acente/Broker Partaj No:		Sigorta Bitiş Tarihi:
Sigortalı Adı Soyadı/ Ünvanı:		TC Kimlik No/Vergi No:
Sigortalı'nın Adresi:		
Telefon:	Mobil:	E-posta:
Şirket ne kadar süredir faaliyette bulunmaktadır?	Tescil Ülkesi:	Web Sitesi:
Şirketin ve bağlı kuruluşların başlıca iş faaliyetini belirtiniz:		
(d) Şirket Ortakları veya Y.K. içinde Kamusal Nüfuza Sahip Kişi var mıdır? (KNSK: Cumhurbaşkanı, Başbakan, Bakan, Milletvekili, Vali, Kaymakam, Elçi, Konsolos, Siyasi Parti Başkanı, Belediye Başk, Genel Kurmay Başk, İl Emniyet Amiri, Müsteşar vb. Kamusal nüfusa sahip kişileri ifade eder) Var ise kişi(ler) ve görev(leri) belirtiniz:		<input type="checkbox"/> Yes/Evet <input type="checkbox"/> No/Hayır

Şirket Bilgileri

1- Son 5 yıl içerisinde:	
a) Ana Şirket ismi değişti mi?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
b) Şirkete veya herhangi bağlı kuruluşa ait bir iktisap veya birleşme gerçekleşti mi?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
c) Herhangi bağlı kuruluş satıldı veya işlem görmesine son verildi mi?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
d) Ana şirketin sermaye yapısı değişti mi?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır

Eğer değişti ise lütfen ayrıntılarını belirtiniz:

2- Lütfen belirtiniz:	
a) Şirket daha önceden herhangi bir iktisap, devredilme veya birleşmeye tabi oldu mu?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
b) Şirketin bekleyen veya incelenmekte olan bir iktisap, devredilme veya birleşme durumu var mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
c) Şirket bir yıl içerisinde Türkiye, Amerika veya bir başka ülke içerisinde hisse senetlerinin halka arzını düşünüyor mu ?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
d) Ana şirketin sermaye yapısı değişti mi?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır

3- Şirket:	
a) Özel mi?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
b) Halka açık mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
c) İstanbul Menkul Kıymetler Borsasında işlem görüyor mu?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
d) Herhangi bir Yabancı Borsada işlem görüyor mu?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Lütfen hangi ülkede ve hangi borsada işlem gördüğünü belirtiniz:	
e) Resmi listeye alınmamış menkul kıymetlerin alınıp satıldığı piyasada yer alıyor mu?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
f) Başka yolla işlem görüyor mu?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Lütfen belirtiniz:	
4- Lütfen belirtiniz:	
a) Toplam Hissedar Sayısı:	
b) Toplam İhraç Edilmiş Hisse Senedi Sayısı:	
c) Şirketin her yönetim kurulu üyesi ve görevlisinin sahip olduğu toplam hisse sayısı (yüzdesi) (doğrudan veya dolaylı olarak)	
d) Şirkette %15'den fazla paya sahip olan hissedarları sahip oldukları yüzdeleri de yazarak belirtiniz.	
5- Lütfen son resmi raporlar ve muhasebe kayıtları altında, şirket ortakları veya yönetim kurulu üyeleri değişikliklerini belirtiniz	
6- Tüm iştiraklerinizi tescil ülkesi ve sahip olduğunuz payı da yazarak belirtiniz.	

