

Beiðni um Ábyrgðartryggingu stjórnar og stjórnenda – D&O

Vinsamlega svarið öllum eftirfarandi spurningum.

Please answer all of the following questions.

I. Grunnupplýsingar / General Information

Nafn fyrirtækis

Name of Company

Heimilisfang aðalskrifstofu

Address of Head Office

Skráningarland

Country of Registration

Netfang

Email address

Frá hvaða degi hefur fyrirtækið verið í samfelldum rekstri

Date from which Company has continually been in business

Atvinnustarfsemi fyrirtækisins og dótturfélaga þess

Business activity of the Company and its subsidiaries

Tekjur síðasta árs /

Latest annual revenue

II. Umbeðin tryggingarfjárhæð / Limit of Liability

Tryggingarfjárhæð

Sum insured

_____ samtals á vátryggingartímabilinu

in the aggregate for the policy period

III. Forsendur tryggingar / Entry Criteria

Undanskilin starfsemi: Fyrirtæki skráð á markaði, fjármálafyrirtæki, tóbaksiðnaður, kolaiðnaður, koladrifin orkufyrirtæki, kjarnorkuiðnaður, fyrirtæki í orkuleit á heimskautasvæðum, olíu sandar, vopnaiðnaður, kannabis, kynlífsiðnaður, fyrirtæki tengd rafmyntum.

Excluded Industries: Any listed company, Financial Institution, Tobacco, Coal, Coal-fired power plants, Nuclear power, Arctic Energy, Exploration Activity, Oil Sands, Weapons, Cannabis, Adult entertainment, Cryptocurrencies, -miners, -safes, -exchanges

1. Velta umsækjanda er undir EUR 250.000.000
Applicant's revenue is less than EUR 250,000,000 Já / Yes Nei / No
2. Umsækjandi er búinn að vera í starfsemi í meira en 3 ár
Applicant has been in operation more than three (3) years Já / Yes Nei / No
3. EBIT samkvæmt síðasta endurskoðaða ársreikningi er jákvætt, eða ef neikvætt, ekki meira en 20% af heildar eigin fé
Operating result (EBIT) in the latest consolidated (audited) financial statement is positive or if negative, the loss doesn't exceed 20% of the total equity Já / Yes Nei / No
4. Eigið fé er jákvætt
Equity capital is positive Já / Yes Nei / No

5. Á síðustu þremur árum hafa engar kröfur komið fram, yfir EUR 250.000, sem fallið gætu undir tryggingu þessa (Ef engar kröfur, þá „já“)
In the last three years have no claims been made, over EUR 250,000, that could come under by this insurance policy. (If no claims, then “yes”) Já / Yes Nei / No
6. Heildareignir umsækjanda í USA/Kanada eru undir EUR 200.000.000
Applicant's total assets in the USA/Canada doesn't exceed EUR 200,000,000 Já / Yes Nei / No
7. Umsækjandi er ekki með neina starfsemi í Rússlandi / Hvíta Rússlandi (Ef engin starfsemi þá „Já“)
Applicant does not have any activity or exposure in Russia / Belarus Já / Yes Nei / No

IV. Yfirlýsing / Declaration:

UNDIRRITUN SKULDBINDUR EKKI AÐILA TIL TÖKU TRYGGINGAR

SIGNING THIS PROPOSAL FORM DOES NOT BIND THE PROPOSER OR THE INSURER TO COMPLETE THIS INSURANCE

- a) Ég undirritaður lýsi því yfir að ég hef athugað og sannreynt að allar upplýsingar og staðhæfingar í þessari beiðni eru réttar og engum upplýsingum hefur verið leynt eða haldið frá.
We declare that the statement and particulars in this Proposal Form are true and that no material facts have been misstated or suppressed after enquiry.
- b) Ég lýsi því yfir að verði breytingar á þeim upplýsingum sem fram koma í þessari beiðni þá mun ég upplýsa um það samstundis og mér verður það ljóst.
We agree that should any of the information given by us alter between the date of this Proposal and the inception date of the insurance to which this Proposal relates, we will give immediate notice thereof.
- c) Ég samþykki að allar upplýsingar sem fram koma hér og til stuðnings þessari beiðni verða notaðar til áhættumats á tryggingu og þeim sem koma að áhættumati sé heimilt að sjá þær.
We agree that any information provided in support of this application can be passed to our risk assessors.
- d) Ég samþykki að þær upplýsingar sem fram koma í þessari beiðni og öðrum samskiptum sé notað sem hluti af váttryggingarsamningi á milli aðila.
We agree that this Proposal, together with any other information supplied by us shall form the basis of any contract of insurance effected thereon.

Undirritað af prókúruhafa

To be signed by a person authorized by the Board only

 Dagsetning / Date

 Undirskrift / Signature

 Nafn og staða / Name and position

 Nafn umsækjanda / Company name