

UPITNIK
PROPOSAL FORM

OSIGURANJE OD ODGOVORNOSTI MENADŽERA
*DIRECTORS' AND OFFICER S' LIABILITY
INSURANCE*

VAŽNE NAPOMENE/ IMPORTANT NOTES

Molimo Vas da u potpunosti odgovorite na sva pitanja. Ukoliko nema dovoljno prostora da popunite upitnik, molimo Vas da nastavite na Vašem memorandumu sa jasnom naznakom na koje pitanje se daje odgovor.

Please answer all the questions contained herein fully. If there is insufficient space to answer any questions, please continue your answer on your headed paper, with appropriate captioning identifying to which question(s) they refer.

Preporučamo da jednu presliku ovog dokumenta zadržite za sebe.
It is recommended that you retain a copy of this Proposal Form.

Ugovaratelj osiguranja dužan je prijaviti osiguratelju prilikom sklapanja ugovora sve okolnosti koje su značajne za ocjenu rizika, a koje su mu poznate ili mu nisu mogle ostati nepoznate. Ukoliko je ugovaratelj osiguranja namjerno učinio netočnu prijavu ili namjerno prešutio neku okolnost takve naravi da osiguratelj ne bi sklopio ugovor da je znao za pravo stanje stvari, osiguratelj može zahtijevati poništaj ugovora.

It is your duty to disclose all material facts to Insurers. A material fact is one which may influence an underwriter's judgement in his consideration of your proposal. If your proposal is a renewal, it is likely that any change in facts previously advised to underwriters will be material and such changes should therefore be notified. If you are in any doubt whether a fact is material, you should disclose it.

I. PODACI O DRUŠTVU/ COMPANY DETAILS

1.	Naziv/ <i>Name of Company</i>	Rudarsko-geološko-naftni fakultet Sveučilišta u Zagrebu
2.	Adresa središnjeg ureda/ <i>Address of head office</i>	Zagreb, Pierottijeva 6
3.	Sudski registar/Država/ <i>Country of registration</i>	Republika Hrvatska
4.	Broj godina koliko društvo kontinuirano obavlja registriranu djelatnost/ <i>How long has the Company continuously carried on business?</i>	58 godina
5.	Vrsta poslovanja/registirana djelatnost koju ugovaratelj osiguranja i njegove podružnice obavljaju/ <i>Business activities of the Company and its subsidiaries</i>	Visoko obrazovanje

II. PODACI O POSLOVANJU/ OPERATIONAL DETAILS

Tijekom zadnjih pet godina/ <i>During the last five years has</i>	
6.	Da li je promijenjen naziv matičnog društva?/ <i>The name of the parent Company been changed?</i> ☐ DA / YES ☐ N .. ☐ NE / NO
7.	Da li je društvo izvršilo kupnju ili integraciju nekog drugog društva?/ <i>Any acquisition or merger taken place?</i> ☐ DA / YES ☐ N .. ☐ NE / NO
8.	Da li je neko od povezanih društava prodano ili je prestalo poslovati?/ <i>Any subsidiary company been sold or ceased trading?</i> ☐ N ..

	☐ DA / YES	☐ NE / NO
9.	Da li je promijenjena struktura kapitala društva (npr. broj i vrsta dionica na koje se kapital dijeli)?/ <i>The capital structure of the parent Company changed?</i>	
	☐ DA / YES	☐ NE / NO
10.	Molimo Vas da objasnite detaljno sve „DA“ odgovore ili priložite obrazloženje/ <i>If the answer is "YES" to any of questions above, please attach details.</i>	

