

CYBER RISK INSURANCE

Proposal Form

La presente proposta deve essere **sottoscritta e datata** da un dirigente e/o amministratore della contraente.

È necessario rispondere a tutte le domande per consentire di formulare una quotazione. Si richiede di rispondere con piena conoscenza e convinzione.

*This proposal must be **signed and dated** by a director of the policyholder.*

All questions must be answered to enable a quotation to be given. Answer to the best of your knowledge and belief.

Tutti i fatti importanti devono essere dichiarati in quanto il mancato adempimento di tale obbligo può invalidare la polizza o certificato o può gravemente pregiudicare i Vostri diritti in caso di sinistro. Per "fatto importante" si intende un fatto che verosimilmente può influenzare l'accettazione o la valutazione della proposta da parte degli assicuratori. Se siete in dubbio su cosa può considerarsi "fatto importante", Vi preghiamo di consultare il Vostro Broker.

All material facts must be disclosed, as a failure to do so may render any policy or certificate invalid, or severely limit your rights in the event of a claim. A material fact is a fact that can affect acceptance or assessment of the proposal by underwriters. If you are in any doubt as to what constitutes a material fact, please contact your broker.

LOSS OCCURRENCE & CLAIMS MADE POLICY

La presente proposta è relativa ad una polizza in forma Loss Occurrence & Claims Made.

Ciò significa che la polizza copre:

This proposal regards both Loss Occurrence & Claims Made policy. This means the policy covers:

- Perdite subite nel corso del periodo di polizza
Losses occurring during the policy period
- Reclami avanzati per la prima volta nei Vostri confronti durante il periodo di validità della polizza; e
Claims first made against the interested party during the policy period; and
- Eventi dei quali veniate a conoscenza durante il periodo di validità della polizza e che potrebbero dare origine ad un reclamo futuro, a condizione che Voi informiate gli assicuratori, durante il periodo di validità della polizza, delle circostanze relative a tali eventi
Events of which you become aware during the policy period that could determine a future claim, provided that you notify underwriters of the circumstances of such events during the policy period

Successivamente alla scadenza della polizza, nessun reclamo potrà essere avanzato a termini della polizza stessa, anche se l'evento che ha originato il reclamo si sia verificato durante il periodo di validità della polizza.

After the policy has expired, no claims can be made based on the policy terms even though the event giving rise to the claim may have occurred during the policy period.

È perciò consigliabile rinnovare ogni anno la polizza di assicurazione nella forma claims-made con una copertura retroattiva.

It is therefore advisable to renew the insurance policy each year on a claims made basis with a retroactive cover.

Il proponente è a conoscenza che le informazioni contenute in questo questionario divengono parte integrante della Proposta per l'assicurazione.

The interested party understands that the information contained in this questionnaire and submitted herewith becomes part of the Proposal for insurance.

Data 27.02.2026

Firma ing. Simone Lightwood

Section A: Company's Details

1.	Contraente <i>Policyholder</i>	ISTITUTO GIANNINA GASLINI
2.	Codice fiscale / P.IVA <i>VAT code</i>	00577500101
3.	Sede Legale <i>Head Office</i>	Via Gerolamo Gaslini 5 – 16147 - GENOVA
4.	Codice ATECO <i>ATECO Code</i>	Fare clic qui per immettere testo.
5.	Selezionare il settore industriale di appartenenza: <i>Please select the policyholder Industrial Sector:</i> ☐ Agriculture, Forestry, and Fishing ☐ Mining ☐ Construction ☐ Manufacturing ☐ Transportation or Communications ☐ Electric, Gas, Water & Sanitary Services ☐ Waste Management ☐ Wholesale Trade ☐ Retail Trade ☐ Finance, Insurance & Real Estate ☐ Services ☒ Health Services ☐ Educational Services ☐ Software & Technology ☐ Legal Services ☐ Other, please specify: Fare clic qui per immettere testo.	
6.	Si prega di fornire una lista delle società controllate e collegate che si intende assicurare <u>ed allegare partecipogramma di Gruppo</u>: <i>Please provide a list of all the subsidiaries and affiliated companies that need to be insured <u>and attach a Group Chart</u>:</i> a) ... b) ... c) ... d) ...	

7.	La contraente è una controllata, filiale, franchisee o un'entità di una organizzazione più grande? <i>Is the policyholder a subsidiary, branch, franchisee, or an entity of a larger organisation?</i>	Yes ☐ No ☒
8.	In caso di risposta affermativa alla domanda precedente, la società controllante è una mera Holding finanziaria / di partecipazioni e/o sussiste segregazione tra il sistema IT della controllante ed il sistema IT del resto del Gruppo? <i>If the answer to the previous question is yes, is the parent company a financial holding / shareholding company and/or is there segregation between the IT system of the parent company and that of the rest of the Group?</i>	Yes ☐ No ☐
9.	Nel caso in cui fossero presenti più sedi e la copertura sia richiesta per l'intero Gruppo, l'infrastruttura informatica è gestita centralmente dalla contraente e le informazioni contenute nel presente questionario sono quindi da intendersi valide anche per eventuali società controllanti e controllate o collegate? N.B. In caso di risposta negativa e necessità di una copertura per l'intero Gruppo, è necessario fornire per ogni società del Gruppo risposte specifiche che evidenzino le differenze nell' infrastruttura informatica. <i>If there are several subsidiaries and coverage is required for the entire Group, is the IT infrastructure centrally managed and therefore the information contained in this questionnaire also applicable for any parent companies and subsidiaries or affiliated companies?</i> N.B. In the event of a negative answer and the need for a Group-wide coverage, specific answers must be provided for each company of the Group highlighting the differences in the IT infrastructures.	Yes ☒ No ☐
10.	Se la copertura <u>non</u> è richiesta per l'intero Gruppo, confermate segregazione fisica e logica tra il sistema IT della contraente ed il sistema IT di eventuali società controllanti e controllate che non sono da assicurare? N.B. Se non è possibile garantire l'esistenza di segregazione, si rende necessario procedere con analisi e copertura per l'intero Gruppo. <i>If coverage is <u>not</u> required for the entire Group, are you able to guarantee physical and logical segregation between the policyholder's IT system and the IT system of any parent companies and subsidiaries that are not to be insured?</i> N.B. If segregation cannot be guaranteed, it is necessary to proceed with analysis and coverage for the entire Group.	Yes ☐ No ☐

