



QUESTIONÁRIO  
**SEGURO FIPI**

## **DEVER DE INFORMAÇÃO**

O Questionário de Avaliação do Risco é uma série de perguntas que a seguradora faz para definir o perfil do segurado e, desta forma, poder avaliar melhor o risco que ela irá assumir, o que tende a impactar positiva ou negativamente no valor do prêmio a ser pago, de acordo com os critérios de avaliação de risco de cada seguradora.

É dever do Segurado prestar informações verídicas e atuais e não omitir circunstâncias que possam influenciar na aceitação do risco. Poderá haver perda do direito de receber indenização em caso de sinistro, além de ficar obrigado a pagar o prêmio vencido, conforme disposto no artigo nº 766 da Lei nº 10.406/2002 (Código Civil).

Se eventualmente as informações fornecidas sofrerem alteração ao longo da vigência da apólice, o segurado deve comunicar a alteração para, se necessário, fazer o endosso, evitando assim o risco de ficar sem cobertura, em caso de sinistro.

**SEGURO RESPONSABILIDADE CIVIL PROFISSIONAL PARA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA /  
FINANCIAL INSTITUTION PROFESSIONAL INDEMINITY INSURANCE - FIPI**

**INFORMAÇÕES CADASTRAIS / PROPOSER GENERAL INFORMATION**

Nome completo do Proponente (Name of the Company):

CNPJ (Firm Register Number):

Endereço (Address of Main Office):

Website(Website):

O Proponente esteve envolvido em alguma fusão, aquisição, consolidação ou desinvestimento nos últimos cinco anos? Se sim, favor providenciar detalhes.

Has the Proposer been involved in any mergers, acquisitions consolidations and / or divestitures during the last 5 years? If yes, please detail.

Sim / Yes

Não / No

Relacionar as filiais, subsidiárias, co-ligadas ou qualquer outra empresa do grupo que se aplica a este questionário. Informar razão social da empresa, CNPJ, cidade, estado, atividade principal e data de inicio das operações.

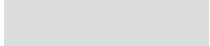
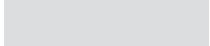
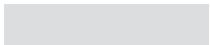
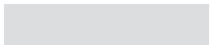
Please list all Subsidiaries or any other Company of the group that applies to this insurance proposal. Also list name, Company Register Number, city, state, main activity and the date the operation started of these other Companies.

O Proponente possui Matriz (empresa com mais de 50% do capital votante/social do Proponente)? Se sim, enviar informações da Matriz e enviar último relatório anual de auditoria.  
 Does the Proposer have a parent company (ownership of more than 50% of Proposer)? If yes, please supply full details and attach parent's latest audited annual report.

Sim / Yes       Não / No

### **ATIVIDADES DO PROPONENTE (PROPOSER ACTIVITIES)**

Indicar a porcentagem do faturamento do Proponente referente aos últimos 12 meses derivada das atividades (Indicate, in the last financial year, the percentage of the Proposer's total revenues that were derived from the following activities):

Atividades Activities	%
Empréstimos, leasing ou crédito comercial	
Loans, Leases or Extensions of Commercial Credit	
Empréstimos, leasing ou crédito interbancário	
Loans, Leases or Extensions of Interbank Credit	
Empréstimos, leasing ou crédito pessoal	
Loans, Leases or Extensions of Personal Credit	
Trade Finance	
Trade Finance	
Permuta ou operações de troca	
Barter, Countertrade or Swap Operations	
Negociações de Câmbio	
Foreign Exchange Dealings	
Negociações de Commodities	
Commodity Market Dealings	
Corretor ou Distribuidor de Valores Mobiliários	
Securities Broker / Dealer	
Custodiante ou depositário	
Custodian or depository	

Assessor de investimentos, financeiro, econômico, relacionado à prestação de serviços para atividade de fusões e aquisições

Investment advisor, financial advisor, economic advisor or investment manager pursuant to a written contract in regard to Mergers and Acquisitions

Assessor de investimentos, financeiro, econômico, relacionado à prestação de serviços para atividade de emissão de valores mobiliários

Investment advisor, financial advisor, economic advisor or investment manager pursuant to a written contract in regard to Share Placing and New Issues

Assessor de investimentos, financeiro, econômico, relacionado à prestação de serviços para atividade de Private Equity ou Venture Capital

Investment advisor, financial advisor, economic advisor or investment manager pursuant to a written contract in regard to Private Equity or Venture Capital

Gerenciamento de bens

Individual asset management or fund management

Assessoria em território estrangeiro (anexar lista de países, se aplicável)

