

**WNIOSEK O UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CZŁONKÓW ZARZĄDU, RADY
NADZORCZEJ I PROKURENTÓW**

DANE WNIOSKODAWCY

1. Nazwa i adres spółki:

**Pomorska Specjalna Strefa Ekonomiczna spółka z o.o.
81-703 Sopot
Ul. Władysława IV 9**

2. Od kiedy spółka prowadzi swoją działalność w sposób ciągły: _____09-12-1993 r _____

3. Przedmiot działalności spółki:

1. KUPNO I SPRZEDAŻ NIERUCHOMOŚCI NA WŁASNY RACHUNEK
2. WYNAJEM I ZARZĄDZANIE NIERUCHOMOŚCIAMI WŁASNYMI LUB DZIERŻAWIONYMI
3. POŚREDNICTWO W OBROTCIE NIERUCHOMOŚCIAMI
4. ZARZĄDZANIE NIERUCHOMOŚCIAMI WYKONYWANE NA ZLECENIE
5. PRZYGOTOWANIE TERENU POD BUDOWĘ
6. WYKONYWANIE WYKOPÓW I WIERCEŃ GEOLOGICZNO-INŻYNIERSKICH
7. ROBOTY ZWIĄZANE Z BUDOWĄ DRÓG I AUTOSTRAD
8. ODPROWADZANIE I OCZYSZCZANIE ŚCIEKÓW
9. BADANIA NAUKOWE I PRACE ROZWOJOWE W DZIEDZINIE BIOTECHNOLOGII
10. POZOSTAŁE DORADZTWO W ZAKRESIE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ I ZARZĄDZANIA

4. Łączna liczba wyemitowanych akcji/udziałów:

375 956

5. Liczba akcjonariuszy / udziałowców:

12

6. Liczba akcji-/ udziałów bezpośrednio i pośrednio znajdujących się w posiadaniu członków zarządu, rady nadzorczej i prokurentów:

0

7. Czy jakkolwiek firma / instytucja / osoba kontroluje powyżej 50% akcji / udziałów bądź głosów na zgromadzeniu akcjonariuszy/ udziałowców spółki:

TAK NIE

Jeżeli TAK, prosimy o podanie nazwy bezpośredniego podmiotu dominującego:

Skarb Państwa

oraz, ostatecznej spółki matki:

____nie dotyczy____

8. Prosimy podać listę akcjonariuszy / udziałowców posiadających powyżej 5 % udziałów/ akcji:

Nazwa udziałowca / akcjonariusza	% udziałów/akcji	% praw głosu
Skarb Państwa	59,80	59,90
Agencja Rozwoju Przemysłu S.A.	23,90	23,94

9. Czy spółka (lub jakakolwiek z jej spółek zależnych) jest notowana na giełdzie / jest spółką publiczną lub jakiegokolwiek papiery wartościowe wyemitowane przez spółkę (lub jakakolwiek z jej spółek zależnych) są notowane na giełdzie?

TAK NIE

Jeżeli TAK, prosimy o podanie:

Gdzie (nazwa giełdy):

Od kiedy:

Rodzaj i łączna papierów wartościowych akcji znajdujących się w obrocie publicznym:

Łączna liczba akcji (w obrocie publicznym i poza obrotem publicznym):

10. Liczba pracowników / liczba osób zatrudnionych na podstawie umowy cywilnoprawnej (z wyłączeniem praktykantów i wolontariuszy)

77 / 12

11. Czy ww. umowy są zawarte w formie pisemnej?

TAK NIE

12. Czy prowadzone są akta osobowe?

TAK NIE



13. Czy w ciągu najbliższych 24 miesięcy planowane jest zwolnienie ponad 10% pracowników grupy / rozwiązanie ponad 10 % umów cywilnoprawnych lub w ciągu ostatnich 24 miesięcy ponad 10% pracowników złożyło rezygnację lub zostało zwolnionych / rozwiązano ponad 10 % umów cywilnoprawnych? W przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę o podanie szczegółów oraz powody zwolnień / rozwiązań.

TAK NIE

14. Czy którakolwiek ze spółek grupy ma zamiar wprowadzić w ciągu najbliższych 24 miesięcy ograniczenia w pakiecie świadczeń socjalnych dla pracowników lub dokonała takich zmian w okresie ostatnich 24 miesięcy? W przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę o podanie szczegółów.

