

**FORMULAIRE DE SOUSCRIPTION – ASSURANCE RESPONSABILITE
CIVILE DES MANDATAIRES SOCIAUX**

SECTION A :

1. Nom de la société :

2. Adresse du siège social :

3 Pays d'immatriculation :

4. La société exerce ses activités en continu depuis :

5. Description complète des activités commerciales :



SECTION B - LA SOCIÉTÉ EST-ELLE :

1. Cotée en Bourse ? Oui Non

Si oui, indiquez laquelle et la date d'introduction :

Si non, précisez le type d'entité de la société :

2. La Société a continuellement versé des dividendes en espèces sur ses :

i) Actions ordinaires depuis :

ii) Actions privilégiées depuis :

3. Complétez le tableau suivant pour toutes les catégories d'actions émises par la Société.

Catégories d'actions				
Nombre d'actions en circulation				
Nombres d'actions détenues par les Administrateurs (directement et/ou bénéficiairement)				
Nombre d'actions détenues par les Dirigeants qui ne sont pas Administrateurs (directement et/ou bénéficiairement)				

4. Nombre total de Filiales à la date de complétion de ce formulaire de proposition.
-

Cochez cette case si une couverture est demandée pour ces Filiales

5. Une personne ou une entité détient-elle 10 % ou plus d'une catégorie d'actions émise par la Société, comme indiqué en réponse à la Question A.1 ?

Si oui, donnez des détails :

SECTION C :

Complétez le tableau suivant pour chacun des trois derniers exercices. (Les chiffres présentés doivent être tirés des Rapports Comptables Consolidés du Groupe)

La Section A doit être complétée si la Société mentionnée en réponse à la Question A.1 est un établissement financier ; sinon, complétez la Section B. Bifiez la mention inutile et consultez votre courtier ou agent si des conseils sont nécessaires.

A	Année 20..	Année 20..	Année 20..
Actif Consolidé Total			
Total des Prêts			
Total des Dépôts			
Valeur Nette (Net Worth)			
Provisions pour pertes sur prêts			
Prêts non performants			
Dotations nettes aux provisions			
Total des Titres de Placement			
Résultat Net de l'exercice			
Produits d'Intérêts			
Charges d'Intérêts			
Bénéfices Non Répartis Cumulatifs			
Ratio de Fonds Propres Total (Capital Adequacy Ratio)			
Ratio de Fonds Propres de Base (Tier 1)			
Ratio de Fonds Propres Complémentaires (Tier 2)			
Rendement des Actifs			
Rendement des Capitaux Propres			

Veuillez indiquer les dernières notations indépendantes (en précisant les dates et le nom de l'agence de notation)

B	Année 20..	Année 20..	Année 20..
Actifs Consolidés Totaaux			
Actifs Circulants			
Passifs Circulants			
Valeur Nette (Net Worth)			
Stocks et/ou Inventaire (y compris les en-cours)			
Résultat Net de l'exercice			
Résultat Net par action			
Dividendes par action			
Chiffre d'Affaires / Revenus			

À un moment quelconque au cours des cinq dernières années, y a-t-il eu des manquements à des obligations de dette, des covenants ou des accords de prêt ?
 Oui Non

SECTION D :

1. Donnez des détails sur toute assurance responsabilité civile des administrateurs et dirigeants actuellement en vigueur.

Assureur : _____
 Limite : _____
 Période : _____
 Rétention : _____
 Prime : _____

2. La société mentionnée en réponse à la Question A.1 a-t-elle, au cours des deux dernières années ou envisage-t-elle actuellement, des acquisitions, des offres publiques, des offres de fusion, des émissions d'actions ou d'autres titres ?

Oui Non

Si OUI, veuillez donner des détails :



3. Y a-t-il des réserves, commentaires ou observations dans le rapport et les comptes et/ou le rapport des commissaires aux comptes ?

Oui Non

Si OUI, veuillez fournir une traduction en français :

4. Y a-t-il des passifs éventuels / éléments extraordinaires / litiges indiqués dans le rapport et les comptes ?

Oui Non

Si OUI, veuillez fournir une traduction en français :

5. La Société mentionnée en réponse à la Question A.1 a-t-elle, à un moment quelconque au cours des trois dernières années, changé ses commissaires aux comptes externes ou ses conseillers juridiques externes ?

