

D&O - Seguro de Responsabilidade para Executivos

Consciente dos efeitos da globalização sobre o mercado e das consequências geradas pelas decisões dos administradores atuais, uma apólice exclusiva, inovadora e versátil para se adaptar à atual realidade foi criada, e destina-se aos executivos dos diferentes tipos de organizações: empresas (S.A., Ltda., Familiar), instituições financeiras, associações, fundações, cooperativas, entre outras.

O ambiente atual de negócios tem exigido de diretores, administradores e gerentes cada vez mais capacidade e rapidez no processo de tomada de decisões.

Leis, estatutos e regulamentos internos das organizações estabelecem diretrizes que orientam a administração realizada pelos executivos, de maneira que atuem nos limites permitidos. A eles se impõem deveres e são concedidos direitos para que executem a tarefa de gestão.

O fato é que uma atitude, um erro ou uma falha geral de supervisão, que não se enquadrem naquelas leis ou nas atribuições de diretores, administradores e gerentes podem gerar a responsabilidade pessoal pelos danos causados por tais condutas no exercício de atividades administrativas.

Acionistas, empregados, clientes, concorrentes, entidades governamentais e terceiros com os quais a empresa se relaciona podem fazer valer seus direitos, por meio de ações que a lei confere, para compensarem os possíveis danos decorrentes de uma decisão. Nesse caso, o profissional de gestão responsável poderá ser obrigado a responder com seu patrimônio pessoal.

A apólice proporciona cobertura adequada e adaptada à realidade brasileira e oferece os seguintes benefícios:

- ✓ Podem ser segurados quaisquer executivos que tenham poder de gestão, como conselheiros, diretores, administradores, gerentes, do passado ou do presente da empresa que contrata o seguro;
- ✓ O patrimônio do segurado fica protegido ante sua responsabilidade solidária e pessoal por todo ato ou omissão cometida no desempenho de seu cargo executivo.

Proteção contra as seguintes perdas*:

- ✓ Prejuízos financeiros resultantes de uma sentença judicial ou um acordo entre as partes;
- ✓ Custos de defesa;
- ✓ Despesas de representação legal; Despesas de publicidade.
(*) Sempre em função de uma reclamação contra as pessoas seguradas, em consequência de um ato de gestão.

Diversos Tipos de Cobertura

Coberturas adicionais:

- ✓ Cobertura para reclamações contra cônjuges;
- ✓ Cobertura para reclamações na administração de pessoas (funcionários);
- ✓ Custos de defesa, resultantes de poluição;
- ✓ Prejuízo financeiro puro derivado de poluição (Não inclui dano material ou corporal causado pela contaminação);
- ✓ Cobertura para segurados desempenhando cargos executivos em qualquer entidade que legalmente se considere como “sem fins lucrativos”;
- ✓ Segurados desempenhando cargos diretivos em qualquer empresa afiliada, mediante solicitação expressa;
- ✓ Inclusão automática de executivos de empresas subsidiárias cujos ativos não superem 20% dos ativos totais da empresa que contrata o seguro;
- ✓ Período adicional para apresentação de reclamações de até 24 meses**.
(**) Opcional, mediante o pagamento de prêmio adicional.

Trâmites e serviços que envolvem o Seguro.

- ✓ Clausulado amplo e claro;
- ✓ Profissionais especializados para proporcionar serviço local tanto na análise do risco como na regulação de sinistros;
- ✓ Limites de mercado internacional;
- ✓ Coberturas com alcance mundial;
- ✓ Cotações adequadas à necessidade e operação do cliente;
- ✓ Liberdade de escolha dos advogados de defesa *.
* Com consulta à seguradora

1 - Razão social do Proponente:

2 - CNPJ:

3 - Endereço:

4 - Data de início das atividades:

5 - Ramo de atividade:

6 - Composição do Capital Social do Proponente (indicar participação de cada sócio)

Sócio	Quotas	R\$
Total		

7 - Sociedades Controladas às quais a Cobertura deva ser estendida:

8 - Relação dos Administradores da Proponente e/ou das Controladas:

IMPORTANTE PARA O ACE D&O ELITE

As questões de 09 a 16 referem-se à Proponente e às suas Sociedades Controladas;

Responder às questões com SIM ou NÃO; em caso de resposta afirmativa, favor fornecer informações detalhadas.