TAK NIE

15. Czy w którejkolwiek ze spółek grupy zatrudnione są osoby nie sprawujące funkcji w zarządzie lub radzie nadzorczej, których miesięczne wynagrodzenie przekracza 100.000 złotych

TAK NIE

16. Czy w okresie ostatnich 5 lat:

- Spółka zmieniała nazwę?

TAK NIE

Jeżeli TAK, prosimy o podanie szczegółów:

- Spółka zerwała stosunki z bankiem, doradcą, rewidentem lub księgowym albo czy takie kroki lub zerwanie stosunków było rozważane:

TAK NIE

Jeżeli TAK, prosimy o podanie szczegółów:

_Spółka rozwiązała umowę z bankiem z uwagi na nie rynkowe warunki prowadzenia rachunku, zbyt wysokie opłaty___

- z którymś z Członków Władz Spółki rozwiązano „kontrakt menedżerski”:

TAK NIE

Jeżeli TAK, prosimy o podanie szczegółów:

Odwołanie przez Radę Nadzorczą Aleksandry Jankowskiej.



17. Czy w okresie ostatnich 12 miesięcy jakkolwiek osoba będąca członkiem władz Spółki lub Spółki zależnej przestała pełnić swoją funkcję?

TAK-NIE

Jeżeli TAK, prosimy o podanie szczegółów:

18. Czy Spółka posiada ocenę zdolności kredytowej lub zdolności płatniczej (rating)?

TAK NIE

Jeżeli TAK, prosimy o podanie szczegółów:

19. W jaki sposób odbywa się w odniesieniu do decyzji Członków Zarządu regularna, wewnętrzna procedura kontroli?

Kontrola instytucjonalna wykonywana przez Radę Nadzorczą, zgodnie z Regulaminem, posiedzenia Rady Nadzorczej odbywają się przynajmniej raz na kwartał.

20. Kursy akcji

Prosimy podać najwyższą _____ i najniższą _____ wartość jednej akcji w ciągu ostatnich 12 miesięcy

Prosimy podać wartość akcji na koniec każdego kwartału w okresie ostatnich 2 lat

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

21. Czy Spółka Kapitałowa, jej spółka dominująca lub spółka zależna prowadzi jakkolwiek działalność lub posiada aktywa na terytorium państw objętych aktualnie międzynarodowymi sankcjami i embargo?

Lista krajów jest dostępna na stronie: <https://www.gov.uk/browse/business/imports-exports/embargoes-and-sanctions>

TAK NIE

Jeżeli TAK, prosimy o podanie szczegółów:

22. Czy nastąpiła zmiana sytuacji finansowej lub struktury kapitałowej Ubezpieczonej Spółki lub czy istnieje jakaś sytuacja lub zdarzenie nie odzwierciedlone w rocznym sprawozdaniu i innych



sprawozdaniach finansowych załączonych do niniejszego wniosku, które mogłyby wpłynąć istotnie na sytuację finansową pokazaną w tych sprawozdaniach?

TAK NIE

Jeżeli TAK, prosimy o podanie szczegółów:

23. Czy w okresie ostatnich 3 lat Spółka lub Spółka Zależna:

a) dokonała zmian w swoich sprawozdaniach finansowych?

TAK NIE

Jeżeli TAK, prosimy o podanie szczegółów:

b) złamała postanowienia umów kredytowych, kowenanty lub inne postanowienia kontraktowe?

TAK NIE

Jeżeli TAK, prosimy o podanie szczegółów:

24. Czy zaistniały jakiegokolwiek fakty, okoliczności, działania lub zaniechania, które mogą wpłynąć na zdolność Ubezpieczonej Spółki do pokrycia wszystkich swoich zobowiązań, kiedy staną się wymagalne?

TAK NIE

Jeżeli TAK, prosimy o podanie szczegółów:

25. Czy audytorzy zidentyfikowali jakiegokolwiek nieprawidłowości w czasie wewnętrznej kontroli?

TAK NIE

Jeżeli TAK, prosimy o podanie szczegółów:

26. Czy Spółka Kapitałowa lub jakakolwiek spółka zależna posiada kapitały własne o ujemnej wartości, kapitały własne w wysokości niższej niż 10 % pasywów lub jest w upadłości?

