

Fragebogen Organhaftpflicht

Questionnaire D&O

1. Name, Rechtsform und Anschrift des Unternehmens:
Name/Address/Legal form of the Company:

2. Tätigkeit/Branche des Unternehmens und seiner Tochterunternehmen
Business activities of the Company and its subsidiaries:

3. Seit wann ist das Unternehmen ohne Unterbrechung aktiv tätig?
Since when has the Company continually carried on business?

4. letzte Bilanzsumme
total consolidated assets
letzte Umsatzsumme
total consolidated revenue

5. Das Unternehmen ist: ja/yes nein/no
The Company is:
 - a. öffentlich-rechtlich / under public-law
 - b. privat / private
 - c. an einer deutschen Börse notiert
listed on a German stock exchange
 - d. an einer ausländischen Börse notiert
listed on a any foreign stock exchange
falls ja, Börse in / if yes, stock exchange in

6. In den vergangenen fünf Jahren wurde(n): ja/yes nein/no
During the last five years has:
 - a. der Name der Muttergesellschaft geändert
the name of the parent Company been changed
 - b. Firmenübernahmen oder Fusionen durchgeführt
any acquisition or merger taken place
 - c. Tochterunternehmen verkauft oder gegründet
any subsidiary company been sold or founded
 - d. die Kapitalstruktur der Muttergesellschaft geändert
the capital structure of the parent Company been changed
Falls ja, bitte konkrete Angaben / if yes, please give details:

7. Folgende Aktivitäten des Unternehmens und/oder seiner Tochterunternehmen sind geplant:
The following activities of the Company and/or its subsidiaries are planned:
 - a. Übernahme eines Unternehmens, Fusion
Takeover of a company, merger
 - b. Übernahme durch ein anderes Unternehmen
Takeover through another company
 - c. Ausgabe von Aktien
Public offering
Falls ja, bitte konkrete Angaben / if yes, please advise details:

8. Bitte angeben / please advise:

- a. Sind Gesellschafter mit 10 % oder mehr am Unternehmen und/oder Tochterunternehmen beteiligt?

Do any shareholders hold 10 % or more of the share capital of the Company and/or its subsidiaries?

ja / Name:

nein/no

yes / name:

Anteil in %:

Share in %:

- b. Werden Anteile von zu versichernden Personen am Unternehmen und/oder Tochterunternehmen gehalten?

Do any insured persons hold shares in the Company and/or its subsidiaries?

ja / Name:

nein/no

yes / name:

- c. Werden Anteile von Familienmitgliedern der zu versichernden Personen gehalten?

Do any family members of the insured persons hold shares?

ja / Name:

nein/no

Anteil in %:

share in %:

- d. Gesamtanzahl der Gesellschafter

Total number of shareholders

- e. Gesamtanzahl der Anteile

Total number of shares

- f. Gesamtanzahl der Anteile, die von zu versichernden Personen gehalten werden

Total number of shares that are held by insured persons

9. Haben sich gegenüber den im Geschäftsbericht ggf. genannten Tochterunternehmen inzwischen Änderungen ergeben?

Has there been any change in the meantime regarding the subsidiaries listed in the annual report?

ja, bitte folgende Angaben:

nein/no

yes, please advise:

Name, Sitz, Rechtsform, Geschäftszweig, Anteil in %

Name/Address/Legal form/Business Activities/Share in %

10. Wurden während der vergangenen fünf Jahre Dienstverhältnisse von zu versichernden Personen des Unternehmens oder seiner Tochterunternehmen vorzeitig beendet oder nicht verlängert?

Has during the last five years the working contract of any of the insured persons been cancelled or not renewed?