Oui Non

Si OUI, donnez des détails, y compris la raison du changement :

Les questions de cette section ne sont à compléter que si une couverture est requise pour les juridictions des États-Unis d'Amérique ou du Canada

SECTION E :

1. Veuillez indiquer l'actif consolidé total de la Société et des sociétés filiales aux États-Unis et au Canada

2. Veuillez indiquer le nombre approximatif d'employés aux États-Unis et au Canada. Veuillez cocher la case appropriée :

0-25 25-50 50-75 75-100 100-200
200+

3. Veuillez lister les Filiales aux États-Unis et au Canada qui ne sont pas détenues à 100 % :
-

4. Pour chaque Filiale listée en E.3, indiquez qui détient les actions minoritaires ainsi que le pourcentage de détention :
-

5. La société ou l'une de ses filiales

- a) A-t-elle des actions, des parts ou des obligations aux Etats-Unis et/ou au Canada ?

Oui Non

- b) Si la réponse au 5a est OUI, à quelle date la dernière offre/émission a-t-elle été faite ?
-

- bi) L'offre était-elle soumise au United States Securities Act de 1933 et/ou au Securities Exchange Act de 1934 et/ou à toute modification de ceux-ci ?

Oui Non

- b) A-t-elle émis des instruments de dette ou de capitaux propres ou du papier commercial aux États-Unis et/ou au Canada ?

Oui Non

- ci) Si la réponse au 5c est OUI, donnez des détails ainsi que la date d'entrée en vigueur la plus récente.
-

6. Veuillez joindre une copie du dernier dépôt 20-F auprès des autorités de régulation. Si non applicable, cochez.

SECTION F :

1. Aucun sinistre qui, si une assurance similaire à celle maintenant proposée avait été en vigueur, serait tombé dans le champ de cette assurance, n'a été formulé ou n'est actuellement en cours contre toute(s) personne(s) proposée(s) pour l'assurance en qualité d'administrateur ou de dirigeant, sauf indication contraire ci-après (si la réponse est "aucun", indiquez-le).

2. Aucune personne proposée pour cette assurance n'a connaissance d'une circonstance qui, selon elle, pourrait justifier un sinistre futur qui tomberait dans le champ de l'assurance proposée, sauf indication contraire ci-après (si la réponse est "aucun", indiquez-le).

3. Aucune assurance similaire à celle maintenant proposée n'a été refusée, annulée ou n'a pas été renouvelée, sauf indication contraire ci-après (si la réponse est "aucun", indiquez-le).

4. La Société et/ou l'une de ses filiales n'a pas été impliquée dans, et n'a pas connaissance de, toute affaire antitrust, de fixation de prix, fiscale, de litige en matière de droit d'auteur ou de brevet, ou de procédures gouvernementales, réglementaires ou administratives ou d'action civile et pénale, sauf indication contraire ci-après (si la réponse est "aucun", indiquez-le).

5. Limite d'indemnisation requise :

6. Aucun fait, circonstance ou situation indiquant la probabilité d'un sinistre donnant droit à indemnisation dans le cadre de l'assurance proposée n'est connu par toute(s) personne(s) ou entité(s) demandant cette couverture d'assurance, autre que ce qui est divulgué dans ce formulaire de proposition. Il est convenu par toutes les parties concernées que si toute(s) personne(s) ou entité(s) à assurer en vertu de la Police a connaissance d'un tel fait, circonstance ou situation, tout sinistre qui en découlait ultérieurement sera exclu de la couverture de l'assurance proposée.
-
7. Il est garanti que les détails et déclarations contenus dans le formulaire de proposition pour la Police proposée et tous les documents soumis conjointement (qui seront conservés dans les dossiers des Souscripteurs et seront réputés annexés aux présentes, comme s'ils y étaient physiquement attachés) constituent la base de la Police proposée et sont considérés comme incorporés et faisant partie intégrante de la Police proposée.
-
8. La personne suivante est désignée pour recevoir tout avis des Souscripteurs ou de leurs représentants autorisés concernant cette assurance :
-
9. Le soussigné déclare que,
- i) Il/elle est autorisé(e) à compléter ce formulaire de proposition pour le compte de tous les Prospects, et
 - ii) "L'AVIS IMPORTANT" en page 2 de ce formulaire de proposition est compris et accepté par tous les Prospects, et
 - iii) Les Souscripteurs sont par les présentes autorisés à effectuer toute investigation et enquête en lien avec ce formulaire de proposition et l'assurance proposée, jugées nécessaires, et
 - iv) À sa connaissance et après enquête, les déclarations dans ce formulaire de proposition sont exactes.