TAK NIE

Jeżeli TAK, prosimy o podanie szczegółów:



Systin spółka z o.o. - podmiot nie prowadzi działalności, jest w likwidacji.

27. Czy Spółka lub Spółka Zależna posiada lub planuje nabyć jakiegokolwiek spekulacyjne instrumenty pochodne?

TAK NIE

Jeżeli TAK, prosimy o podanie szczegółów:

28. Czy Spółka podlega obowiązkowi poddawania sprawozdań finansowych przez biegłego rewidenta?

TAK NIE

29. Czy którakolwiek z dwóch ostatnich opinii biegłego rewidenta była negatywna lub zawierała zastrzeżenia?

TAK NIE

Jeżeli TAK, prosimy o podanie szczegółów:

30. Czy Spółka lub Spółka zależna jest stroną w postępowaniu sądowym lub innym sporze o zapłatę należności, których łączna wartość przekracza 10 % różnicy pomiędzy sumą aktywów a sumą zobowiązań i rezerw na zobowiązania Spółki i Spółek zależnych?

TAK NIE

Jeżeli TAK, prosimy o podanie szczegółów:

31. Czy przed 31 grudnia 2008 r. Spółka lub Spółka zależna była zaangażowana w opcje walutowe lub inne instrumenty pochodne?

TAK NIE

Jeżeli TAK, prosimy o podanie szczegółów:

32. Czy Spółka Kapitałowa lub spółka zależna jest zaangażowana w projekty finansowane ze środków publicznych o wartości (całości projektu) przekraczającej 25 mln EUR?

TAK NIE

Jeżeli TAK, prosimy o podanie szczegółów:



33. Czy w związku z działalnością Spółki Kapitałowej lub którejkolwiek spółki zależnej spotkano się z zarzutami naruszenia praw człowieka?

TAK NIE

Jeżeli TAK, prosimy o podanie szczegółów:

FUZJE / AKWIZYCJE / SPRZEDAŻ MAJATKU

1. Czy aktualnie są prowadzone lub rozważane jakiegokolwiek fuzje, połączenia

TAK NIE

Jeżeli TAK, prosimy o podanie szczegółów:

2. Czy spółka zamierza nabyć jakiegokolwiek inne podmioty

TAK NIE

Jeżeli TAK, prosimy o podanie szczegółów:

3. Czy spółka zamierza sprzedać jakikolwiek podmiot zależny lub ważny składnik aktywów:

TAK NIE

Jeżeli TAK, prosimy o podanie szczegółów:

4. Czy powyższe plany zostały zatwierdzone przez akcjonariuszy/ udziałowców

Nie dotyczy

5. Czy spółce wiadomo o jakiegokolwiek propozycji przejęcia jej przez jakąkolwiek inną firmę lub zainteresowaniu odnośnie nabycia jej akcji / udziałów przez jakąkolwiek osobę prawną lub fizyczną:

TAK NIE

Jeżeli TAK, prosimy o podanie szczegółów:

6. Czy w okresie ostatnich 5 lat:



- Spółka lub spółka zależna została wykupiona, połączona lub poczyniono kroki ku temu?

TAK NIE

Jeżeli TAK, prosimy o podanie szczegółów:

- struktura własności uległa zmianie (np. czy zmieniła się liczba i rodzaj udziałów / akcji)

TAK NIE

Jeżeli TAK, prosimy o podanie szczegółów:

- Spółka lub spółka zależna dokonała wykupienia, połączenia lub innej zmiany rodzaju działalności:

TAK NIE

Jeżeli TAK, prosimy o podanie szczegółów:

- Spółka była lub jest przedmiotem lub podmiotem wrogiego przejęcia?