Da li (je) društvo/ <i>Is the Company</i>		
11.	U privatnom vlasništvu?/ <i>Privately owned?</i>	
	☐ DA / YES	☐ NE / NO
12.	Javno poduzeće koje kotira na domaćem ili stranom tržištu dionica?/ <i>Publicly traded on the local or a foreign stock exchange?</i>	
	☐ DA / YES	☐ NE / NO
13.	U privatnom vlasništvu a kotira na domaćem ili stranom tržištu dionica?/ <i>Publicly traded on the local or a foreign stock exchange?</i>	
	☐ DA / YES	☐ NE / NO
14.	Trenutno razmišlja o akviziciji ili integraciji drugog društva ili je već izdalo ponudu za kupnju?/ <i>currently considering any acquisitions, mergers, or tender offers?</i>	
	☐ DA / YES	☐ NE / NO
15.	Upoznato s ponudom drugog društva o njegovoj akviziciji ili integraciji?/ <i>Aware of a proposal relating to its acquisition by another company?</i>	
	☐ DA / YES	☐ NE / NO
16.	Ima namjeru izvršiti novu javnu ponudu svojih vrijednosnica (dionica, obveznica i sl.)? / <i>Intending a new public offering of securities (equity, debt, shares, notes, bonds)?</i>	
	☐ DA / YES	☐ NE / NO
17.	Molimo Vas da objasnite detaljno sve „DA“ odgovore ili priložite obrazloženje/ <i>If the answer is "YES" to any of questions above, please attach details.</i>	

III. MENADŽERI/ MANAGERS

18.	Broj članova nadzornog odbora/ <i>Number of members of the Supervisory Board</i>	85 (Odnosi se na broj članova Fakultetskog vijeća i promjenjiv je)
19.	Broj članova uprave/ <i>Number of members of the Managing Board</i>	4 (Dekan i 3 prodekana – uprava u užem smislu) 85 (Odnosi se na broj članova Fakultetskog vijeća – uprava u širem smislu)

20.	Broj članova upravnog odbora/ <i>Number of members of the Bord of Directors</i>	4 (Dekan i 3 prodekana – uprava u užem smislu) 85 (Odnosi se na broj članova Fakultetskog vijeća – uprava u širem smislu)
21.	Broj izvršnih direktora/ <i>Number of Executive Directors</i>	-

IV. PODACI O VLASNIŠTVU/ OWNERSHIP

Molimo Vas navedite (ukoliko je moguće podjeljeno po vrstama)/ *Please state (divided between classes if applicable)*

22.	Ukupan broj dioničara / udjelničara/ <i>The total number of shareholders</i>	-
23.	Ukupan broj izdanih dionica /udjela/ <i>The total number of shares issued</i>	-
24.	Imena dioničara koji posjeduju 10% ili više dionica i veličinu njihovih udjela/ <i>All holdings representing 10% or more of the ordinary share capital of the Company giving the holder and the percentage held by each.</i>	-
25.	Navedite sva povezana društva / <i>Please list all subsidiary companies</i>	-

Navedite sva povezana društva registrirana u zemlji različitoj od zemlje matičnog društva, za koja tražite osigurateljno pokriće/ *Please list below any Outside Directorship Companies for which coverage is required.*

Naziv društva/ <i>Name of Outside Company</i>	U kolikom postotku (%) je takvo povezano društvo u vlasništvu matičnog društva/ <i>% owned by the Company</i>	Država registracije/ <i>Country of Incorporation</i>	Na kojim burzama takvo društvo kotira/ <i>Specify where Outside Company Is Listed</i>	Registrirana djelatnost/ <i>Activity</i>

V. FINANCIJSKE INFORMACIJE/ FINANCIAL INFORMATION

Molimo Vas da navedete slijedeće podatke/ Please provide the following

u 000 EUR

BILANCA/ BALANCE SHEET:	Protekla godina/ Last year	Godina prije/ Previous year
Novac i investicije/ Cash & investments:		
Ukupna kratkotrajna imovina/ Total current assets:		
Ukupna dugotrajna imovina/ Total fixed assets		
Ukupno kratkoročne obveze/ Total current liabilities		
Ukupno dugoročne obveze/ Long term debt:		

u 000 EUR

RAČUN DOBITI I GUBITKA/ INCOME STATEMENT:	Protekla godina/ Last year	Godina prije/ Previous year
Prihodi/ Revenues:		
Neto dobit / (gubitak)/ Net Income / (Loss):		

u 000 EUR

IZVJEŠTAJ O NOVČANOM TOKU/ CASH FLOW:	Protekla godina/ Last year	Godina prije/ Previous year
Neto novčani tijekovi iz redovnih aktivnosti/ Net cash provided by operations:	Nemamo izvještaj o novčanom tijeku jer nismo obveznici izrade istog	Nemamo izvještaj o novčanom tijeku nismo obveznici izrade istog

Prilozi: molimo Vas da uz ovaj dokument priložite zadnje godišnje revidirano financijsko izvješće Vašeg Društva.