11.	Si prega di indicare il fatturato della contraente o il fatturato aggregato delle società per cui è richiesta la polizza relativo alle seguenti annualità: <i>Please provide the policyholder's annual gross revenue or the gross revenues of all the companies the policy is asked for:</i> <table border="1" data-bbox="229 423 1460 651"> <tr> <th colspan="3">Fatturato Lordo annuo: Gross revenue per year:</th> </tr> <tr> <th>2023</th> <th>2024</th> <th>2025</th> </tr> <tr> <td>€ 240.000.000</td> <td>€245.000.000</td> <td>€240.000.000</td> </tr> </table>		Fatturato Lordo annuo: Gross revenue per year:			2023	2024	2025	€ 240.000.000	€245.000.000	€240.000.000
Fatturato Lordo annuo: Gross revenue per year:											
2023	2024	2025									
€ 240.000.000	€245.000.000	€240.000.000									
12.	Indicare in % la distribuzione geografica del fatturato relativo all'ultimo anno fiscale completo come da bilancio approvato: <i>Geographical distribution in % of the revenues of the last full financial year:</i> <table border="1" data-bbox="229 916 1460 1276"> <tr> <th></th> <th>Fatturato Lordo annuo: Gross revenue per year:</th> </tr> <tr> <td>Unione Europea (EU):</td> <td>€ 100%</td> </tr> <tr> <td>USA & Canada *</td> <td>€0</td> </tr> <tr> <td>Resto del Mondo (ROW) *:</td> <td>€0</td> </tr> </table> * N.B.: in caso di esposizione extra UE, si prega di allegare split del fatturato per Paese. * NOTE: in case of non-EU exposure, please attach revenues split per country.			Fatturato Lordo annuo: Gross revenue per year:	Unione Europea (EU):	€ 100%	USA & Canada *	€0	Resto del Mondo (ROW) *:	€0	
	Fatturato Lordo annuo: Gross revenue per year:										
Unione Europea (EU):	€ 100%										
USA & Canada *	€0										
Resto del Mondo (ROW) *:	€0										
13.	Indicare se la contraente ha o ha avuto esposizione verso Paesi soggetti ad embargo o a sanzioni economiche o commerciali (a titolo esemplificativo, ma non esaustivo: Cuba, Iran, Crimea, Sudan, Myanmar, Corea del Nord, Siria, Zimbabwe, Russia, Bielorussia, Regione della Repubblica Popolare di Donetsk (DNR), Regione della Repubblica Popolare di Luhansk (LNR) ecc.). Se la risposta alla domanda è sì, si prega di compilare anche il set di domande aggiuntive riportate nell'appendice "Sanctioned Countries Due Diligence" in fondo al questionario. <i>Is or has the policyholder business been involved or related to countries subject to embargoes or economic or trade sanctions (e.g., Cuba, Iran, Crimea, Sudan, Myanmar, North Korea, Syria, Zimbabwe, Russia, Belarus, Donetsk People's Republic Region (DNR), Luhansk People's Republic Region (LNR), etc.)?</i> If the answer to the previous question is yes, please also complete the set of additional questions in the appendix "Sanctioned Countries Due Diligence" at the end of the questionnaire.	<table border="1"> <tr> <td>Yes</td> <td>No</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>☒</td> </tr> </table>	Yes	No	☐	☒					
Yes	No										
☐	☒										

14.	Indicare in % il fatturato generato nell'ultimo anno fiscale completo da canali on line / attraverso e-commerce: <i>Percentage of gross revenue generated in the last full fiscal year from on-line sales, operations, and business activities:</i>		0%
15.	Indicare in % il fatturato generato nell'ultimo anno fiscale completo da carte di pagamento: <i>Percentage of gross revenue generated in the last full fiscal year by payment cards:</i>		0 %)
16.	Se vi è fatturato generato da carte di pagamento, i pagamenti sono: <i>If there is gross revenue generated by payment cards, the payments are:</i>	☒ Processati da Terzi (payment processor come PayPal, Square, Stripe ecc.) <i>Processed by payment processors such as PayPal, Square, Stripe etc.</i> ☐ Gestiti internamente <i>Processed internally</i>	
17.	Numero di dipendenti 2200 <i>Number of Employees</i>	di cui USA / CANADA <i>of which USA / CAN</i>	Fare clic qui per immettere testo.
18.	Si prega di indicare gli indirizzi IP e tutti i nomi di dominio Internet registrati utilizzati (i) per commercializzare le aziende e/o (ii) gestire le aziende (se sono in uso domini di più paesi, indicare tutti i domini di primo livello pertinenti a quella località, ad esempio co.uk, co.fr, etc.) <i>Please List the IP addresses and all the registered Internet domain names used (i) to market businesses and/or (ii) manage businesses.</i> - gaslini.org - ospedale-gaslini.ge.it... - 193.206.255.0/24 - 81.23.82.96/27 - 2.33.122.0/27		

Section B: Data Security

19.	In caso di violazione delle Informazioni di identificazione personale, la notifica da parte della Società potrebbe riguardare un n. di individui: <i>In the event of a breach of Personally Identifiable Information, the Insured should notify a n. of individuals that is approximately:</i>	☐ < 50.000 ☐ 50.000 – 100.000 ☒ > 100.000
20.	Rispetto ai valori indicati nella domanda precedente, indicare quanti dei seguenti dati detiene la Vostra organizzazione: <i>With regard to the above-mentioned number of individuals, please indicate how much of the following data your organisation holds:</i> PII = Personally Identifiable Information PFI = Personal Financial Information PHI = Personal Health Information	PII: sì PFI: sì PHI: sì
21.	I dati sono classificati secondo criticità e sensibilità? <i>Are the data classified according to criticality and sensitivity?</i>	Yes No ☒ ☐
22.	Quali delle seguenti misure di sicurezza sono messe in atto per assicurare i cosiddetti C.I.A. – Confidentiality, Integrity and Availability dei dati? <i>Do you use any of the following tool to ensure data Confidentiality, Integrity and Availability?</i>	☒ Sistema di crittografia (<i>Encryption System</i>) ☒ Identity and access management (IAM) ☒ Segregazione dei dati (<i>Data segregation</i>)
23.	È stato nominato un CISO (Chief Information Security Officer) o figure equivalenti? <i>Has a CISO (Chief Information Security Officer) been appointed in your organisation?</i>	Yes No ☒ ☐
24.	È stato nominato un DPO (Data Protection Officer)? <i>Has a DPO (Data Protection Officer) been appointed in your organisation?</i>	Yes No ☒ ☐
25.	Esiste una policy scritta sulla protezione dei dati e sulla privacy che venga applicata dalla contraente? <i>Does the policyholder have a written data protection and privacy policy?</i>	Yes No ☒ ☐
26.	La contraente conferma che le politiche inerenti la protezione dei dati personali e la tutela della privacy sono periodicamente riviste al fine di essere allineate alle normative vigenti nelle giurisdizioni in cui opera (ad es. GDPR)? <i>Data protection and privacy policies are periodically reviewed in order to be compliant with the regulations in the jurisdictions in which the policyholder operates (e.g., GDPR)?</i>	Yes No ☒ ☐