9 - Informar se, nos últimos 05 anos, ocorreram os fatos abaixo e esclarecer sucintamente em caso positivo:

	Sim	Não
9.1 - Mudança na Razão Social:		
9.2 - Mudança do Sócio majoritário:		
9.3 - Fusão, cisão, aquisição ou compra de participação em outra Sociedade:		

10 - Informar abaixo à ACE se há expectativa, para os próximos 12 meses, quanto ao acontecimento dos fatos abaixo e esclarecer sucintamente em caso positivo:

	Sim	Não
10.1 - Pedido de Falência, Intervenção ou procedimento similar:		
10.2 - Fusão, aquisição, incorporação ou cisão:		
10.3 - Ingresso ou retirada de Sócios:		
10.4 - Abertura de Capital:		
10.5 - Redução de receita ou de lucro:		
10.6 - Alteração no quadro de Administradores:		

11 - Informar sobre a ocorrência, nos últimos 05 anos, dos eventos abaixo e esclarecer sucintamente em caso positivo:

	Sim	Não
11.1 - Pedido de Falência, Intervenção ou procedimento similar		
11.2 - Demandas Judiciais ou Extrajudiciais, inclusive Inquéritos Administrativos, contra os Administradores atuais e/ou contra os Administradores de gestões anteriores:		
11.3 - A Empresa tomadora e/ou suas subsidiárias possuem débitos/ dívidas sendo contestadas pelo INSS?		
11.4 - Há algum administrador envolvido na esfera tributária, incluindo INSS?		

12 - Informar se há expectativa quanto à ocorrência de demanda judicial ou extrajudicial contra os Administradores, relacionada aos seus Atos de Gestão:

	Sim	Não
Em caso positivo, favor fornecer detalhes:		

13 - A Proponente e/ou suas Sociedades Controladas já foram, ou atualmente são, contratantes do Seguro de Responsabilidade Civil de Administradores?

SIM NÃO

Em caso positivo, favor indicar:

13.1 - Nome da Seguradora:	
13.2 - Limite de Responsabilidade:	
13.3 - Data de vencimento da Apólice ou, se aplicável, do cancelamento:	
13.4 - Indenizações pagas:	

14 - Já houve recusa por parte de alguma Seguradora para contratação ou renovação do Seguro de Responsabilidade Civil de Administradores?

SIM NÃO

15 - Informar sobre a existência de ativos no exterior. Especificando a natureza e o local:

16 - Com relação aos Empregados, informar:

16.1 - Quantidade (Efetivos, Estagiários, Temporários, Terceirizados), separando por cidade/estado onde trabalham:

	Sim	Não
16.2 - Existe um manual de ética ou conduta para os empregados? <i>Caso positivo, anexar cópia.</i>		
16.3 Foram feitas demissões coletivas nos últimos 12 meses?		
16.3.1. Caso positivo, informar quantidade, local e razão da demissão coletiva:		

17 - Proponente e/ou suas Controladas já foram demandadas por empregados em razão de Responsabilidade por Práticas Trabalhistas? (Responsabilidade por Práticas Trabalhistas decorrem de ações e/ou omissões concernentes à relação de emprego, tais como dano moral, discriminação, calúnia, injúria, difamação, invasão de privacidade ou demissão ilegal):

SIM NÃO

Em caso positivo, favor fornecer detalhes:

--

17.1 - Houve envolvimento de algum administrador, ou qualquer outra pessoa que se contemplada na definição de Segurado?

SIM NÃO

Em caso positivo, favor fornecer detalhes:

--

18 - Informar em relação ao Proponente, a existência de Conselho Fiscal ou órgão de natureza similar:

SIM NÃO

Em caso positivo, informar o número de reuniões realizadas no último exercício:

19 - A empresa opera com derivativos ou pretende operar nos próximos 12 meses?

SIM NÃO

Em caso positivo, favor fornecer detalhes:

20 - Comentar aspectos que, devido às suas características, julguem ser de interesse da Seguradora para análise do risco:

21 - Limite de Garantia desejado:

R\$ 5.000.000,00	R\$ 15.000.000,00
R\$ 10.000.000,00	R\$ 20.000.000,00
R\$ 25.000.000,00	Outro

O Proponente, ao assinar este Questionário, declara à ACE Seguradora que todas as informações aqui apresentadas são verdadeiras e que nenhum fato ou acontecimento que se relacione com a sua responsabilidade legal foi omitido. Declara, também, seu compromisso em informar, antes da finalização dos procedimentos para contratação da Apólice, quaisquer alterações nos dados e informações aqui expressas.

Declara, ainda, estar ciente que a Cobertura da Apólice é à base de Reclamações com Notificação. Declara, por fim, sua concordância em que este Questionário sirva de base para a análise e aceitação do risco de sua empresa, para fixação do(s) prêmio(s) da(s) apólice(s), e regulação de sinistros. Uma vez emitida(s) a(s) apólice(s), este Questionário passará a integrá-la(s).

O cliente declara estar ciente de que informações imprecisas e omissões poderão gerar a perda de direito à indenização securitária prevista por esta apólice.

O não preenchimento ou não detalhamento, quando solicitado, de qualquer pergunta, retira o direito ao recebimento da indenização securitária por parte do Segurado, de acordo com os artigos 766 e 767 do Novo Código Civil.

Nome e Cargo

Local e data

Assinatura

FAVOR ANEXAR OS SEGUINTE DOCUMENTOS – ACE D&O ELITE

1. Cópia dos dois últimos balanços anuais com todas as notas e anexos;
2. Cópia do Contrato / Estatuto Social e suas alterações;
3. Cópia do relatório anual de atividades, se existente.