Attachments: The company's latest annual report and account (full version) together with any subsequent interim statements should be submitted with this proposal form.

VI. INFORMACIJE VEZANE NA SAD/ NORTH AMERICAN INFORMATION

Da li matično društvo ili neko povezano društvo/ Does the Company or any of its subsidiaries:	
26.	Ima imovinu ili ostvaruje prihode u SAD/ Have any assets or revenues in North America? ☐ DA / YES ☐ NE / NO

27.	Ima dionice ili obveznice izdane u SAD/ Have any shares or debt securities issued in the USA? ☐ DA / YES ☐ NE / NO
28.	Želite li osigurateljno pokriće za SAD/ do you want insurance coverage for USA ☐ DA / YES ☐ NE / NO (Ako je odgovor „DA“ naknadno ćemo Vam dostaviti poseban Upitnik za pokriće za SAD)/ If the answer is “YES”, we will deliver the North American supplement proposal form.

VII. INFORMACIJE O ŠTETAMA/ CLAIMS INFORMATION

29.	Da li je podnesen odštetni zahtjev prema bilo kojem bivšem ili sadašnjem manageru matičnog društva ili povezanog društva vezano za osiguranje za koje se traži pokriće?/ Has any claim been made against any past or present director or officer of the Company or any subsidiary in respect of the risks now ☐ posed? ☐ DA / YES ☐ NE / NO
30.	Da li je u posljednjih 5 godina vođena bilo kakva službena istraga vezano na poslovanje matičnog društva ili nekog povezanog društva ili poslovanje managera, od strane nekog državnog tijela/ In the last 5 years, has any official investigation, examination, enquiry or similar proceeding in relation to the affairs of the company or any subsidiary or any director or officer by virtue of his position as director or officer, been conducted or intimated by any body: ☐ DA / YES ☐ NE / NO
31.	Koja se odnosila na bilo kojeg bivšeg ili sadašnjeg managera / that has required or may require the attendance of any past or present director or officer ☐ DA / YES ☐ NE / NO
32.	Kojom je neki od tih managera pravomoćno osuđen/ that has the power to impose a fine or penalty on any director or officer? ☐ DA / YES ☐ NE / NO
33.	Molimo Vas da objasnite detaljno sve „DA“ odgovore ili priložite obrazloženje/ If the answer is “YES” to any of questions above, please give details.
34.	Da li je bilo koji manager svjestan bilo kojeg slučaja ili incidenta koji bi mogao rezultirati podizanjem odštetnog zahtjeva prema bilo kojem bivšem ili sadašnjem manageru matičnog društva ili nekog povezanog društva?/ Is any director or officer aware, after enquiry, of any circumstances or incident which may give rise to a claim against any past or present director or officer of the Company or any subsidiary? ☐ DA / YES ☐ NE / NO
35.	Molimo Vas da objasnite detaljno sve „DA“ odgovore ili priložite obrazloženje/

	<i>If the answer is "YES" to any of questions above, please give details.</i>
--	---

VIII. INFORMACIJE O OSIGURATELJNOM POKRIĆU/ INSURANCE COVERGE INFORMATION

U slučaju da je protiv menadžera pokrenut postupak naknade štete radi njegovog skrivljenog ponašanja od strane treće osobe, da li bi društvo preuzelo obvezu naknade troškova zastupanja i eventualno dosuđenog iznosa štete?/ <i>In the event that the proceedings against the managers for damages for his wrongful act by a third person, whether company committed reimbursement for legal representation and possibly amount of damage?</i>	
☐ DA / YES	<input type="checkbox" value="N"/> NE / NO
Da li želite osigurateljno pokriće i za odštetne zahtjeve u kojima dioničari tuže samo društvo?/ <i>Do you want insurance coverage and compensation claims in which shareholders sue the company?</i>	
<input type="checkbox" value="DA"/> DA / YES	☐ NE / NO