Signé

(Doit être signé et daté par le Président du Conseil d'Administration ou le Président de la Société)

Fonction

Société

Date

FORMULAIRE DE SOUSCRIPTION – ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE DES MANDATAIRES SOCIAUX

Avis important :

1. Ce formulaire de proposition doit être complété à l'encre par un administrateur de l'entreprise ou de la société. Toutes les questions doivent recevoir une réponse afin de permettre l'établissement d'un devis. Répondez aux questions en toute connaissance de cause et en votre âme et conscience. Le formulaire doit être signé et daté.
2. Tous les faits matériels doivent être divulgués, car le fait de ne pas le faire peut rendre toute police ou certificat annulable, ou porter gravement préjudice à vos droits en cas de sinistre. Un fait matériel est un fait susceptible d'influencer l'acceptation ou l'évaluation de la proposition par les Souscripteurs. Si vous avez un doute sur ce qui constitue un fait matériel, vous devez consulter votre courtier.
3. Police à Sinistres Déclarés :

Cette proposition concerne une police à sinistres déclarés. Cela signifie que la police couvre :

- a) les sinistres premièrement formulés contre vous pendant la période de la police ; et
- b) un événement dont vous prenez connaissance pendant la période de la police et qui pourrait donner lieu à un sinistre futur, à condition que vous notifiez aux Souscripteurs pendant la période de la police les circonstances de tels événements.

Après l'expiration de la police, aucun sinistre ne peut être déclaré sur la police, même si l'événement à l'origine du sinistre s'est produit pendant la période de couverture.

Il est donc conseillé de renouveler la police d'assurance chaque année sur une base "à sinistres déclarés" avec une couverture rétroactive.

NOTE : Veuillez lire avant de compléter le formulaire

Veuillez compléter le formulaire à l'encre noire.

Veuillez lire attentivement et répondre à toutes les questions. Si une question n'est pas applicable, indiquez-le. Si l'espace est insuffisant pour répondre complètement à une question, joignez une feuille séparée.

Le formulaire de proposition original doit être soumis.

AVIS IMPORTANT

1. Il s'agit d'un formulaire de proposition pour une police à sinistres déclarés. C'est-à-dire une police concernant uniquement les sinistres formulés contre les Administrateurs et/ou Dirigeants de la Société indiquée en réponse à la question 1 et de ses sociétés filiales (ci-après dénommés les Proposants) pendant la durée de validité de ladite police. **TOUT SINISTRE PORTÉ À LA CONNAISSANCE DES SOUSCRIPTEURS APRÈS LA DATE D'EXPIRATION DE LA PÉRIODE DE LA POLICE NE SERA PAS COUVERT.** La limite de responsabilité disponible sera réduite et pourra être épuisée par les paiements effectués par les Souscripteurs au titre de la police. La limite de responsabilité est inclusive des frais et dépens, et non s'ajoutant à ceux-ci.

Il est du devoir des Prospects de divulguer tous les faits matériels aux Souscripteurs. Un "fait matériel" est un fait susceptible d'influencer le jugement d'un Souscripteur dans l'examen du formulaire de proposition. Si le formulaire de proposition est un renouvellement, il est probable que tout changement dans les faits précédemment communiqués aux Souscripteurs sera matériel, et ces changements doivent donc être notifiés. S'il y a un doute sur le caractère matériel d'un fait, il doit être divulgué.

Le défaut de divulgation pourrait porter préjudice aux droits des Prospects à obtenir une indemnisation en cas de sinistre ou permettre aux Souscripteurs d'annuler la police. Des enquêtes appropriées doivent être menées pour s'assurer que les déclarations énoncées ici sont vraies et complètes et qu'aucun fait matériel n'a été omis. Toute modification des réponses données et tout changement matériel dans le risque survenant avant l'entrée en vigueur de toute police doivent être portés à la connaissance des Souscripteurs et doivent donc être notifiés immédiatement.

2. Dans le cas où il y aurait un changement matériel dans les réponses aux questions contenues dans ce formulaire de proposition avant l'entrée en vigueur de la police, les Prospects doivent en informer les Souscripteurs et, à la seule discrétion des Souscripteurs, tout devis en cours pourra être modifié ou retiré.
3. La signature du formulaire de proposition n'engage pas les Prospects ou les Souscripteurs à conclure un contrat d'assurance ferme.
4. Toute demande de couverture, ou tout aspect de la couverture, par ou au nom des Prospects n'oblige pas les Souscripteurs à proposer des conditions et modalités pour accéder à une telle demande.
5. Les détails et déclarations contenus dans ce formulaire de proposition et toute autre information soumise constituent la base de la police proposée et seront considérés comme étant incorporés et faisant partie intégrante de la police proposée.