Overseas Advisory (if applicable, attach separate sheet stating which countries are covered)

Administração de pensões ou aposentadorias

Administration of pension or retirement accounts

Corretagem ou avaliação de imóveis, administração de bens de terceiros ou corretor de seguros

Acting as a real estate broker or agent or real estate appraiser and / or managing real or personal property for others, acting as an insurance agent or broker, or otherwise rendering advice or recommendations regarding insurance

Venda ou administração de travellers cheques ou cartões de crédito

Sale of travellers cheques, certified cheques or money orders, or administration or sale of credit cards or credit card services

Caso o Proponente desenvolva outras atividades, favor descrevê-la (em uma folha anexo se necessário). Somente os serviços listados estarão cobertos pela Apólice, ao menos que seja acordado por escrito pela Seguradora a cobertura para tais serviços.

Description of Other Services Provided by Proposer or its Subsidiaries (attach separate sheet if necessary). Only those services listed herein shall be afforded coverage if a Policy is issued, unless the Insurer agrees in writing to extend coverage for additional services.

Proponente ou qualquer de suas Subsidiárias ofereceu novos serviços a seus clientes nos últimos três anos? Se sim, informar detalhes.

Has the Proposer or any Subsidiary provided any new services to its clients during the last 3 years? If yes, give details.  Sim / Yes  Não / No

O Proponente planeja, para os próximos doze meses, oferecer algum novo serviço? Se sim, informar detalhes.

Does the Proposer intend to offer any new services to its clients during the next 12 months? If yes, give details.  Sim / Yes  Não / No

Todos os serviços oferecidos aos clientes estão de acordo com os respectivos contratos, acordos ou cartas de comprometimento? Se não, favor indicar detalhes sobre os serviços prestados sem um contrato escrito, acordo ou carta de comprometimento.

Are all services provided to clients pursuant to a standard form of contract, agreement or letter of appointment? If no, give details of those services which are rendered in the absence of a written contract, agreement or letter of appointment.

Sim / Yes  Não / No

Descreva os procedimentos adotados quando as instruções dos clientes são recebidas por telefone:

Describe the procedures adopted when client instructions are received by telephone:

Caso o Proponente exerça atividades de fideicomisso ou de bens individuais ou administração de fundos, estas transações estão sujeitas aos mesmos procedimentos e revisões que as transações próprias do Proponente? Se sim, favor descrever.

If the Proposer undertakes trust activities or individual asset or fund management, are these transactions subject to the same procedures and review as the Proposer's own account transactions? If yes, please describe.

Sim / Yes

Não / No

Indique o valor total de ativos sob gestão e sob administração:

State the total asset value of trust, individual asset and fund management accounts:

**Ano anterior (Previous year)**

**Ano atual (Current year)**

Valor do capital da maior conta:

Asset value of largest account:

Número de contas administradas:

Total number of accounts managed:

Número de contas perdidas nos últimos doze meses e o valor de capital correspondente:

Number of accounts lost during last 12 months and corresponding total asset value:

Com qual freqüência são enviados relatórios a clientes?

How often are financial reports rendered to clients?

O Proponente tem uma lista de valores mobiliários "aprovados", para recomendação aos clientes?

Does the Proposer have an "approved" list of securities for recommendation to clients?

Sim / Yes       Não / No

O Proponente usa algum Sistema Eletrônico de Transferência de Fundos que lhe permita acesso direto aos clientes à sua base de dados? Caso positivo, favor informar.

Does the Proposer use any Electronic Funds Transfer Systems which allow direct access by clients to the Proposer's data base? If yes, list each system.

Sim / Yes       Não / No

O Proponente inicia a transferência de fundos através de instruções telefônicas de clientes?

Does the Proposer permit the initiation of Funds Transfer by telephonic instruction from clients?

Sim / Yes       Não / No

Todos os clientes que este serviço é prestado assinam acordo delimitando as responsabilidades legais, limites de transferência e parâmetros de verificação?

Do all clients to whom this facility is available complete written agreements outlining legal responsibilities, transfer limits and call back parameters for verifications?

Sim / Yes       Não / No

As instruções de verificação são direcionadas somente para uma área responsável pelas Transferências Eletrônicas?

Are all such instructions directed only to the Wire Transfer Room?

Sim / Yes       Não / No

Todas as conversas telefônicas, incluindo as instruções são gravadas?

Are all conversations, including the instructions ones, are recorded?