Molimo Vas da označite visinu traženog osigurateljnog pokrića iskazanog u EUR/ Please select the amount of required insurance coverage expressed in EUR:

LIMIT (EUR)		
☐ 100.000,00	☐ 1.000.000,00	☐ 4.000.000,00
☒ 250.000,00	☐ 2.000.000,00	☐ 5.000.000,00
☐ 500.000,00	☐ 3.000.000,00	☐ 10.000.000,00

NAKON ŠTO STE U POTPUNOSTI ODGOVORILI NA PRETHODNA PITANJA, MOLIMO VAS DA POTPIŠETE I DATIRATE UPITNIK NA ZA TO PREDVIĐENOM MJESTU U IZJAVI NA SLIJEDEĆOJ STRANICI.

POTPISANI UPITNIK NE OBVEZUJE BILO UGOVARATELJA OSIGURANJA BILO OSIGURATELJA NA ZAKLJUČENJE UGOVORA O OSIGURANJU./

ONCE YOU HAVE FULLY COMPLETED THE QUESTIONS ABOVE PLEASE SIGN AND DATE THE PROPOSAL AT THE DECLARATION ON THE NEXT PAGE.

SIGNING THIS PROPOSAL DOES NOT BIND THE PROPOSER OR THE INSURER TO COMPLETE THIS INSURANCE.

**IZJAVA
(DECLARATION)**

- Izjavljujemo da je prema našem saznanju ovaj Upitnik ispunjen u dobroj vjeri i da su sve izjave točne, istinite i potpune te da niti jedna materijalna činjenica nije propuštena, prešućena, zatajena ili krivo navedena./

I declare that, after due enquiry, to my knowledge and belief the above statements are accurate, true and complete and that no material facts have been omitted, misstated or suppressed.

- Također izjavljujemo, da ako prije sklapanja osiguranja dođe do izmjene bilo kojeg podatka navedenog u ovom Upitniku, o istom ćemo bez odgađanja pisano obavijestiti osiguratelja./

I also agree should any of the information given by me alter between the date of this questionnaire and the inception date of the insurance to which this questionnaire applied, I will give immediate notice thereof to the insurer.

- Također potvrđujemo da smo na znanje primili Važne napomene navedene u ovom Upitniku te da smo pročitali i razumjeli sadržaj istih./

I also acknowledge receipt of the Important Notice contained in this proposal and that I have read and understood the content of that notice.

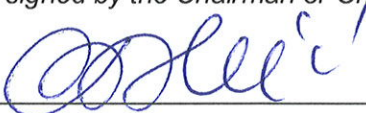
- Također potvrđujemo da smo ovlašteni od strane društva i njegovih direktora da ispunimo, potpišemo i podnesemo ovaj Upitnik u ime Društva./

I also confirm that I am authorised by the Company and its Directors to complete, sign and submit this proposal on behalf of the Company and its Directors.

Napomena: Materijalna činjenica je svaka činjenica koja utječe na prihvaćanje i procjenu rizika. Upitnik mora biti potpisan od strane Predsjednika uprave društva ili glavnog izvršnog direktora.

Note: A material fact is one which would influence the acceptance or assessment of the risk. This proposal form must be signed by the Chairman or Chief Executive Officer or Managing Director.

Potpis/ Signed: _____



Sveučilište u Zagrebu
RUDARSKO
GEOLOŠKO
NAFTNI FAKULTET

Ime/ Name: Izv.prof.dr.sc. Vladislav Brkić _____

Funkcija/ Capacity: _____ Dekan _____

Datum/ Date: 22.02.2024.