

☆子法人(本保険の対象としない子法人を含みます。)が金融業・建設業・不動産業を営んでいるか否か*1	有*2 ・ 無
	*2「有」の場合は、次の内容もご記入ください 公的年金または企業年金の運用を行う投資運用会社または信託会社(信託銀行を含む。)に該当するか否か*3: (該当する ・ 該当しない)

*1 金融業とは、銀行業、信用金庫、信用協同組合、信託業、証券業、保険業、リース業、投資信託業、投資運用業、投資助言・代理業、消費者金融業、貸金業、信販業、クレジットカード業等をいいます。

*3 投資運用会社とは、金融商品取引法第28条第4項に基づき投資運用業を行う者をいいます。また、信託会社(信託銀行を含む。)とは、信託業法または金融機関の信託業務の兼営等に関する法律に基づき信託業を行う者をいいます。

★2. 記名法人の役員に関する事項

記名法人の 役員数	理事()名[うち非業務執行理事*1 名]
	監事()名

*1 「非業務執行理事」とは、業務執行理事(*2)または記名法人の使用人でない理事をいいます。

*2 「業務執行理事」とは、代表理事(理事長)または代表理事(理事長)以外の理事であって理事会の決議によって記名法人の業務を執行する理事として選定されたものおよび記名法人の業務を執行したその他の理事をいいます。

★3. これまでに、記名法人またはその子法人(本保険の対象としない子法人を含みます。)について、会計監査人の監査報告書において不適正意見もしくは限定意見を表明されたこと、または財務状況の安定性について指摘を受けたことがありますか。

有* ・ 無

*「有」の場合は、該当の監査報告書の写しを添付してください。

★4. 過去3年以内に、記名法人の連結総資産または単体総資産が25%以上増減するような合併、事業譲渡等の事実がありますか。また、公表済みのもので今後1年以内に予定されているものがありますか。

有* ・ 無

*「有」の場合は、別紙にその概要をご記入ください。(様式は問いません。)

★5. 過去3年以内に、記名法人の基本財産または基金募集による記名法人の正味財産の変更がありますか。また、公表済みのもので今後1年以内に予定されているものがありますか。

有* ・ 無

*「有」の場合は、別紙にその概要をご記入ください。(様式は問いません。)

★6. 過去10年以内に、役員の職務遂行に起因して、使用人もしくは取引先その他の第三者または社員から、記名法人もしくは本保険の対象とする子法人またはこれらの役員に対して、損害賠償請求がなされたことがありますか。

有* · 無

*「有」の場合は、別紙にその概要をご記入ください。(様式は問いません。)

★7. 現在、使用人もしくは取引先その他の第三者または社員から、記名法人または本保険の対象とする子法人の役員に対して、損害賠償請求がなされるおそれのある状況(*1)がありますか。

有*2 · 無

*1 <代表訴訟制度がある法人のみ> 社員等から、記名法人または本保険の対象とする子法人に対して、役員の責任追及等の訴えの提起の請求がなされたことまたはなされるおそれのある状況を含みます。

*2「有」の場合は、別紙にその概要をご記入ください。(様式は問いません。)

★8. 過去10年以内に、記名法人または本保険の対象とする子法人が不祥事について第三者委員会を設置したことがありますか。また、現在、第三者委員会の設置を検討していますか。

有* · 無

*「有」の場合は、別紙にその概要をご記入ください。(様式は問いません。)

★9. 過去10年以内に、記名法人または本保険の対象とする子法人が不祥事について社内調査を実施したことがありますか。また、現在、社内調査の実施を検討していますか。

有* · 無

*「有」の場合は、別紙にその概要をご記入ください。(様式は問いません。)

★10. 過去10年以内に、役員の職務遂行に起因して、公的機関から、記名法人もしくは本保険の対象とする子法人またはこれらの役員に対して、調査または刑事・行政上の手続きがなされたことがありますか。

有* · 無

*「有」の場合は、別紙にその概要をご記入ください。(様式は問いません。)

★11. 現在、公的機関から、記名法人もしくは本保険の対象とする子法人またはこれらの役員に対して、調査または刑事・行政上の手続きがなされるおそれのある状況がありますか。

有* · 無

*「有」の場合は、別紙にその概要をご記入ください。(様式は問いません。)

★12. 過去5年以内に、記名法人もしくは本保険の対象とする子法人またはこれらの役員に対して、雇用関連の損害賠償請求がなされたことがありますか。

有* · 無

*「有」の場合は、別紙にその概要をご記入ください。(様式は問いません。)

★13. 現在、記名法人もしくは本保険の対象とする子法人またはこれらの役員に対して、雇用関連の損害賠償請求がなされるおそれのある状況を知っていますか。

有* . 無
--

*「有」の場合は、別紙にその概要をご記入ください。(様式は問いません。)

★14. 過去3年以内に、開示書類の不実記載または記載欠如等に起因して、記名法人もしくは本保険の対象とする子法人またはこれらの役員が、社員または取引先その他の第三者から損害賠償請求を受けたことがありますか。

有* . 無
--

*「有」の場合は、別紙にその概要をご記入ください。(様式は問いません。)

★15. 現在、開示書類の不実記載または記載欠如等に起因して、記名法人または記名法人の役員に対して損害賠償請求がなされるおそれのある状況を知っていますか。

有* . 無
--

*「有」の場合は、別紙にその概要をご記入ください。(様式は問いません。)

★16. 現在、記名法人における他に有効な会社役員賠償責任保険契約がありますか。

有* . 無	
*「有」の場合は、次の内容もご記入ください。	
引受保険会社名	
支払限度額	
保険期間	
初年度契約日	

★17. 子法人を本保険の対象としますか。

する* . しない

*「する」と回答された場合は、以下にもご記入ください。

☆本保険の対象とする子法人について必要事項を別紙:「本保険の対象にする子会社(子法人)明細表」にご記入ください。なお、本保険の対象とする子法人は、国内子法人に限ります。国外子法人を本保険の対象とすることをご希望の場合は、弊社までお問い合わせください。

上記内容は、事実と相違ありません。

会社名：

役職名：

ご氏名：

⑩

本保険契約の被保険者となる全役員のうちどなたか1名の方に代表して署名または記名・押印をお願いします。ご申告いただいた内容は、全役員の方に適用されますので、ご注意ください。