ja, bitte benennen

yes, please advise

nein/no

11. Besteht bereits anderweitig eine Vermögensschadenhaftpflicht-Versicherung im Sinne dieser Versicherungsart für das Unternehmen und/oder Tochterunternehmen oder für eine der zu versichernden Personen?
 Does the company and/or its subsidiaries or insured persons have a D&O Liability Insurance in force?
 ja, bitte folgende Angaben:
 yes, please advise:
 a. Name des Versicherers / Name of Insurer: nein/no
 b. Deckungssumme / Limit of Liability:
 c. Ablaufdatum / Expiration date:
 d. Jahresprämie / Annual premium:
12. Wurde von einem Versicherer jemals ein Antrag auf eine derartige Vermögensschadenhaftpflicht-Versicherung abgelehnt, eine bestehende Police dieser Art gekündigt oder deren Verlängerung abgelehnt?
 Has any Insurer ever declined a proposal, cancelled or refused to renew a D&O Liability Insurance?
 ja, bitte begründen nein/no
 yes, please advise
13. Wurden jemals Schadenersatzansprüche, die unter die Deckung einer derartigen Vermögensschadenhaftpflicht-Versicherung fielen, gegen eine der zu versichernden Personen erhoben?
 Have claims ever been made against any insured person which could fall under a D&O Liability Insurance?
 ja, bitte konkrete Angaben nein/no
 yes, please advise details
14. Sind den zu versichernden Personen Umstände bekannt, die zu einem Schadenersatzanspruch führen könnten, der unter die Deckung einer derartigen Vermögensschadenhaftpflicht-Versicherung fällt?
 Are the insured persons aware of any circumstance or incident which may give rise to a claim that could fall under a D&O Liability Insurance?
 ja, bitte konkrete Angaben nein/no
 yes, please advise details
15. Gewünschte Deckungssumme
 Limit of Liability required
16. Gewünschter Selbstbehalt
 Limit of Excess
17. Wurden dem Antragsteller in den letzten 3 Jahren Verletzung von Kreditvereinbarungen oder Kreditverträgen vorgeworfen?
 Has the Applicant at any time over the last three years been in breach of any debt covenants or loan agreements?
 ja, bitte konkrete Angaben nein/no
 yes, please advise details

(c) Haben irgendwelche Direktoren oder leitenden Angestellten in den vergangenen 12 Monaten gekündigt oder wurden sie entlassen?

Have any of the directors or officers resigned or been terminated in the past 12 months?

ja/yes nein/no

Wenn ja, bitte konkrete Angaben

If yes, give details:

(d) Ist in den nächsten 12 Monaten ein Abbau der Anzahl an Beschäftigten in Vollzeit vorgesehen?

Is a reduction in the number of full time employees anticipated in the next 12 months?

ja/yes nein/no

21. Hat der **Antragsteller** eine Personalabteilung/eine Human Resource (HR)-Abteilung?
Does the **Applicant** have a Personnel/Human Resource Department?

ja/yes nein/no

Verfügt der **Antragsteller** über ein Handbuch oder eine Dienstvorschrift, die an alle Angestellten ausgegeben wird?

Does the **Applicant** have an Employee Handbook or Manual which is issued to all employees?

ja/yes nein/no

Wird das Mitarbeiterhandbuch oder die Dienstvorschrift regelmäßig aktualisiert?

Is the Employee Handbook or Manual updated regularly?

ja/yes nein/no

Wenn ja, wie oft / If yes, how often?

Besitzt der Antragsteller schriftliche Unternehmensrichtlinien betreffend:

Does the Applicant have a written policy regarding:

- | | | | |
|-----|--|--------|---------|
| (a) | sexuelle Belästigung und Meldeverfahren? /
sexual harassment and reporting procedures? | ja/yes | nein/no |
| (b) | jährliche schriftliche Mitarbeiterbewertungen?
annual written evaluations of employees? | ja/yes | nein/no |
| (c) | Disziplinarmaßnahmen für Mitarbeiter?
employee disciplinary actions? | ja/yes | nein/no |
| (d) | Kündigungen von Mitarbeitern?
employee terminations? | ja/yes | nein/no |
| (e) | Neueinstellungen von Mitarbeitern?
employee hiring? | ja/yes | nein/no |
| (f) | Unterbringung von Menschen mit Behinderung gemäß
„Gesetz für Amerikaner mit Behinderungen“?
accommodating the disabled in accordance with the
Americans With Disabilities Act (ADA)?
Familienurlaub und Beurlaubung aus
medizinischen Gründen?
Family and Medical Leave? | ja/yes | nein/no |
| (g) | Diskriminierung am Arbeitsplatz und Meldeverfahren?
discrimination in employment and reporting procedures? | ja/yes | nein/no |

22. Der nachfolgend benannte leitende Angestellte des **Antragstellers** ist abgestellt zur Annahme irgendwelcher und aller Mitteilungen der Versicherer oder ihrer (ihres) autorisierten Vertreter(s) betreffend diese Versicherung.

The following officer of the **Applicant** is designated to receive any and all notices from Underwriters or their authorized representative(s) concerning this insurance:

23. War der **Antragsteller** oder irgendein Direktor, leitender Angestellter oder anderer beantragter Versicherungsnehmer an folgenden Vorfällen beteiligt:
Has the **Applicant** or any director, officer or other proposed assured been involved in any of the following:

- (a) Kartellrechts-, Preisabsprachen-, Steuer-, Copyright- oder Patent-Rechtsstreitigkeiten?
any anti-trust, price-fixing, tax, copyright, or patent litigation?

ja/yes nein/no

- (b) Zivil- oder Strafrechtsklagen oder Verwaltungsverfahren wegen Verletzung von bundes- oder einzelstaatlichen Wertpapiergesetzen oder -verordnungen?
any civil or criminal action or administrative proceeding for violation of any federal or state securities law or regulation?

ja/yes nein/no

- (c) Gruppenklagen, Sammelklagen oder Aktionärsklagen?
any representative actions, class actions, or derivative suits?

ja/yes nein/no

Sofern einer der obigen Punkte mit ja beantwortet wird, machen Sie bitte konkrete Angaben. / If yes to any of the above, attach details.