TAK NIE

Jeżeli TAK, prosimy o podanie szczegółów:

PODWYŻSZENIE KAPITAŁU / EMISJA AKCJI / IPO

1. Czy spółka w ciągu ostatnich dwóch lat zmodyfikowała swoją strukturę kapitałową:

TAK NIE

Jeżeli TAK, prosimy o podanie szczegółów:

2. Czy spółka, spółka dominująca lub spółka zależna planuje podwyższenie kapitału zakładowego, emisję akcji / wydanie udziałów bądź jakąkolwiek emisję papierów wartościowych:

TAK NIE

Jeżeli TAK, prosimy o podanie szczegółów:

3. Czy spółka planuje w ciągu najbliższego roku uzyskanie statusu spółki publicznej bądź ofertę publiczną (IPO):

TAK NIE

Jeżeli TAK, prosimy o podanie szczegółów:

WCZEŚNIEJSZE UBEZPIECZENIE

1. Czy spółka miała zawartą umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej członków zarządu i rad nadzorczych:

TAK NIE

Jeżeli TAK, prosimy o podanie:

Nazwa ubezpieczyciela:

_Chubb European Group Limited sp. z o.o._____

Data i powody anulowania:

Nie anulowano, umowa zawarta na okres 1 roku.

Wysokość zgłoszonych roszczeń:

2. Czy kiedykolwiek Spółce jakkolwiek ubezpieczyciel odmówił zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej członków władz lub dyrekcji albo wypowiedział, odmówił odnowienia takiej umowy lub obniżył wymagany limit czy też wprowadził specjalne warunki

TAK NIE

Jeżeli TAK, prosimy o podanie szczegółów:

WNOSKOWANY ZAKRES OCHRONY

1. Wnioskowana suma ubezpieczenia

8.000.000,0 PLN

2. Czy spółki zależne mają zostać objęte polisą/:

TAK NIE

Jeżeli TAK prosimy o załączenie listy spółek zależnych z liczbą / procentem akcji / udziałów należących do Ubezpieczającego lub innych spółek zależnych, podanie rodzaju działalności podstawowej oraz dostarczenie skonsolidowanych dokumentów finansowych. W przypadku spółek nieobjętych raportem skonsolidowanym, prosimy o przesłanie jednostkowych dokumentów finansowych tych spółek

3. W przypadku planowanej publicznej lub prywatnej emisji papierów wartościowych, czy oferta ma zawierać rozszerzenie ochrony na odpowiedzialność wynikającą z takiej emisji:

TAK NIE

Jeżeli TAK prosimy o przesłanie prospektu emisyjnego lub innego dokumentu na podstawie którego oferowane są papiery wartościowe, oraz podanie informacji o wysokości emisji

ZAKRES TERYTORIALNY USA I KANADA

1. Czy są Państwo zainteresowani rozszerzeniem oferty ubezpieczenia na roszczenia wnoszone na terytorium Ameryki Północnej, bądź wynikających z działalności prowadzonej na jej terytorium:

TAK NIE

Jeżeli TAK, prosimy o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania z tego działu:

2. Prosimy o podanie listy filii północnoamerykańskich (lub ich oddziałów), które nie są w pełni własnością spółki oraz nazwiska udziałowców posiadających 5% lub więcej zwykłych akcji spółki zarówno bezpośrednio jak i pośrednio:

__nie dotyczy__

3. Prosimy o podanie:

- wartości brutto aktywów w Ameryce Północnej:

Łącznie: _____

data: _____

- rocznych obrotów w Ameryce Północnej

- liczby pracowników w Ameryce Północnej

4. Czy spółka, jej filie lub oddziały, spółki zależne lub spółka dominująca wyemitowały /emitują jakiegokolwiek akcje, udziały lub obligacje w Ameryce Północnej:

TAK NIE

Jeżeli TAK, prosimy o podanie:

kiedy ostatnio miała miejsce taka oferta: _____

Czy owa oferta podlegała amerykańskiej ustawie o papierach wartościowych z 1933 roku oraz ustawie o wymianie papierów wartościowych z 1934 roku wraz ze zmianami do nich:

TAK NIE

Na jakiej giełdzie są notowane:

5. Jeżeli dokonuje się obrotu akcjami lub udziałami w formie American Depository Receipts, prosimy podać:

Czy są obsługiwane:

Nie dotyczy

Jeśli TAK, prosimy o podanie:

nazwy depozytariusza: _____

liczbę wystawionych ADR: _____

liczbę udziałowców ADR: _____

poziomu ADR: 1 2 3

czy są planowane zmiany w posiadanym statusie ADR: _____

Jeżeli TAK, prosimy o podanie szczegółów:

Czy one sponsorowane:

TAK NIE

W jakim procencie są one skierowane do obrotu w stosunku do wyemitowanego kapitału akcyjnego:

Liczba udziałowców ADR:



6. Czy w Ameryce Północnej zaciągnięto jakiegokolwiek dłużni lub wyemitowano instrumenty kapitałowe albo papiery handlowe:

TAK NIE

Jeżeli TAK prosimy o podanie:

Kwoty: _____

data: _____

OŚWIADCZENIE O ROSZCZENIACH

1. Czy którykolwiek członek zarządu, rady nadzorczej lub prokurent spółki lub jej spółek zależnych, spółka lub spółka zależna wie o jakimkolwiek zdarzeniu, które mogłoby doprowadzić do roszczenia w przypadku ważności polisy ubezpieczenia odpowiedzialności członków zarządu i rady nadzorczej:

TAK NIE

Jeżeli TAK, prosimy o podanie szczegółów:

2. Czy przeciwko Spółce, spółce zależnej, któremukolwiek z członków zarządu, rady nadzorczej, dyrektorów lub prokurentów spółki lub jej spółek zależnych prowadzone jest jakiegokolwiek postępowanie sądowe (np. odszkodowawcze, antymonopolowe, podatkowe, z zakresu prawa własności intelektualnej) lub administracyjne, które mogłoby skutkować roszczeniem z polisy ubezpieczenia odpowiedzialności członków zarządu i rady nadzorczej:

TAK NIE

Jeżeli TAK, prosimy o podanie szczegółów:

3. Czy kiedykolwiek wniesiono jakiegokolwiek roszczenia przeciwko dawnym lub obecnym członkom zarządu, rady nadzorczej, dyrektorom lub prokurentom spółki lub jej spółek zależnych w związku z pełnieniem prze te osoby funkcji we władzach spółki:

TAK NIE

Jeżeli TAK prosimy o podanie szczegółów:

4. Czy wnioskodawcy wiadomo, po dokonaniu rozeznania, o jakichkolwiek okolicznościach lub wydarzeniach, które mogą dać podstawę do roszczeń przeciwko członkom zarządu rady nadzorczej lub prokurentom spółki lub jej spółek zależnych:

TAK NIE

Jeżeli TAK prosimy o podanie szczegółów:

ZASTRZEŻENIA

W przypadku zaistnienia jakichkolwiek zmian w odpowiedziach na wyżej postawione pytania przed datą wejścia w życie polisy, wnioskodawca jest zobowiązany do zgłoszenia owych zmian na piśmie w ciągu 30 dni. Opierając się na nowych informacjach, ubezpieczyciel ma prawo zmienić postanowienia i/lub warunki polisy lub anulować ją od momentu wejścia ubezpieczenia w życie

Wszystkie informacje podane w niniejszym formularzu są prawdziwe i nie pominięto żadnych istotnych informacji

W przypadku gdy informacje podane w niniejszym wniosku ulegną zmianie pomiędzy datą jego złożenia a datą wejścia w życie ubezpieczenia zawartego na podstawie niniejszego wniosku niezwłocznie powiadomę ubezpieczyciela o owych zmianach, ten zaś ma prawo wycofać się z ubezpieczenia, bądź zmodyfikować wszelkie kwotacje / oferty i/lub inne postanowienia dotyczące niniejszego ubezpieczenia

Prosimy o dostarczenie wraz z wnioskiem następujących dokumentów:

Bilans, rachunek zysków i strat, rachunek przepływów pieniężnych za ostatnie trzy pełne lata obrotowe

Najświeższe dane finansowe (np. formularz F-01)

W przypadku wymaganego zakresu terytorialnego USA i Kanada prosimy dołączyć kopię ostatniego formularza 20-F złożonego władzom USA. Jeżeli nie miało to miejsca, proszę to potwierdzić

P O M O R S K A
SPECJALNA STREFĄ EKONOMICZNA sp. z o.o.
81-703 Sopot, ul. Władysława IV 9
NIP 588-00-19-192

Prokurent
Katarzyna Pasternak