27.	Indicare se la contraente è conforme agli standard di data security di riferimento per il suo settore (es. PCI-DSS, ISO27001, ISO22301, NIST). <i>Is the policyholder compliant with Industry Data Security Standards (e.g., PCI- DSS; ISO27001 (Information security management system); ISO22301 (Business continuity management system); NIST Guidelines?</i>	Yes No ☐ ☒
-----	--	---

Section C: Business Continuity & Risk Management

28.	Sono state eseguite revisioni IT interne e/o tramite consulenti esterni negli ultimi 12 mesi al fine di verificare e garantire la corretta implementazione dei presidi di sicurezza IT e delle policy adottate dall'azienda? <i>Have IT audits been performed internally and/or by external consultants in the last 12 months to verify and ensure the correct implementation of the IT security measures and policies adopted by the company?</i>	Yes No ☒ ☐
29.	Indicare il numero dei dipendenti nel dipartimento IT: <i>Number of IT employees:</i>	12
30.	Quanti di questi sono dedicati alla sicurezza delle informazioni? <i>How many of them are dedicated to cyber security?</i>	1
31.	La contraente ha un Piano di Business Continuity formalizzato (BCP)? <i>Does the policyholder have a formalised Business Continuity Plan (BCP)?</i>	Yes No ☒ ☐
32.	La contraente ha un Piano di Disaster Recovery formalizzato (DRP)? <i>Does the policyholder have a formalised Disaster Recovery Plan (DRP)?</i>	Yes No ☐ ☒
33.	La contraente ha un Piano di Incident Response formalizzato (IRP)? <i>Does the policyholder have a formalised Incident Response Plan (IRP)?</i>	Yes No ☒ ☐
34.	In caso di risposta negativa alle domande n. 31, 32 e 33, la contraente conferma l'esistenza di misure di continuità aziendali non formalizzate? <i>If answers to questions n. 31, 32, 33 are negative, is there any unformalised business continuity measure?</i>	Yes No ☐ ☐
35.	La contraente esegue periodicamente test per assicurare integrità e funzionamento di BCP, DRP, IRP? <i>Does the policyholder carry out tests to ensure the effectiveness of BCP / DRP / IRP?</i>	Yes No ☒ ☐
36.	Se sì, con quale frequenza vengono eseguiti tali test? <i>If Yes, how often are the above-mentioned tests carried out?</i>	Non vi è una schedulazione fissa ma si effettuano in relazione all'attività di maintenance e gestione fault
37.	Si prega di indicare dopo quanto tempo, in caso di interruzione di rete o di guasto del sistema, l'impossibilità di accedere ai sistemi informatici genererebbe un impatto	1 h RTO 4hh RPO 0

	significativo sull'attività dell'organizzazione. Se individuati, si prega di specificare RTO (Recovery Time Objective) e RPO (Recovery Point Objective): <i>In the event of a network outage or system failure, after how long, the inability to access computer systems would have a significant impact on the organisation business. Please specify RTO (Recovery Time Objective) and RPO (Recovery Point Objective):</i>	
38.	La contraente ha adottato delle procedure per impedire la pubblicazione di e/o per rispondere ad eventuali reclami su contenuti creati e pubblicati sui propri canali Media e considerati calunniosi, illegali o in violazione al diritto alla privacy di terzi? <i>Does the policyholder have procedures in place to prevent the publication of and/or to respond to any complaints about content created and published on its media channels and considered illegal or in violation of the privacy rights of third parties?</i>	Yes ☒ No ☐
39.	La formazione e la sensibilizzazione degli utenti viene effettuata periodicamente per quanto riguarda la sicurezza delle informazioni, il phishing, le truffe telefoniche e le chiamate di imitazione e gli attacchi di social engineering? <i>Are employees training and awareness carried out on information security, phishing, phone scams and impersonation calls and social engineering attacks?</i>	Yes ☒ No ☐
40.	Vengono eseguiti regolarmente test di penetrazione e vulnerability assessment (White Box / Black box)? <i>Are vulnerability scans and penetration tests regularly performed (White box / Black box)?</i>	Yes ☒ No ☐

Section D: Vendor & Third-Party Management

Elencare i 10 principali fornitori di servizi IT con indicazione della funzione esternalizzata:

Please, provide a List of the main IT providers with indication of the outsourced service:

41.	Provider	IT Service
	LIGURIA DIGITALE	Servizio cloud
	ILGER.COM	Servizio Cloud PEL
	FASTWEB SPA	Connettività / Manutenzione Apparati LAN
	DEDALUS ITALIA SPA	Software
	ENGINEERING SPA	Software
	ELCO	Software
	EXPRIVIA	Software
	CLEISTECH	Software Oracle / Assistenza HW
	Fare clic qui per immettere testo.	Fare clic qui per immettere testo.
	Fare clic qui per immettere testo.	Fare clic qui per immettere testo.
42.	La contraente include nei contratti con terze parti un Service Level Agreement? <i>Does the policyholder include in its third party contracts a Service Level Agreement?</i>	Yes ☒ No ☐
43.	La contraente include nei contratti con terze parti una clausola di revisione (Audit clause)? <i>Does the policyholder include in its third party contracts a right to audit clause?</i>	Yes ☐ No ☒
44.	I contratti della contraente includono clausole di limitazione della responsabilità delle controparti? <i>Do the policyholder's contracts include clauses limiting the liability of counterparties?</i>	Yes ☐ No ☒
45.	La contraente richiede ai fornitori di avere una propria copertura assicurativa per la responsabilità civile e per la cyber? <i>Does the policyholder require its suppliers to have their own liability and cyber insurance cover?</i>	Yes ☐ No ☒