24. (a) Es ist derzeit und es war kein Anspruch anhängig gegen irgendeinen Direktor, leitenden Angestellten oder anderen beantragten Versicherungsnehmer in seiner oder ihrer Kapazität als Direktor(in), leitende(r) Angestellte(r) oder andere(r) Versicherungsnehmer(in), ausgenommen wie folgt:

There is no claim now pending nor has there been any claim against any director, officer or other proposed assured in his or her capacity as director, officer or other assured capacity except as follows:

Gibt es keine derartigen Ansprüche, so machen Sie hier ein Häkchen / If no such claims, check here: Keine / None

- (b) Kein **Antragsteller**, Direktor, leitender Angestellter oder anderer beantragter Versicherungsnehmer hat Kenntnis oder Informationen über irgendeine Tatsache, einen Umstand, eine Situation, einen Vorfall oder eine Transaktion, der/die zu einer Anspruchstellung unter der beantragten Versicherung führen könnte, ausgenommen wie folgt:
No **Applicant**, director, officer or other proposed assured has knowledge or information of any fact, circumstance, situation, event or transaction which may give rise to a claim under the proposed insurance except as follows:

Gibt es keine solchen Kenntnisse oder Informationen,
machen Sie hier ein Häkchen /

If no such knowledge or information, check here:

Keine / None

Es gilt als vereinbart, dass jeder Anspruch, der basiert auf oder entsteht durch irgendeinen Schadenfall oder eine Tatsache, einen Umstand, eine Situation, einen Vorfall oder eine Transaktion, die vorstehend hätte offengelegt werden müssen, von der Deckung unter der beantragten Versicherung ausgeschlossen ist.

It is agreed that any claim based upon or arising out of any claim or fact, circumstance, situation, event or transaction known which should have been disclosed above is excluded from coverage under the proposed insurance.

25. Fügen Sie folgendes Material über den **Antragsteller** bei:
Attach the following materials regarding the **Applicant**:

- (a) den letzten Jahresbericht an die Aktionäre und das Formular 10-K, falls zutreffend;
the latest Annual Report to Stockholders and Form 10-K if applicable;
- (b) die letzte Zwischenbilanz und die Formulare 10-Q und/oder 8-K, falls zutreffend;
the latest interim financial statement and Forms 10-Q and/or 8-K if applicable;
- (c) eine Kopie der Mitteilung an die Aktionäre und des Proxy-Statement (Stimmrechtsvollmacht) für entweder die letzte oder die nächste Jahresversammlung;
a copy of the Notice to Stockholders and the Proxy Statement for either the last or the next annual meeting
- (d) falls zutreffend, Kopien irgendwelcher Einreichungen, die gemäß Abschnitt 13 (d) des Securities Exchange Act von 1934 (US-Wertpapiergesetz von 1934) für die letzten beiden Jahre vorgenommen wurden, und;
copies of any filings made pursuant to Section 13(d) of the Securities Exchange Act of 1934 for the last two years; and;
- (e) eine Kopie der Entschädigungsbestimmungen in der Satzung, den Durchführungsverordnungen oder den Statuten des Gesellschaftsvertrages.
a copy of the indemnification provisions of the charter, by-laws or articles of incorporation.

Der Unterzeichner bestätigt hiermit, dass alle in diesem Fragebogen gemachten Angaben vollständig und korrekt sind.

Jede Änderung, die sich nach Abgabe dieses Fragebogens ergibt, sei es vor Abschluß oder während der Laufzeit der Vermögensschadenhaftpflicht-Versicherung für das Top-Management unverzüglich anzuzeigen.

I declare that the statements and particulars in this proposal are true and that no other material facts have been misstated or suppressed after enquiry. I undertake to inform the Insurer of any material alteration to those facts occurring before and after completion of the contract of insurance.

Ort/Datum
Date

Unterschrift des Unternehmensleiters/ Firmenstempel
Signed by Chairman/Chief Executive

Bitte fügen Sie diesem Fragebogen die zwei LETZTEN GESCHÄFTSBERICHTE bei.
Please enclose with this Proposal Form the latest annual reports and accounts for the Company.