

QUESTIONARIO DI ASSICURAZIONE PER AMMINISTRATORI, SINDACI E DIRIGENTI

1. DATI GENERALI RIGUARDANTI LA SOCIETA' PROPONENTE:

Ragione Sociale

C.A.D.F. S.p.A.

Sede Sociale

Codigoro (FE) – Via V. Alfieri, 3

Capitale Sociale

Nominale Euro 39.329.000,00 Versato Euro 39.329.000,00

N. iscrizione alla Camera di Commercio (Registro delle Imprese) 01280290386

Data di Fondazione

03.01.1994

Attività Svolta

SERVIZIO IDRICO INTEGRATO

Natura Giuridica

SOCIETA' PER AZIONI

2. ALTRI DATI RIGUARDANTI LA SOCIETA' PROPONENTE

A. Ha cambiato denominazione negli ultimi 5 anni ? SI ☐ NO ☒

In caso affermativo indicare la precedente denominazione

B. Ha acquistato o assorbito altre società negli ultimi due anni?

SI ☒ NO ☐

In caso affermativo, fornire l'elenco e, per ciascuna, la data di acquisizione:

SOCIETA'

DATA DI ACQUISIZIONE

Delta Reti S.p.A.

05.11.2013

C. Indicare se la società proponente ha in corso o in previsione di acquistare o assorbire altre società

SI ☐ NO ☒

Fornire dettagli in caso affermativo

D. Indicare se la società sia a conoscenza di qualche proposta che riguardi il suo acquisto da parte di altra società

SI ☐ NO ☒

Fornire dettagli in caso affermativo:

E. La società ha intenzione di effettuare una pubblica offerta di titoli in Italia o altrove nei prossimi dodici mesi?

SI ☐ NO ☒

3. DATI SUGLI AZIONISTI / SOCI:

A. Numero degli azionisti/soci: 13

B. Numero delle azioni/quote: 39.329.000

C. Numero delle azioni/quote possedute, direttamente o indirettamente, da amministratori e dirigenti:

Zero

D. Elenco degli azionisti/soci che detengono più del 5% delle azioni/quote, indicare generalità e percentuali

NOME	PERCENTUALE
Comune di Copparo	23,25
Comune di Codigoro	12,45
Comune di Fiscaglia	10,39
Comune di Ostellato	7,58
Comune di Mesola	7,52
Comune di Comacchio	6,50
Comune di Berra	5,99
Comune di Jolanda di Savoia	5,69
Comune di Lagosanto	5,38
Comune di Goro	5,15

E. Se la proponente è controllata da altra società o da un gruppo, si prega di fornire il nome della holding principale

- 4. SI PREGA DI FORNIRE UN LISTA DI TUTTE LE SOCIETA' CONTROLLATE DALLA PROPONENTE, INDICANDO LO STATO DELLA SEDE SOCIALE, L'ATTIVITA' E LA PERCENTUALE DI CONTROLLO; INDICARE ANCHE LE CONTROLLATE PER LE QUALI NON VIENE RICHIESTA COPERTURA (qualora lo spazio disponibile non fosse sufficiente si prega di allegare documento a parte)**

SOCIETA' CONTROLLATE	ATTIVITA'	PAESE	%	COPERTURA	
				SI	NO
Delta Web S.p.A.	Telecomunicazioni Italia		73,37	☐	☒
_____	_____	_____	_____	☐	☐
_____	_____	_____	_____	☐	☐

- 5. SI PREGA DI INDICARE SE VI SONO STATI CAMBIAMENTI DEGLI AMMINISTRATORI, SINDACI O DIRIGENTI NEGLI ULTIMI 18 MESI**

Rinnovo del Consiglio di Amministrazione (16.07.2014)
 Bertelli Cristiano – Presidente
 Cardi Antonio – Consigliere
 Passarella Maira – Consigliere (Nuovo Consigliere)