46.	Per l'eventuale accesso da remoto di fornitori e terze parti al network aziendale è prevista MFA – Multi Factor Authentication? <i>If suppliers and third party have remote access to the organization network, do they use MFA – Multi Factor Authentication?</i>	Yes ☒ No ☐
-----	--	---

Section E: Network Security

47.	Indicare i sistemi operativi utilizzati sui server: <i>Please select the operating systems used on the organisation servers:</i>	☒ Precedenti o pari a Windows Server 2008 R2 (<i>Previous or equal to Windows Server 2008 R2</i>) ☒ Windows Server 2016 o superiore (<i>Windows Server 2016 or higher</i>) ☒ Linux ☒ Altro, specificare (<i>Other, please specify</i>) <i>IBM AIX</i>
48.	Di quali dei seguenti presidi di sicurezza sono utilizzati all'interno dell'organizzazione? <i>Which of the following IT security measures does the policyholder have?</i>	☒ IDS - Intrusion Detection System ☒ IPS – Intrusion Prevention System ☐ DLP – Data Loss Prevention System ☒ AV (Antivirus) / AM (Anti-Malware) ☒ Firewall ☒ SOC (Security Operation Center) ☒ SIEM (Security Information & Event Management) ☒ DNS Service (<i>Quad9, Open DNS or the public sector PDNS</i>)
49.	Sono vigenti politiche che impongono il cambiamento periodico delle password e requisiti minimi di complessità delle stesse in linea con le best practices? <i>Are there any policies following best practices in terms of password complexity and mandatory periodical change?</i>	Yes ☒ No ☐
50.	Sono in atto processi di patch management o tecnologie volte a realizzare patch management? <i>Does the policyholder have a patch management process and/or technology in place to enforce it?</i>	Yes ☒ No ☐
51.	Indicare entro quanto tempo dal loro rilascio vengono installate le patch critiche: <i>How long does the policyholder take to install critical patches after their release?</i>	Entro 30 giorni
52.	Sono attualmente in uso software/hardware/firmware non più supportati dal produttore? <i>Are there any system which has reached the status of "End-of-life" or "End-of-support"?</i>	Yes ☒ No ☐
53.	Se la risposta alla precedente domanda è sì, sono presenti misure di mitigazione quale ad es. la segregazione del software/hardware/firmware cd. a fine vita dal resto della rete?	

	<i>If so, has the policyholder adopted any mitigation measures such as segregation of end-of-life software/hardware/firmware from the rest of the network?</i>	Yes ☒	No ☐
54.	Segregazione del sistema (rete gerarchica Vs piatta)? <i>System segregation (Flat Vs Hierarchical network)?</i>	Yes ☒	No ☐
55.	Indicare il numero di server: <i>How many servers does the policyholder have?</i>	210	
56.	Duplicazione ed isolamento dei sistemi critici (air gap protection, UPS)? <i>Does the policyholder have duplication and isolation of critical systems (air gap protection, UPS)?</i>	Yes ☐	No ☒
57.	È previsto un inventario di tutti gli asset aziendali relativi al Sistema IT (software e hardware)? <i>Is there an inventory of all the policyholder's assets related to the IT System (software and hardware)?</i>	Yes ☒	No ☐
58.	Di quanti data center dispone la contraente? <i>How many data centers does the policyholder have?</i>	2	
59.	Indicare le modalità di gestione dei data center: <i>How are data centers managed?</i>	☒ In house ☐ Outsourced hosting/housing ☒ In cloud	
Access Control			
60.	Il perimetro fisico dell'impianto / uffici è chiaramente delimitato e ogni singolo varco è presidiato da operatori di sicurezza e/o impianti di rilevazione accessi? <i>Is the physical perimeter of the facility/offices clearly demarcated and is each individual gateway manned by security guards and/or access detection equipment?</i>	Yes ☒	No ☐
61.	La contraente ha una politica di controllo degli accessi ai sistemi ed è previsto un audit costante dei Log al fine di identificare eventuali accessi anomali o non autorizzati (IAM – Identity Access Management)? <i>Does the policyholder have a network access control policy and is there a constant audit of Logs in order to identify any abnormal or unauthorised access (IAM – Identity Access Management)?</i>	Yes ☒	No ☐

62.	In caso di risposta affermativa alle precedenti domande, la politica di controllo accessi prevede un riesame periodico dei diritti di accesso degli utenti e degli amministratori di sistema? <i>If the answer to the previous questions is Yes, is there a periodic review of the access rights of users and system administrators?</i>	Yes ☐ No ☒
63.	La contraente gestisce gli account privilegiati utilizzando un PAM (Privileged Access Management), quali ad es. CyberArk, Wallix, Onedentity, BeyondTrust? <i>Does the policyholder manage privileged accounts using tools such as CyberArk, Wallix, Onedentity, BeyondTrust?</i>	Yes ☐ No ☒
64.	La contraente consente l'accesso da remoto a qualsiasi software aziendale, inclusi quelli basati su sistemi Cloud e/o on premise? <i>Does the policyholder allow remote access to any enterprise software, including those based on Cloud and/or on-premises systems?</i>	Yes ☐ No ☒
65.	Se sì, è previsto l'utilizzo di MFA (Multi Factor Authentication)? <i>If Yes, is MFA (Multi Factors Authentication) used for remote access?</i>	Yes ☐ No ☐
66.	Gli Admin Accounts sono dotati di MFA per l'accesso alla rete dai locali aziendali e da remoto? <i>Are Admin Accounts equipped with MFA for remote and on-premises access?</i>	Yes ☐ No ☒
67.	In caso di risposta negativa alle precedenti domande sull'utilizzo di MFA, è previsto un piano di implementazione? Se sì, si prega di indicare il termine di fine lavori: Fare clic qui per immettere testo. <i>If you answered No to the previous questions on the use of MFA, is there an implementation plan? If yes, please indicate the deadline: Click here to enter text</i>	Yes ☒ No ☐
Back up		
68.	Quali procedure di backup utilizza la contraente? <i>Which backup procedures are used by the policyholder?</i>	☐ Online backup (Cloud) ☒ Offline backup ☐ Offsite backup