7- Şirketin veya herhangi bir ortağın ya da yönetim kurulu üyesinin hala yürürlükte olan Yönetici Sorumluluk Sigortası var mı? Eğer varsa lütfen belirtiniz:	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
a) Sigortacı: b) Yıllık Limit: c) Geçerlilik Tarihi :	
8- Herhangi bir Sigortacı, Şirketin Yönetici Sorumluluk Sigortası teklifini reddetti mi veya iptal etti veya yenilemeyi reddetti mi? Yanıt "evetse" lütfen detayları belirtiniz	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
9- Son 12 ayda herhangi Yönetim kurulu üyesi ve/veya İcraçı Görevlisi istifa etti mi veya değiştirildi mi? Yanıt "evetse" kim, ünvanı ve niçin?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
10- Şirket son beş yılda bağımsız denetim firmasını değiştirdi mi? Yanıt "evetse" niçin?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
11- Şirketin çalıştığı bağımsız denetim firmasını gelecek 12 ayda değiştirme planı var mı? Yanıt "evetse" niçin?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
12- Şirketin tüm gelir muhasebeleştirme uygulamaları mevcut bağımsız denetim firması tarafından, (sınırlayıcı şart olmaksızın) onaylandı mı? Yanıt "hayırsa" lütfen ilgili detayları belirtiniz	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır

13- Şirket veya herhangi bir yönetim kurulu üyesi ve/veya görevlisi herhangi bir ortaklıkta veya Özel Maksada Yönelik Kurumda herhangi menfaat edindi mi? Yanıt "evetse" lütfen detayları belirtiniz.	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
14- Şirket mali sonuçlarını hiç yeniden beyan etti mi? Yanıt "evetse" lütfen detayları belirtiniz	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
15- Şirket gelecek 12 ay içinde, gelirlerine bir defalık önemli bir masraf yazmayı veya gelir tablosunu yeniden beyan etmeyi öngörüyor mu? Yanıt "evetse" lütfen detayları belirtiniz.	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
(15.soruya yanıt "evetse," police bu olayı iddia eden veya bu olaydan doğan herhangi talep, tahkikat, takibat veya dava ile bağlantılı zarar için herhangi teminat sağlamayacaktır.)	
16- Şirket yönetim kurulu üyeleri, görevliler ve personelin hisse opsiyonlarını tatbik edebilme dahil Şirket'in hisse senetlerini satın alabilmesi veya satabilmesi bakımından yazılı şirket politikalarına sahip mi?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır

ABD ve KANADA için teminat

ABD ve/veya Kanada'da ileri sürülen veya Şirketin ABD ve/veya Kanada'daki faaliyetlerinden doğan başka yerde oluşan hasarları için teminat talep ediyorsa lütfen soru 17-23'i doldurun.

17- Lütfen Şirketin Kuzey Amerika'daki toplam brüt varlıklarını belirtiniz
18- Lütfen belirtiniz
a) Şirketin her yönetim kurulu üyesi ve görevlisinin sahip olduğu toplam hisse sayısı (yüzdesi) (doğrudan veya dolaylı olarak)
b) Her bir şirket için, azınlık hisselerinin sahibi kimdir?
19- Lütfen belirtiniz

a) Teklif sahibi veya herhangi bağı kuruluşunun Kuzey Amerika'da herhangi hissesi veya tahvili var mı? Eğer "evet" ise;	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
i- Bu hisse senetleri veya tahviller halka açık mı? Yanıt "evet" ise lütfen listeleiniz.	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
ii- Eğer işlem gören hisse senetleri veya menkul değerler Amerikan Depo Sertifikası içinde yer alıyorsa :	
a) Finanse ediliyor mu?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
b) İşlem gören ve paylara bölünmüş ihraç edilen hisselerinin toplamının yüzdesi nedir?	:
c) ADR hissedarlarının sayısı?	:
iii- Toplam sermayenin yüzde kaçını Amerika vatandaşları tarafından tutulmaktadır	:
iv- Şirket en son hangi tarihte anlaşma/ihraç/arz gerçekleştirmiştir	:
v- Bu halka arz, The United States Securities Act of 1933 ve/veya The Securities Exchange Act of 1934'e tabi miydi?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
vi- Şirket ABD kanunları veya yönetmeliklerine uygun bir iç Denetim Komitesine gerek duyuyor mu? Eğer "Evet" ise	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
1- Şirketin ABD kanunları veya yönetmelikleri uyarınca bir iç Denetim Komitesi var mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
2- Denetim Komitesi yılda 4 defadan fazla toplanıyor mu?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
b) Şirketin veya şirkete bağı kuruluşların Kuzey Amerika'da borç enstrümanları veya kıymetli evrağı var mı? Eğer "Evet" ise lütfen detayları belirtiniz.	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
20- Şirket Amerika Düzenleyici Makamları için 20-F raporu hazırlamış mıdır? Lütfen detayları belirtiniz.	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
21- Şirketin ABD'de Genel Olarak Kabul Gören Muhasebe İlkelerine (GAAP) uyması gerekli mi?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
i- Yanıt "evetse" şirketin mali tabloları genel olarak ABD GAAP'a uygun mu?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
22- Şirket bir ABD Menkul Kıymetler ve Borsa Komisyonu (SEC) tatbik davasına veya bir ABD İç Gelir Servisi (IRS) tatbik davasına tabi mi veya son 5 yılda tabi oldu mu? Yanıt "evetse" lütfen detayları belirtiniz.	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
23- SEC(Security Exchange Commission) veya IRS (Internal Revenue Service), Şirketi inceliyor veya ondan bilgi talep ediyor mu? Yanıt "evetse" lütfen detayları belirtiniz.	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır

Hasar Bilgileri (Aşağıdaki sorular mutlaka doldurulmalıdır)

24- Şirketin bir yönetim kurulu üyesi veya yöneticisi veya bağlı ortaklığının aleyhine başlatılmış veya halen sonuçlanmayı bekliyor durumda herhangi bir hasar talebi veya dava veya tahkikat var mı? Yanıt "evetse" lütfen detayları belirtiniz.	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
25- Teklif sahibi, herhangi bir hasar talebine yol açabilecek herhangi bir durumdan haberdar mıdır? Yanıt "evetse" lütfen detayları belirtiniz.	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır

Tazminat Limiti

26- Gerekli Tazminat miktarı (lütfen işaretleyin)

USD 500,000 USD 1,000,000 USD 5,000,000

Diğer-Lütfen belirtiniz _____

Beyan

İş bu ön bilgi formundaki beyan ve bilgilerin doğru olduğunu ve önemli hiçbir gerçeğin yanlış beyan edilmiş veya gizlenmiş olmadığını, araştırma sonucunda, tüm Sigortalılar adına beyan ederim. İş bu ön bilgi formunun, onunla birlikte sunulan her türlü ekler, bilgiler ve talep veya temin edilen herhangi bir bilginin ve diğer tüm bilgilerin, bunlara istinaden yapılan Sigorta Sözleşmelerinin esasını oluşturacağını kabul ederim. Ayrıca iş bu ön bilgi formu ile sunulan herhangi bir bilgi, beyan, husus veya gerçekte bu teklif formunun imzalanma tarihinden sonra ve önerilen poliçenin başlangıç tarihinden önce vuku bulan önemli değişiklikleri Sigortacıya bildirmeyi taahhüt ederim. Bunun yanı sıra iş bu ön bilgi formunun doldurulup Sigortacıya gönderilmesinin, sigorta sözleşmesinin kurulduğu ve teminatın başladığı anlamına gelmediğini, Sigortacının iş bu ön bilgi formunda yer alan ve/veya ilave bilgileri talep ve değerlendirme hakkının saklı olduğunu ve sözleşmenin kurulmasının Sigortacının onay ve kabulüne bağlı olduğunu kabul ederim.

Önemli bir husus; riskin kabulü veya değerlendirmesini etkileyebilecek husustur.

Sigortalı/Sigorta Ettiren:	Ünvanı:	Tarih:	İmza:
----------------------------	---------	--------	-------

Lütfen Ön Bilgi formuna aşağıdakileri ekleyiniz

Şirketinizin son iki yıla ait Faaliyet raporları ve Bağımsız Denetim Raporları, Son iki yıl geçici Bilanço ve gelir Tablolarınız (Eğer uygulanıyorsa), Son 12 ayda yayımlanmış bütün halka arz dökümanları, izahname, sirküler ve kotasyon formları.