Sim / Yes       Não / No

Para cada instrução, é produzido um documento escrito, com hora e data devidamente informadas, que seja arquivado e mantido por ao menos 90 dias?

Is a written document produced in respect of each instruction, which is date / time stamped, logged and maintained for at least 90 days?

Sim / Yes       Não / No

### **RECURSOS HUMANOS DO PROPONENTE (HUMAN RESOURCES)**

Indique o número de empregados (State number of employees):

	Brasil	USA, Canadá, Porto Rico	Outro
	Brazil	USA, Canada, Puerto Rico	Other
Matriz + Filiais			
Head Office + Branches			
Subsidiárias			
Subsidiaries			
Total			
Total			

Nos últimos doze meses, qual a rotatividade de funcionários?

What has been the percentage turnover in the following employment categories during the last twelve months?

	Entrada Outward	Saída Inward
Diretores (incluindo subsidiárias) Directors (including Subsidiaries)		
Empregados Employees		

Os Diretores e Empregados são compensados com bônus, participação nos lucros ou ações referentes ao seu desempenho ou de determinada Área / Subsidiária? Se sim, em quais Área / Subsidiárias?

Are any Directors or Employees compensated by bonus, profit commission, or similar performance related reward which is based upon their own performance or that of a particular Department / Division / Subsidiary? If yes, state in which Departments / Divisions / Subsidiaries.

Sim / Yes

Não / No

### **AUDITORIA (AUDIT)**

Indique os nomes dos Auditores Externos:

State the name of External Auditors:

indique a freqüência dos serviços de auditoria:

State the frequency of auditing services performed:

O Auditor Externo revisa regularmente os sistemas de controle interno e gera relatórios escritos?

Does the External Auditor regularly review the system of internal controls and furnish written reports?

Sim / Yes

Não / No

Houve alguma recomendação nos dois últimos pareceres do Auditor Externo? Se sim, indique o que foi recomendado, o que foi adotado e, caso algo não tenha sido adotado, indique a razão.

Has the External Auditor made any recommendations in the last two audits? If yes, state the recommendations and confirm that they have been adopted or give reasons for non compliance.

Sim / Yes

Não / No

Houve mudança no Auditor Externo nos últimos cinco anos?

Has the External Accountant changed in the last five years?

Sim / Yes

Não / No

### **DEPARTAMENTO LEGAL (LEGAL DEPARTMENT)**

Indique os advogados que normalmente representam o Proponente:

State the name of Lawyers routinely acting for the Proposer:

Os advogados dão pareceres legais relacionados às alterações nas políticas de investimento de atividades de fideicomisso?

Do the Lawyers supply written opinions as to the legality of any change in investment or management policy in connection with Trusteeship activities?

Sim / Yes

Não / No

Existe um Departamento Legal Interno? Se sim, indicar quantos profissionais com qualificação legal fazem parte dessa área:

Does the Proposer have an in-house Legal Department? If yes, indicate how many legally qualified individuals does it comprise:

Sim / Yes

Não / No

O Proponente tem um empregado responsável pela área de Compliance?

Does the Proposer have a Compliance Officer?

Sim / Yes

Não / No

Se sim, indique suas funções e anexe seu currículo:

If yes, state his duties and attach his curriculum vitae:

Se não, quem é responsável pelos assuntos relacionados ao cumprimento das normas?

If no, who is responsible for compliance issues?

Quem é responsável pela revisão dos contratos com os clientes, dos acordos ou das cartas de compromisso?

Who has the responsibility for reviewing client contracts, agreements or letters of appointment?

Todas as publicações feitas pelo Proponente são revisadas pelo Departamento Interno e / ou pelos Advogados Externos?

Are all publications issued by the Proposer reviewed by the in-house Legal Department and / or outside Lawyers?

Sim / Yes

Não / No

O Departamento Legal Interno oferece seus serviços a clientes e outros terceiros? Se sim, detalhe.

Does the in-house Legal Department offer its services to customers or other third parties? If yes, provide details.

Sim / Yes

Não / No

## GOVERNANÇA CORPORATIVA (CORPORATE GOVERNANCE)

O Proponente possui um código de ética para todos Diretores e Empregados que contemple todos os princípios de conduta aceitáveis, assim como as diretrizes das atividades externas, os conflitos de interesses, política de presentes para clientes e proibições sobre um outro emprego?

Does the Proposer have a written code of ethics encompassing all Directors and Employees which includes a statement on the principles of acceptable conduct, and with guidelines for acceptable outside activities, conflicts of interests, gifts from customers, and prohibition on other employment ?

Sim / Yes       Não / No

É necessário um documento por escrito dos Diretores e Empregados confirmado a leitura do Código de Ética e sua aceitação?

Are Directors and Employees required to agree in writing that they have read the ethics code and are abiding by said code?

Sim / Yes       Não / No

O Proponente exige uma declaração de seus Diretores e Funcionários indicando seus interesses comerciais não-relacionados ao trabalho e quaisquer relação que possa levar a um conflito de interesses?

Does the Proposer require all Directors and Employees to declare their outside business interests and specify relationships which could lead to possible conflicts of interest?

Sim / Yes       Não / No

A quais entidades reguladoras estão o Proponente e suas Subsidiárias sujeitas?

To which regulatory authorities are the Proposer and his Subsidiaries accountable?

Tais entidades realizam vistorias do Proponente e suas Subsidiárias? Se sim, indique as datas e os órgãos responsáveis pelas duas últimas vistorias.

Are regular examinations of the Proposer and / or its Subsidiaries conducted by such authorities? If yes, please list the dates and authorities which performed the last two examinations?

Sim / Yes       Não / No

Nos últimos cinco anos, o Proponente recebeu qualquer repreensão ou diretiva crítica do órgão regulador? Se sim, favor informar detalhes completos.

During the last five years has the Proposer received any admonishment or critical directive from any regulatory authority? If yes, please provide full details.

Sim / Yes

Não / No

### **INFORMAÇÕES SOBRE PERDAS (CLAIMS INFORMATION)**

O Proponente tem conhecimento de alguma circunstância ou acontecimento que possa dar origem a uma reclamação? Em caso positivo, favor detalhar.

Does any Proposed Insured have any knowledge or information, after full enquiry, of any circumstances whatsoever, which might give rise to claims being made against them? If yes, please provide details.

Sim / Yes

Não / No

Houve alguma reclamação contra o Proponente ou alguma de suas Subsidiárias durante os últimos cinco anos? Se sim, favor informar detalhes.

Has any demand or claim of a type being the subject of this insurance been made against any proposed Insured to which this Proposal Form applies during the past five years? If yes, please give details.

Sim / Yes

Não / No

Indique todas as reclamações do Proponente e suas Subsidiárias durante os últimos 5 anos que envolvam serviços que possam estar cobertos por este seguro. Para cada reclamação, favor indicar os valores pagos com custos judiciais / extrajudiciais, acordos e outros valores.

Indicate all litigation experience of the Proposer and its Subsidiaries for the last 5 years which relate to or involve services which could be covered herein. For each such litigation, please indicate the amount of settlements and judgements paid):

## **INFORMAÇÕES SOBRE COBERTURAS (COVERAGE INFORMATION)**

1. Indique detalhes de seguros similares contratados nos últimos 5 anos, caso haja algum:

State details of similar insurance carried during the previous 5 years, if any:

	<b>D&amp;O</b>	<b>BBB</b>	<b>RC Profissional</b>
	Directors and Officers	Bankers Blanket Bond	Professional Indemnity
Seguradora Insurer			
Limite de Garantia Sum insured			
Franquia Deductible			
Vigência Policy period			
Prêmio Líquido Premium			

Foi declinada em alguma ocasião proposta para seguro de RC Profissional para Proponente ou um de seus predecessores no negócio? Se sim, favor indicar as razões.

Has any application or proposal for Professional Indemnity Insurance made by the Proposer or its predecessor(s) in business ever been declined? If yes, please state the reasons.

Sim / Yes       Não / No

Alguma Apólice de RC Profissional em nome do Proponente ou de seus predecessores já foi cancelada? Se sim, favor indicar as razões.

Has any Professional Indemnity Policy in the name of the Proposer or its predecessor(s) in business ever been cancelled? If yes, please state the reasons.

Sim / Yes       Não / No

Favor informar a(s) importância(s) segurada(s) pretendida(s)?

Amount of Indemnity required:

<input type="checkbox"/> R\$ 1.000.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 3.000.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 5.000.000,00
<input type="checkbox"/> R\$ 7.000.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 10.000.000,00	<input type="checkbox"/> Outros / Others: R\$ <input type="text"/>

**DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA (NEEDED DOCUMENTATION)**

Balanço Patrimonial e Demonstrativo de Resultado dos últimos 2 anos

Financials of the last 2 years

Organograma Societario

Ownership Breakdown

Prospecto dos Fundos

Funds Prospects

---

Nome e cargo do responsável

---

Local e Data