69.	La contraente si è dotata di una procedura di backup che identifica le informazioni critiche per il business? <i>Does the policyholder have a backup procedure that identifies business-critical information?</i>	Yes ☒	No ☐
70.	I backup sono criptati? <i>Are backups encrypted?</i>	Yes ☐	No ☒
71.	Vengono eseguiti periodicamente test di ripristino dei back up? <i>Backup recovery tests are carried out periodically?</i>	Yes ☒	No ☐
72.	Con quale frequenza è eseguito il backup di dati e sistemi? <i>How often is data backed up?</i>	giornalmente	
Endpoints			
73.	Quale delle seguenti soluzioni sono utilizzate all'interno dell'organizzazione su dispositivi mobili, tablet, laptop, desktop, ecc.? <i>Which of the following solutions are used within the organisation on mobile devices, tablets, laptops, desktops, etc.?</i>	☐ EPP – Endpoint Protection Platform ☒ EDR – Endpoint Detection & Response ☒ XDR – Extended Detection & Response ☐ MDR – Managed Detection & Response	
74.	Su quanti dei dispositivi aziendali sono installate ed utilizzate le soluzioni indicate alla domanda precedente? Si prega di indicare una percentuale (ad es. 100% o 50% dei dispositivi). <i>How many of the company's devices do have the solutions indicated in the previous question? Please enter a percentage (e.g., 100% or 50% of the devices) in the space provided.</i>	90%	
75.	Gli utenti delle workstation hanno diritti di amministratore locale e vengono utilizzate password di amministratore locali complesse e uniche? <i>Do workstation users have local admin rights and are unique complex local admins passwords used?</i>	Yes ☐	No ☒
76.	Le LAPS (Local Administrator Password Solution) sono implementate sugli endpoint? <i>Are LAPS (Local Administrator Password Solution) implemented on endpoints?</i>	Yes ☐	No ☒
77.	Le MS Office Macro sono disabilitate per impostazione predefinita? <i>Are MS Office Macro disabled by default?</i>	Yes ☒	No ☐
78.	La contraente utilizza una tecnologia di isolamento e di contenimento per applicazioni endpoints (ad esempio CylanceProtect, Symantech web security Service)?		

	Does the policyholder use an endpoint application isolation and containment technology (e.g., CylanceProtect, Symantec web security Service)?	Yes ☐	No ☒
79.	La contraente utilizza una soluzione di filtraggio web che impedisce ai dipendenti di visitare pagine web dannose o sospette note (URL / content filtering)? <i>Does the policyholder use a web filtering solution that prevents employees from visiting malicious or suspicious web pages (URL / content filtering)?</i>	Yes ☒	No ☐
E-mail Security			
80.	Selezionare quali misure la contraente utilizza a protezione delle e-mail: <i>Please, select which measures the policyholder uses to protect e-mails:</i>	☒ Servizio di quarantena per e-mail sospette (quarantine service for suspicious email) ☐ Sandbox per la verifica di allegati potenzialmente sospetti (Sandbox for checking potentially suspicious attachments) ☐ Previsualizzazione email (Email Previsualisation) ☒ Sender Policy Framework (SPF) ☒ Soluzioni antivirus gateway diverse rispetto a quelle utilizzate sugli endpoint (Other gateway antivirus solutions) ☒ Simulazioni di phishing o altra formazione per i dipendenti con cadenza almeno annuale (Phishing simulations or other training for employees at least once a year) ☐ Altro, si prega di specificare (Other, please specify)	
81.	La contraente utilizza Office 365? <i>Does the policyholder use Office 365?</i>	Yes ☒	No ☐
82.	Se sì, è utilizzato anche il componente aggiuntivo o365 Advanced Threat Protection? <i>If Yes, is also o365 Advanced Threat Protection add-on used?</i>	Yes ☐	No ☒
83.	Sono in essere record SPF e DKIM? <i>Are SPF and DKIM records in place?</i>	Yes ☒	No ☐
84.	In caso affermativo, vengono svolte analisi di sicurezza e vengono monitorate le configurazioni per risolvere eventuali errori? <i>If Yes, are security analyses performed and configurations monitored to resolve any errors?</i>	Yes ☒	No ☐

85.	La contraente consente l'accesso alla posta elettronica attraverso un'applicazione web sia da dispositivo aziendale che da dispositivo non aziendale? <i>Does the policyholder allow access to e-mail via a web application from both corporate and non-corporate devices?</i>	Yes ☒ No ☐
86.	In caso affermativo, l'accesso alle e-mail è protetto con MFA (Multi Factor Authentication)? <i>If the answer to the previous questions is Yes, is accesso to e-mails secured via MFA (Multi Factor Authentication)?</i>	Yes ☐ No ☒
87.	In caso di risposta negativa alla precedente domanda sull'utilizzo di MFA, è previsto un piano di implementazione? Se sì, si prega di indicare il termine di fine lavori: Fare clic qui per immettere testo. <i>If you answered No to the previous question on the use of MFA, is there an implementation plan? If yes, please indicate the deadline: Fare clic qui per immettere testo.</i>	Yes ☒ No ☐
88.	I certificati TLS/SSL ed i protocolli di cifratura vengono aggiornati periodicamente? <i>Are TLS/SSL certificates and encryption protocols implemented and up to date?</i>	Yes ☒ No ☐
Remote Working		
89.	La contraente ha implementato sui dispositivi aziendali utilizzabili all'esterno dell'azienda misure di sicurezza equivalenti a quelle degli asset presenti nel perimetro aziendale (es. antivirus, aggiornamenti, cambio password, cifratura, backup dei dati)? <i>On corporate devices that can be used outside the company has the policyholder implemented security measures that are equivalent to those of assets within the company perimeter (e.g., antivirus, updates, password changes, encryption, data backup)?</i>	Yes ☒ No ☐
90.	Relativamente alle attività di "smart working", per l'accesso da remoto alla rete aziendale da dispositivi aziendali (laptop, tablet, mobile phone...), quali delle seguenti misure di sicurezza sono state implementate? <i>Which of the following security measures have been implemented for remote access to the company network from corporate devices (laptops, tablets, mobile phones...)?</i>	☐ Disk Encryption ☐ DLP ☐ MDM (Mobile device Management) ☒ AV & firewall ☒ Connessione VPN con MFA (VPN connection with MFA) ☐ Altro, si prega di specificare (Other, please specify)
91.	Per l'accesso da remoto alla rete aziendale, anche alla sola casella di posta, in modalità BYOD (Bring Your Own Device - tramite dispositivi personali), quali delle seguenti misure di sicurezza sono state implementate? <i>Which of the following security measures have been implemented for remote access to the company network - even to mailboxes only - in BYOD (Bring Your Own Device) mode?</i>	☐ Rilascio di agent sulle macchine degli users (Release of agents on users' machines) ☒ Revoca privilegi amministratore (Revocation of administrator privileges) ☒ Verifica presenza AV & firewall con preventiva scansione (AV & firewall presence check with preventive scan)

		☐ Connessione VPN con MFA (VPN connection with MFA) ☐ Altro, si prega di specificare (Other, please specify)				
92.	Sono state formalizzate e condivise con i dipendenti linee guida specifiche per lo "smart working"? <i>Has remote working guidance been formalized and communicated to all employees?</i>	<table border="1"> <tr> <td>Yes</td> <td>No</td> </tr> <tr> <td>☒</td> <td>☐</td> </tr> </table>	Yes	No	☒	☐
Yes	No					
☒	☐					
Manufacturer Risk						
Le domande da n. 93 a n. 105 sono da compilare solo se la contraente appartenente al settore manifatturiero. Se non si rientra nella categoria, passare alle domande delle sezioni che seguono. <i>Questions 93 to 105 are to be answered only if the policyholder belongs to the manufacturing sector. If you do not fall into this category, go to the questions of the following sections.</i>						
93.	La contraente utilizza sistemi di controllo industriale (SCADA - supervisory control and data acquisition, DCS - distributed control systems, PLC - programmable logic controllers, embedded systems, ecc.)? <i>Does the policyholder use industrial control systems (SCADA - supervisory control and data acquisition, DCS - distributed control systems, PLC - programmable logic controllers, embedded systems, etc.)?</i>	☒ No ☐ Yes - Gestiti internamente (Yes – managed in-house) ☐ Yes - Gestiti da fornitori esterni (Yes – managed by external suppliers)				
94.	Le reti IT (corporate) sono segregate rispetto a quelle OT (reti di produzione)? <i>Are IT networks (Information Technology networks) segregated from OT systems (Operational Technology systems)?</i>	<table border="1"> <tr> <td>Yes</td> <td>No</td> </tr> <tr> <td>☒</td> <td>☐</td> </tr> </table>	Yes	No	☒	☐
Yes	No					
☒	☐					
95.	Se sì, come viene attuata la separazione? <i>If Yes, how is the separation implemented?</i>	☐ Firewalls ☐ Gateway di sicurezza unidirezionali (One-way security gateways) ☒ VLAN ☐ DMZ ☐ Altro, si prega di specificare (Other, please specify)				
96.	I sistemi OT sono adeguatamente segregati rispetto alla rete internet? <i>Are OT systems adequately segregated from the Internet?</i>	<table border="1"> <tr> <td>Yes</td> <td>No</td> </tr> <tr> <td>☒</td> <td>☐</td> </tr> </table>	Yes	No	☒	☐
Yes	No					
☒	☐					
97.	Se sì, come viene attuata la separazione? <i>If Yes, how is the separation implemented?</i>	☒ Firewalls ☐ Gateway di sicurezza unidirezionali (One-way security gateways) ☒ VLAN ☒ DMZ				

		☐ Altro, si prega di specificare (<i>Other, please specify</i>)
98.	È concesso a dipendenti e terze parti di accedere da remoto al Vostro ambiente OT? <i>Are third parties allowed to remotely access your OT environment?</i>	Yes ☒ No ☐
99.	Se sì, l'accesso avviene tramite MFA? <i>If so, is third-party access secured via MFA?</i>	Yes ☒ No ☐
100.	In caso di risposta negativa alla precedente domanda sull'utilizzo di MFA, è previsto un piano di implementazione? Se sì, si prega di indicare il termine di fine lavori: Fare clic qui per immettere testo. <i>If you answered No to the previous question on the use of MFA, is there an implementation plan? If yes, please indicate the deadline: Fare clic qui per immettere testo.</i>	Yes ☐ No ☐
101.	Quanto tempo è necessario per ripristinare un OT system da un physical back-up? <i>How long would it take to fully restore OT systems from a physical back-up?</i>	Fino a 4 hh
102.	La contraente ha un inventario completo, centralizzato e aggiornato dei beni OT? <i>Does the policyholder have a complete, centralised and up-to-date inventory of OT assets?</i>	Yes ☒ No ☐
103.	La contraente ha personale dedicato alla sicurezza informatica OT? <i>Does the policyholder have dedicated OT security staff?</i>	Yes ☒ No ☐
104.	La contraente è in grado di cambiare/spostare la produzione da un impianto all'altro? <i>Is the policyholder able to change/shift production from one plant to another?</i>	Yes ☐ No ☒
105.	La contraente ha stock di materie prime e/o prodotti da utilizzare in caso di interruzione dell'attività? <i>Does the policyholder have stocks of raw materials and/or products to be used in case of business interruption?</i>	Yes ☐ No ☒

Section F: E-crime

Le domande di tale sezione sono da compilare solo se interessati alle garanzie relative alle truffe e frodi informatiche (quali ad esempio trasferimento fraudolento di fondi e frodi di ingegneria sociale).

The following questions are to be answered only if interested in covers relating to fraud (such as fraudulent transfer of funds and social engineering fraud).

106.	Tutti i sistemi di pagamento e di trasferimento denaro per importi superiori a € (o altra valuta) 10.000,00 sono soggetti ad un processo di duplice controllo (cd. controllo a doppia firma) che richiede l'intervento di due differenti soggetti, nessuno dei quali può gestire il processo autonomamente dall'inizio alla fine? <i>Are all payments and money transfers for amounts over € (or any other currency) 10,000.00 subject to a dual control process (the so-called double signature control) requiring the intervention of two different parties, neither of whom can manage the process independently from start to finish?</i>		Yes ☒	No ☐
107.	È previsto un limite di disposizione giornaliero per utenza? <i>Is there a daily limit for money transfer?</i>		Yes ☐	No ☒
108.	Si prega di indicare importo medio delle transazioni e frequenza revisione estratto conto: <i>Please enter the average transaction amount and the frequency for statement review in the space provided:</i>		Fare clic qui per immettere testo.	
109.	Si prega di specificare quali metodi vengono utilizzati internamente per trasmettere istruzioni di pagamento e trasferimento denaro: <i>Please specify which methods are used internally to check and authorise money transfers and payments:</i>	☐ Telefono (<i>phone call</i>) ☐ email ☐ Fax ☐ Istruzioni scritte (<i>written instructions</i>) ☒ Altro, processi informatizzati		
110.	Prima di effettuare un qualsiasi pagamento o trasferimento di denaro, viene sempre verificata l'autenticità della richiesta e accertata l'identità della persona da cui essa proviene, ad es. tramite chiamate o SMS di verifica ad un numero predeterminato, richiedendo un codice di verifica noto solamente al fornitore o attraverso altro metodo? <i>Before any payment or money transfer is made, is the authenticity of the request always verified and the identity of the person from whom it comes checked, e.g. by means of a verification call or text message to a predetermined number, by requesting a verification code known only to the supplier, or by some other method?</i>		Yes ☐	No ☒
111.	Le modifiche alle coordinate bancarie dei fornitori vengono verificate telefonicamente con il fornitore stesso per il tramite dell'usuale contatto ed utilizzando il medesimo numero telefonico originariamente comunicato dal fornitore? <i>Are changes to suppliers' bank details verified by telephone with the supplier through the usual contact and using the same telephone number originally communicated by the supplier?</i>		Yes ☒	No ☐

112.	La conferma delle modifiche alle coordinate bancarie dei fornitori viene poi notificata per iscritto al fornitore stesso e messa in atto solo dopo aver ricevuto prova dell'avvenuta verifica da parte del fornitore? <i>After a first check by phone, is there any written confirmation of changes to suppliers' bank account details and changes are only implemented once proof of verification has been received from the supplier?</i>	Yes ☒ No ☐
113.	Sono state implementate misure di sicurezza (quale ad es. la formazione antifrode per i dipendenti responsabili di pagamento e trasferimenti di denaro) e/o attuati piani di controllo al fine di prevenire o limitare le frodi per sostituzione fraudolenta di persona e le frodi per distrazione di pagamento? <i>Have security measures (e.g., anti-fraud training for employees responsible for payment and money transfers) and/or control plans been implemented to prevent or limit fraud by fraudulent substitution of person or payment diversion fraud?</i>	Yes ☐ No ☒
114.	I conti correnti bancari vengono riconciliati da persone che NON sono autorizzate al deposito o al prelievo di fondi e ad emettere istruzioni per il trasferimento di fondi? <i>Bank accounts are reconciled by persons who are NOT authorised to deposit or withdraw funds and to issue instructions for the transfer of funds?</i>	Yes ☐ No ☐
115.	Negli ultimi 24 mesi la contraente e/o una delle società da assicurare ha subito una sostituzione fraudolenta di persona e/o dirottamento / trasferimento illecito di fondi anche solo in forma tentata? Se sì, si prega di fornire una descrizione dell'accaduto: <i>In the last 24 months, has the policyholder and/or one of the companies to be insured suffered a fraudulent substitution of person and/or diversion/illegal transfer of funds even if only in an attempted form?</i> <i>If yes, please provide a description of the incident:</i> Fare clic qui per immettere testo.	Yes ☐ No ☒

DECLARATION

Il sottoscritto, in qualità di Dirigente o Amministratore della contraente della presente proposta, dichiara quanto segue:

I, the undersigned, being a Director of the policyholder referred to of this proposal, hereby declare that:

- di essere autorizzato a compilare la presente proposta per conto della contraente di cui al punto 1 della presente proposta e di tutte le società controllate ivi indicate; e

I am authorised to complete this proposal on behalf of the policyholder referred to in item 1 of this proposal and all subsidiary companies declared herein; and

- che tutte le risposte alle domande contenute nella presente proposta, DOPO ACCURATA INDAGINE, sono veritiere e corrette, al meglio delle mie conoscenze e convinzioni e

All answers to the questions contained in this proposal are, AFTER ENQUIRY, true and correct, to the best of my knowledge and belief; and

Section G: Loss History

116.	<u>Negli ultimi 5 anni</u> la contraente ha mai subito una violazione intenzionale della sicurezza IT, danni alla rete, interruzione dell'attività o danneggiamento del sistema? <i>In the last 5 years has the policyholder ever experienced an intentional breach of IT security, network damage, business interruption or system corruption?</i>	Yes ☐ No ☒
117.	Se sì, si prega di fornire: ➤ data e descrizione puntuale dell'evento: ➤ danno economico eventualmente subito: ➤ migliorie attuate per evitare che riaccada: <i>If yes, please provide:</i> ➤ <i>date and description of the event:</i> ➤ <i>any economic damage suffered:</i> ➤ <i>improvements adopted to prevent recurrence:</i>	
118.	Un cliente o altra persona od entità ha affermato che i propri dati personali sono stati compromessi dalla contraente o da qualsiasi fornitore di servizi che elabora, tratta o raccoglie dati personali per conto della contraente? Se sì, si prega di fornire dettagli. <i>Has any customer or other person or entity alleged that their personal data has been compromised by the policyholder or any service provider processing, handling or collecting personal data on behalf of the policyholder?</i> <i>If YES, please provide details.</i>	Yes ☐ No ☒
119.	La contraente ha mai informato una persona che le sue informazioni sono state o potrebbero essere state compromesse? <i>Has the policyholder ever notified any person that their information was or may have been compromised?</i>	Yes ☐ No ☒
120.	Se sì, si prega di fornire: ➤ data e descrizione puntuale dell'evento ➤ danno economico eventualmente subito ➤ migliorie attuate per evitare che riaccada <i>If yes, please provide:</i> ➤ <i>date and description of the event</i> ➤ <i>any economic damage suffered</i> ➤ <i>improvements adopted to prevent recurrence</i>	
121.	La contraente è a conoscenza di informazioni su qualsiasi fatto, circostanza, situazione, evento o transazione che possano originare una richiesta di risarcimento o notifica di violazione di dati privacy? Se sì, si prega di fornire dettagli. <i>Has the policyholder knowledge or information of any fact, circumstance, situation, event or transaction which may give rise to a claim or privacy breach notification.</i>	Yes ☐ No ☒

○ di aver letto e compreso le note informative riportate all'inizio della proposta; e

	<i>If yes, please provide details.</i>	
--	--	--

I have read and understood the notes at the beginning of this proposal; and

- di aver compreso che la sottomissione della presente proposta non obbliga a stipulare un contratto di assicurazione né gli assicuratori, né la contraente di cui al punto 1, né alcuna delle società controllate ivi indicate

I understand that the submission of this proposal does not bind either the underwriters or the policyholder specified in item 1 or any of the subsidiary companies declared herein, to enter into a binding contract of insurance

- In ogni caso, se tra la data della proposta e la data di emissione della polizza intervengono variazioni rispetto alle informazioni contenute nel questionario, è fatto carico alla proponente l'obbligo di immediata notifica delle variazioni medesime e i sottoscrittori potranno ritirare e/o modificare il preventivo e/o conferma di copertura.