6. LA PROPONENTE HA MAI CONTRATTO ALTRE POLIZZE DI QUESTO TIPO ?

SI ☒ NO ☐

Se si,

Con quale compagnia? AIG

Per quale massimale? € 2.500.000,00

7. SONO MAI STATE RIFIUTATE COPERTURE ASSICURATIVE PER QUESTI RISCHI?

SI ☐ NO ☒

Se si, specificare _____

8. INDICARE SE NEL CORSO DEGLI ULTIMI 12 MESI LA SOCIETA' O UNA SUA CONTROLLATA ABBAIA:

a) Aumentato o ridotto il proprio capitale SI ☐ NO ☒

Se si, da _____ a _____

b) Sospeso qualche pagamento di debito SI ☐ NO ☒

Se si, specificare _____

c) Indicare se sia prevista una delle fattispecie menzionate per i prossimi 12 mesi

SI ☐ NO ☒

Se si, specificare _____

9. INDICARE SE LA SOCIETA', O UNA SUA CONTROLLATA, NEL CORSO DEGLI ULTIMI 12 MESI, SIA STATA INADEMPIENTE RELATIVAMENTE A QUALSIASI DEBITO

SI ☐ NO ☒

In caso affermativo fornire dettagli

-
10. GLI ASSICURATI O LA SOCIETA' PROPONENTE SONO A CONOSCENZA DI FATTI O DI RICHIESTE PRESENTI O PASSATE CHE POTREBBERO DARE LUOGO A RICHIESTE DI RISARCIMENTO DI CARATTERE CIVILE O PROCEDIMENTI DI CARATTERE PENALE?

SI ☐ NO ☒

In caso affermativo fornire dettagli

11. INDICARE SE NEGLI ULTIMI TRE ANNI SIA INIZIATA O SI SIA CONCLUSA ALCUNA VERTENZA LEGALE (RICHIESTA DI RISARCIMENTO DI CARATTERE CIVILE O PROCEDIMENTO DI CARATTERE PENALE) NEI CONFRONTI DEGLI AMMINISTRATORI, SINDACI, DIRIGENTI

SI ☐ NO ☒

In caso affermativo fornire dettagli

12. MASSIMALE RICHIESTO

Euro 3.000.000 per ogni sinistro e 5.000.000 massimale aggregato annuo

IMPORTANTE:

ALLEGARE L'ULTIMO BILANCIO CONSOLIDATO COMPLETO DELLA SOCIETA' PROPONENTE E DELLE SOCIETA' CONTROLLATE O FACENTI PARTE DEL GRUPPO.

DICHIARAZIONI CONTENUTE NEL QUESTIONARIO

Garantendo la copertura a qualsiasi Assicurato, l'Assicuratore tiene conto del questionario e dei dettagli in esso contenuti assieme agli allegati, resoconti finanziari della società e altre informazioni fornite o richieste. Tali documenti, dichiarazioni, dettagli, allegati e informazioni sono le basi per la copertura e saranno considerati parte integrante e costitutiva di questa polizza.

In relazione alle dichiarazioni e ai dettagli contenuti nel questionario, nessuna dichiarazione fatta da un qualsiasi Assicurato o informazione di cui un qualsiasi Assicurato è in possesso sarà imputabile a qualsiasi altro Assicurato, ove si debba stabilire se una qualsiasi richiesta di risarcimento presentata nei confronti di tale altro Assicurato sia oggetto di copertura assicurativa.

NOTE PER LA PROPONENTE:

La Compagnia di Assicurazione si impegna a garantire la massima riservatezza relativamente alle informazioni contenute nel presente questionario.

Il presente questionario non è vincolante per la Proponente o l'Assicuratore. Non di meno si conviene che, qualora le parti addivengano alla sottoscrizione della polizza in oggetto, la proposta medesima verrà presa come base per la stipula del contratto.

In tale caso il questionario sarà allegato alla polizza divenendo parte integrante di essa.

La persona autorizzata a sottoscrivere il presente questionario dichiara che le affermazioni precedentemente riportate rispondono a verità e che qualora vi sorgano modifiche dalla data di firma del presente e dalla data di entrata in vigore della copertura, egli darà immediata notifica di tali modifiche, e la Compagnia di Assicurazione potrà ritirare oppure modificare il preventivo e/o la conferma di copertura.

LA PROPONENTE (TIMBRO):



IL RESPONSABILE
DEL SETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Annibale Cavallari)

NOME E TITOLO DELLA PERSONA AUTORIZZATA A SOTTOSCRIVERE IN NOME DELLA PROPONENTE:

DATA:

- 2 OTT. 2015

FIRMA: