

## Directors' and Officers' Liability Proposal Form (Claims made Coverage) הצעה לביטוח אחריות דירקטורים ונושאי משרה (כיסוי על בסיס יום הגשת התביעה)

מס' הסוכן
-----------

### A. General Information א. מידע כללי

Company Name שם התאגיד		ID Number מספר זיהוי/תאגיד/ח"מ
Address כתובת		
The activities of the Company & Subsidiaries הפעילויות העסקיות של התאגיד וחברות הבת שלהן		
Limit Of Liability for each claim and in the aggregate גבול האחריות המבוקש למקרה ולתקופה	Country of registration מדינת ההתאגדות	Date of establishment תאריך הקמה

### B - Details of Ownership ב - פרטי הבעלות

1. Is the company? האם התאגיד הוא?	private חברה פרטית <input type="radio"/>	non-for profit בלא כוונת רווח <input type="radio"/>	cooperative אגודה שיתופית <input type="radio"/>	public חברה ציבורית <input type="radio"/>	Amuta עמותה <input type="radio"/>
2. Are the shares of the company or any of its Subsidiaries publicly traded? If yes, please specify the exchange/s on which they are listed: האם מניות החברה או מניות חברות הבת שלה נסחרות בבורסה? אם כן, נא לפרט את הבורסה/ות אשר בהן רשומות:	No לא <input type="radio"/>	Yes כן <input type="radio"/>			
3. Is the company has any of its shares in an Unsponsored American Deposition Receipt (ADR) program? האם התאגיד מחזיק מניות בתכנית תעודות פיקדון אמריקניות מסוג ADR?	No לא <input type="radio"/>	Yes כן <input type="radio"/>			
4. Please specify the name/s of shareholder/s owning directly more than 10% of shares נא לציין פרטים על כל אדם או גוף המחזיקים יותר מ- 10% ממניות החברה					
סך כל המניות בבעלות ישירה או עקיפה של דירקטורים ושל נושאי משרה Total number of shares owned directly or beneficially by directors and officers	מספר בעלי מניות Number of shareholders	מספר מניות שהופקו Number of shares issued	מספר מניות ובעלי מניות Number of shares and shareholders		
5. In respect of non for profit organization: (a) Does the non for profit organization have any activity abroad including donation raising? If yes please provide details: ביחס לעמותות: האם העמותה פועלת בחו"ל לגיוס תרומות? אם כן - נא פרט:	No לא <input type="radio"/>	Yes כן <input type="radio"/>			

### C - Subsidiary Information ג - חברות בת

6. Does the company have any subsidiary as defined by law? האם יש לתאגיד חברות בת (כולל תאגידים בהגדרת משפטיות שונות)?	No לא <input type="radio"/>	Yes כן <input type="radio"/>			
7. Is coverage to include all subsidiaries? If yes please specify: האם לכלול בכיסוי? אם כן, נא לפרט:	No לא <input type="radio"/>	Yes כן <input type="radio"/>			
האם ציבורית/פרטית/אחר Public/private/other	ארץ הרישום Country of registration	% בעלות ownership %	תחום העיסוק Nature of business	שם חברת הבת Name of subsidiary	

**D - Officeholders in Associated Company** ד - נושאי משרה בתאגידים קשורים

8. Are there any Directors & Officer on the Policyholder's behalf in Outside Entities in which he owns/control less than 50%?	No <input type="radio"/> לא Yes <input type="radio"/> כן	האם יש לבעל הפוליסה נושאי משרה מטעמו בתאגידים בהם יש לבעל הפוליסה בעלות/שליטה של פחות מ-50%?	
9. Is coverage to include Directors and Officers serving at the specific request of the Policyholder? If yes please specify: if yes, detail hereunder all such associated companies:	No <input type="radio"/> לא Yes <input type="radio"/> כן	האם לכלול בפוליסה כיסוי גם לנושאי משרה מטעם בעל הפוליסה? אם כן, נא פרט:	
<b>ארץ הרישום</b> Country of registration	<b>% בעלות</b> ownership %	<b>תחום העיסוק</b> Nature of business	<b>שם התאגיד</b> Name of subsidiary
* If cover is required in respect of all officers of associated companies, please apply for a separate insurance		* אם מבוקש כיסוי לכל נושאי המשרה בתאגיד קשור יש להגיש בקשה לביטוח נפרד	

**E - Company's Activities** ה - ארועים בתאגיד

10. Has the name of the company been changed?	No <input type="radio"/> לא Yes <input type="radio"/> כן	האם שונה שם התאגיד?
11. Has the company or any subsidiary been merged or acquired any company in the past 5 years and/or has there been any attempted to do so? If yes , please specify:	No <input type="radio"/> לא Yes <input type="radio"/> כן	האם החברה או מי מחברות הבנות התמזגה או רכשה חברה כלשהי ב-5 השנים האחרונות ו/או שוקלת פעולת רכישה או מיזוג בקרוב? אם כן , נא פרט:
12. Is the company or the controlling shareholders considering the sale of the company's shares? If yes , please specify:	No <input type="radio"/> לא Yes <input type="radio"/> כן	האם החברה או בעלי השליטה שוקלים מכירת מניות החברה? אם כן , נא פרט:
13. Is the company or any subsidiary issued a public offering via prospectus of securities in the past 18 months or intends to do so in the next 12 months? If yes , please specify:	No <input type="radio"/> לא Yes <input type="radio"/> כן	האם החברה ו/או מי מחברות הבת הנפיקו תשקיף להנפקת מניות ב-18 חודשים האחרונים או שוקלים אפשרות בשנה הקרובה? אם כן , נא פרט:
14. Was there any exchange of Directors and/or executive officers and/or committee members (excluding deaths or retirement) in the past 3 years? Where they occurred in the ordinary course of the business? If not please specify:	No <input type="radio"/> לא Yes <input type="radio"/> כן	האם היו חילופי דירקטורים ו/או נושאי משרה בכירים ו/או חברי ועד בעמותה (למעט מקרי מוות או פרישה עקב גיל) ב-3 השנים האחרונות? האם נבעו ממהלך עסקים רגיל? אם לא, נא פרט:
15. Did the company replace its legal adviser or its external auditor in the past 3 years? If yes , please specify the reasons:	No <input type="radio"/> לא Yes <input type="radio"/> כן	האם החברה החליפה את היועץ המשפטי או רואה החשבון החיצוני ב-3 השנים האחרונות? אם כן, נא פרט הסיבות להחלפה:

