

VD-/Styrelseansvarsförsäkring

D&O Liability Insurance

Allmän information om sökanden

Proposer Details

1. Sökandens namn/Name of Proposer:

2. Adress/Adress:

3. Typ av verksamhet/Nature of operations:

4. Hur länge har sökanden bedrivit verksamhet?/How long has the company continually carried on business?

5. Finansiell Information/Financial information

(a) Total omsättning /Annual Sales/RevenuesSEK:_____

(b) Totala tillgångar/Total assetsSEK:_____

6. Antal verksamhetsställen/Number of locations:

7. Antal anställda/ Number of employees:

8. Hur mycket kapital finns idag i pensionsstiftelser?/Current market value of all pension and employee benefit plans?

9. Har koncernen några intresseföretag eller joint ventures i koncernen?/Do you have any associated- or joint venture companies?

..... Ja/Yes Nej/No

Om Ja, vänligen lämna ytterligare information, inklusive deras lokalisering, på ett separat papper./If Yes please give details, including locations, on a separate sheet.

Bolag	Ägarandel	Hemvist/Domiciled

10. Var vänlig lämna en sammanställning över samtliga dotterföretag inklusive hemort samt till hur stor del de ägs av moderbolaget annat än vad som anges i senaste årsredovisning./Give complete list of all subsidiary companies including country of registration and percentage owned by parent company other than those shown in the last report and accounts.

Bolag/Company	Ägarandel/Share	Hemvist/Domiciled

11. Under de senaste fem åren har/During the past five years has:

(a) moderbolaget ändrat namn/the name of the parent company changed?
..... Ja/Yes Nej/No

(b) några köp eller fusioner skett/any acquisition or merger taken place?
..... Ja/Yes Nej/No

(c) något dotterföretag sålts eller upphört med sin verksamhet/any subsidiary company been sold or ceased trading?
..... Ja/Yes Nej/No

(d) moderbolagets kapitalstruktur ändrats/the capital structure of the parent company changed?
..... Ja/Yes Nej/No

Om Ja, var vänlig förtydliga nedan/If Yes please give details below:

12. Finns det för närvarande några uppköps/fusionsplaner /Has the company any acquisition, tender offer or merger pending or under consideration? Ja/Yes Nej/No

13. Har sökanden kännedom om något annat bolags planer på uppköp av sökanden/Is the company aware of any proposal relating to its acquisition by another company?

..... Ja/Yes Nej/No

14. Planerar koncernen någon aktieemission i Sverige eller på annat håll, inom de närmaste 12 månaderna/ Is the company intending a new public offering of securities within the next year in Sweden or elsewhere?

..... Ja/Yes Nej/No

15. Är sökanden/Is the company:

(a) Noterad på någon börs i Sverige/Listed on any stock exchange? Ja/Yes Nej/No

Om ja, vilken lista/If Yes, which listing _____

(b) Noterad på någon utländsk börs/Listed on foreign stock exchanges? Ja/Yes Nej/No

Om ja, var vänlig ange vilken börs och vilken lista/Please specify which exchange and which listing

(c) Noterad på någon onoterad värdepappersmarknad/Listed on the unlisted Securities Market

Ja/Yes Nej/No

(d) Handlas med på något annat sätt/Trades in any other way? Ja/Yes Nej/No

Var vänlig specificera/Please specify: _____

(e) Icke börsnoterad/Private?..... Ja/Yes Nej/No

16. Var vänlig ange/Please specify:

(a) totalt antal aktieägare/total number of shareholders: _____

(b) totalt antal aktier /total number of shares issued _____

(c) totalt antal aktier som direkt eller indirekt ägs av VD, styrelseledamot eller annan i ledningen/total number of shares held by directors and officers?

(d) samtliga aktieägare som äger mer än 15% av aktierna samt deras ägarandel/all holdings representing 15% or more of the ordinary share capital of the company giving the holder and the percentage held by each:

Aktieägare/Share holders	Andel av kapitalet/Share of capital	Andel av röstätterna/Share of the votes

17. Var vänlig ange om listan över bolagets ledande befattningshavare/styrelse ändrats sedan senaste årsredovisningen/Please give details of any change to the list of directors and officers given in the company's last report and accounts.

18. Har koncernen eller VD, styrelseledamot eller annan person som omfattas av försäkringen någon nu gällande VD/styrelseansvarsförsäkring/Does the company have any director or officer have Directors & Officers liability insurance currently in force?

..... Ja/Yes Nej/No

Om ja var vänlig ange/If Yes please specify:



(a) Försäkringsgivare/Insurer: _____

(b) Försäkringsbelopp/Indemnity limit: _____

(c) Förnyelsedatum/Expiry date: _____

19. Har koncernen av någon försäkringsgivare nekats offert, försäkring, eller förvägrats förnyelse av sin VD/styrelseansvarsförsäkring/Has the company ever had any insurer decline a proposal or cancel or refuse to renew a Directors & Officers liability insurance?

..... Ja/Yes Nej/No

Om Ja, var vänlig lämna närmare information nedan/If Yes, please give details below:

Skydd för verksamhet i Nordamerika

North American Cover

Frågor 20-25 ska endast fyllas i om skydd önskas för skadeståndsanspråk framställda i USA eller Kanada eller skadeståndsanspråk framställda på annat håll, men som har sin upprinnelse i verksamhet bedriven i USA eller Kanada.

Questions 20-25 are to be completed only if cover is required for claims made in the United States of America or Canada or claims made elsewhere arising out of the company's operations in the United States of America or Canada.

- 20 Var vänlig ange koncernens totala tillgångar i Nordamerika i USD/Please give a total gross assets of the group in North America in USD:

- 21 För icke helägda dotterföretag i Nordamerika, var vänlig ange minoritetsägare i respektive bolag samt deras andel/For each company – Who owns the minority stock?



21 Har koncernen eller något av dess dotterföretag aktier eller utställt förlagsbevis i Nordamerika/has the company or any of its subsidiaries have any stock, shares of debentures in North America?

..... Ja/Yes Nej/No

Om Ja/If Yes:

(a) När skedde det senaste erbjudandet/emissionen/On what date was the last offert/tender/issue made?

(b) Var erbjudandet enligt/Was the offer subject to;

The United States Securities Act of 1933,

The Securities Exchange Act of 1934 och/eller /and/or

något tillägg till dessa /any amendments thereto

..... Ja/Yes Nej/No

22 Sker handel med aktierna i form av ADR's, var vänlig lämna följande information/If any stocks or shares are traded in form of ADR's, please advise:

(a) är de "sponsored" eller "un-sponsored"/wether they are sponsored or un-sponsored

(b) hur stor andel av det totala aktiekapitalet handlas som ADR:s/the percentage traded as a total of issued share capital

(c) antal ADR aktieägare/the number of ADR shareholders

23 Har bolaget eller något av dess dotterföretag något förlagsbevis eller företagsobligationer/Does the company or any of its subsidiaries have any debt instruments or commercial paper in North America?

..... Ja/Yes Nej/No

Om Ja, var vänlig lämna ytterligare information nedan/If Yes, please give details below:

24 Har en 20F registrering lämnats till de amerikanska myndigheterna/Has a 20-F filing been made to the USA regulatory authorities? Ja/Yes Nej/No

Om "Nej", var vänlig lämna förklaring nedan/If not applicable confirm details:



- 25 Har en 20-F registrering lämnats till de amerikanska myndigheterna/Has a 20-F filling been made to the USA regulatory authorities? Ja/Yes Nej/No

Skadeinformation Claims information

- 26 Har skadeståndsanspråk framställts mot någon före detta eller nuvarande VD, styrelseledamot eller annan person som omfattas av försäkringen/Have claims ever been made against any past or present director or officer of the company or its subsidiaries? Ja/Yes Nej/No

Om Ja, var vänlig lämna ytterligare information nedan/If Yes, please give details below:

- 27 Känner sökanden, efter förfrågan, till någon omständighet eller händelse som kan ge upphov till ett krav/Is the proposer aware, after inquiry, of any circumstance or incident which may give rise to a claim? Ja/Yes Nej/No

Om Ja, var vänlig lämna ytterligare information If Yes, please give details below:

Försäkringsbelopp Indemnity limit

- 28 Var vänlig ange önskat försäkringsbelopp/Amount of indemnity (please tick)

- SEK 10.000.000 SEK 25.000.000 SEK 50.000.000
 Annat belopp, var vänlig ange i SEK/Other – please state in SEK _____



Försäkran Declaration

Undertecknad(e) som äger teckna företagets firma intygar efter förfrågan att ovanstående frågor har besvarats sanningsenligt och att inga väsentliga fakta förvrängts eller undanhållits. Denna offertförfrågan tillsammans med övrig oss tillställd information utgör del av försäkringsavtalet. Företaget förbinder sig att informera Chartis Europe om väsentlig förändring av ovanstående uppgifter före försäkringens ikraftträdande eller förnyelse.

The undersigned authorized officer(s) of the company declare, after enquiry, that the statements and particulars in the proposal are true and that no material facts have misstated or suppressed. I agree that this proposal, together with any other information supplied shall form the basis of any contract of insurance effected thereon. The company undertakes to inform Insurers of any material alteration to those facts occurring before the completion of the contract of insurance.

Datum/Date: _____

Undertecknat/Signed: _____

Titel/Title: _____

(skall undertecknas av styrelseordförande, verkställande direktör eller motsvarande/to be signed by Chairman /Chief Executive or equivalent)

Bolag/Company: _____

Vänligen bilägg följande information till ansökan

- De senaste två årsredovisningarna på svenska och engelska (om sådana finnes)/The last two annual reports and Accounts for the company
- De två senaste delårsrapporterna (om möjligt)/The last two interim statements (if applicable)
- Prospekt eller annat erbjudande som publicerats under de senaste 12 månaderna./Any offer Document/Listing Particulars published in the last 12 months.

AIG Europe Ltd
P.O Box 3506
103 69 Stockholm

Tel : +46-8-506 920 00

Fax : +46-8-506 920 90