**F - North American Exposure** 1 - חשיפה לצפון אמריקה

16. Does the company have assets in the USA? If yes, Please specify the total gross assets of the Group in North America:	No <input type="radio"/> לא Yes <input type="radio"/> כן	16. האם יש לחברה נכסים בארה"ב? אם כן, מה סך הנכסים?
17. Does the Company or any of its subsidiaries have any stock, shares or debentures in North America? If yes: On what date was the last offer made?  Was the offer subject to regulation A with respect to Canada and/or to the United State Securities Act of 1933 and/or 1934 and/or any amendments thereto? If yes please specified:	No <input type="radio"/> לא Yes <input type="radio"/> כן	17. האם לחברה או מי מחברות הבת מניות, ניירות ערך או אג"חים הנסחרים בארה"ב? אם כן: מתי בוצעה לאחרונה הצעה?  האם ההצעה כפופה לתקנה A של קנדה או לחוק ניירות ערך משנת 1933 או 1934 או של ארה"ב/או לתיקונים של חוקים אלה? אם כן, נא פרט:
18. Does the Company or any of its subsidiaries have employees in North America? If yes, please specify the total number of employees:	No <input type="radio"/> לא Yes <input type="radio"/> כן	18. האם לחברה עובדים בארה"ב? אם כן, נא פרט מספר העובדים:

**G - Previous Insurance** 2 - ביטוח קודם

19. Does the Company have Directors & Officers Liability Insurance currently in force? If yes please specified below:	No <input type="radio"/> לא Yes <input type="radio"/> כן	19. האם יש לחברה ביטוח נושאי משרה בתוקף? אם כן, נא פרט להלן:																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">פרמיה Premium</th> <th style="width: 20%;">תקופת ביטוח Period</th> <th style="width: 20%;">השתתפות עצמי Excess</th> <th style="width: 20%;">גבול אחריות Limits of Liability</th> <th style="width: 20%;">שם המבטח Insurer</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	פרמיה Premium	תקופת ביטוח Period	השתתפות עצמי Excess	גבול אחריות Limits of Liability	שם המבטח Insurer																	
פרמיה Premium	תקופת ביטוח Period	השתתפות עצמי Excess	גבול אחריות Limits of Liability	שם המבטח Insurer																		
20. Has the company ever had any Insurer decline a proposal or cancel? or refuse to renew a Directors & Officers Liability Insurance?	No <input type="radio"/> לא Yes <input type="radio"/> כן	20. האם בטוח כלשהו בגין חבות נושאי משרה בוטל, הופסק או סרבו לחדש?																				

**H - Previous Experience** ח - ניסיון קודם

21. Have claims been made against any past or present Director or Officer of the Company or its subsidiaries in the past 7 years? If "yes", please give details:	לא <input type="radio"/> No כן <input type="radio"/> Yes	21. האם הוגשה תביעה כנגד אחד ממנהלי החברה או נושאי המשרה בחברה או בחברות הבנות שלה במהלך 7 שנים אחרונות? אם כן, נא פרט:
---	---	--


22. Is the Proposer aware, after enquiry, of any circumstance or incident which may give rise to a claim? If yes, please give details:	לא <input type="radio"/> No כן <input type="radio"/> Yes	22. האם, לאחר בדיקה, יש לנושא משרה כלשהו מידע על אירועים ו/או נסיבות העלולות להוות עילה לתביעה? אם כן, נא פרט:
---	---	---


The undersigned declares that the statements and particulars in this proposal are true and that no material facts have been misstated or suppressed after enquiry. We agree that this proposal, together with any other information supplied shall form the basis of any Contract of Insurance effected thereon. We undertake to inform Insurers of any material alteration to those facts occurring before completion of the Contract of Insurance. A material fact is one which would influence the acceptance or assessment of the risk.	החתומים מטה מצהירים כי כל המידע שסופק וההודעות שנמסרו בטופס הצעה זו נכונים ואמיתיים ולא הוסתר כל מידע או עניין מהותי. אנו מסכימים כי טופס ההצעה יחד עם כל מידע נוסף שסופק יהווה חלק בלתי נפרד מהפוליסה. אנו מתחייבים להודיע לחברת הביטוח על כל שינוי בעובדות המצוינות בטופס זה אם יתרחשו לפני תחילת הכיסוי או במהלך תקופת הביטוח. עובדה מהותית היא עובדה אשר תשפיע על קבלה או הערכת הסיכון.
--	--

<b>X</b>			
Signature & Stamp	חתימה וחותמת	Position	תפקיד
		Full Name of Signature	שם מלא של החותם
		Date	תאריך

Signing this application shall not constitute a binder or obligate this insurance.	חתימה על בקשה זו לא תהווה התחייבות או מחויבות לביטוח זה.
--	--