In any case, if between the date of the proposal and the date of inception of the Policy, changes occur in respect to the information presented in the proposal, it is the duty of the policyholder to immediately disclose this information and underwriters may remove and/or modify the quotation and/or cover.

Contraente (*policyholder*)

Firma e Qualifica (*Signature and Position*)

Data (*Date*)

Appendix “Sanctioned Countries Due Diligence”

Si prega di rispondere alle domande che seguono solo in caso di esposizione in Paesi soggetti ad embargo o a sanzioni economiche o commerciali (a titolo esemplificativo, ma non esaustivo: Cuba, Iran, Crimea, Sudan, Myanmar, Corea del Nord, Siria, Zimbabwe, Russia, Bielorussia, Regione della Repubblica Popolare di Donetsk (DNR), Regione della Repubblica Popolare di Luhansk (LNR) ecc.).

Please answer the following questions only in case of connections with countries subject to embargoes or economic or trade sanctions (e.g., Cuba, Iran, Crimea, Sudan, Myanmar, North Korea, Syria, Zimbabwe, Russia, Belarus, Donetsk People's Republic Region (DNR), Luhansk People's Republic Region (LNR), etc.).

122.	Ci sono società, azionisti e/o soggetti assicurati sanzionati? <i>Is any company, shareholder and/or insured sanctioned?</i>	Yes ☐	No ☒
123.	La contraente ha controllate, filiali, partecipate, uffici di rappresentanza in un Paese soggetto a ad embargo o a sanzioni economiche o commerciali? <i>Does the policyholder have subsidiaries, branches, representative offices in a country subject to embargo or economic or trade sanctions?</i>	Yes ☐	No ☒
124.	Se la risposta alla precedente domanda è sì, si prega di fornire: <i>If answer to the previous questions is yes, please provide:</i>		

	Paese <i>Country</i>	Fare clic qui per immettere testo.				
	Denominazione della società o filiale <i>Company or branch name</i>	Fare clic qui per immettere testo.				
	Percentuale di possesso <i>% of ownership</i>	Fare clic qui per immettere testo.				
	Attività svolta <i>Short description of the activity carried out:</i>	Fare clic qui per immettere testo.				
	Lista completa con i nominativi degli amministratori e dei dirigenti apicali: <i>List of Directors and managers names:</i>	Fare clic qui per immettere testo.				
	Fatturato <i>Gross revenue</i>	Fare clic qui per immettere testo.				
	Numero dei dipendenti <i>N. of employees</i>	Fare clic qui per immettere testo.				
125.	<u>Negli ultimi 5 anni</u> la Contraente ha svolto attività e/o ha generato fatturato in Paesi sanzionati? <i>In the last 5 years has the policyholder carried out activities and/or generated revenues in a country subject to embargo or economic or trade sanctions?</i>	<table border="0"> <tr> <td>Yes</td> <td>No</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>☒</td> </tr> </table>	Yes	No	☐	☒
Yes	No					
☐	☒					
126.	Se la risposta alla precedente domanda è sì, si prega di specificare: <i>If the answer to the previous question is yes, please specify:</i>					

	Paese: Country:	Fare clic qui per immettere testo.
	Denominazione della società o filiale che genera il fatturato: Company or branch name:	Fare clic qui per immettere testo.
	Anagrafica dei principali clienti: Name and address of the main customers:	Fare clic qui per immettere testo.
	Indicare l'ammontare di fatturato generato per Paese: Please, provide the gross revenue generated per country:	Fare clic qui per immettere testo.
	Fornire una descrizione dell'attività svolta in tali Paesi: Please, provide a short description of the activity carried out and related to sanctioned countries:	Fare clic qui per immettere testo.
127.	Per quanto concerne l'attività con paesi sanzionati, sono state implementate policy o procedure volte ad assicurare conformità con le disposizioni in termini di sanzioni ed embarghi provenienti ad esempio da Organizzazione delle Nazioni Unite (ONU), Unione Europea (EU), UK, USA, Gran Ducato di Lussemburgo ecc.? In respect of entities and/or activities in countries subject to embargo or economic or trade sanctions, have policies or procedures been implemented to ensure compliance with sanctions and embargo provisions from e.g., the United Nations (UN), European Union (EU), UK, USA, Grand Duchy of Luxembourg etc.?	Yes ☐ No ☐
128.	La contraente utilizza clausole di forza maggiore nei contratti con i clienti e l'imposizione di sanzioni commerciali rientrerà in queste clausole di forza maggiore? Does the policyholder use force majeure clauses in its contracts with customers and does the imposition of trade sanctions fall under these force majeure clauses?	Yes ☐ No ☐
129.	La Contraente ha adottato procedure specifiche per garantire che le sanzioni recentemente introdotte verso Russia / Bielorussia / Ucraina siano rispettate? Has any specific procedure been adopted to ensure that the recently introduced sanctions against Russia / Belarus / Ukraine are respected?	Yes ☐ No ☐
130.	A causa delle recenti sanzioni e della situazione attuale, la Contraente ha beni che sono bloccati in Russia / Bielorussia / Ucraina (come ad esempio aeroplani, macchinari e altre attrezzature)? Due to the above-mentioned sanctions and the current situation, does the policyholder have assets that are blocked in Russia/Belarus/Ukraine (such as aeroplanes, machinery and other equipment)?	Yes ☐ No ☐

131.	Sarà necessaria una svalutazione dei beni? Per rispondere si prega di tenere in considerazione sia le attività materiali che immateriali nonché le potenziali joint venture che la Contraente e le sue società hanno in Russia / Bielorussia / Ucraina e che potrebbero portare a svalutazioni. <i>Is the policyholder considering an assets depreciation? In answering this question, please take into account both tangible and intangible assets as well as potential joint ventures that the policyholder and its companies have in Russia/Belarus/Ukraine.</i>	Yes ☐ No ☐
132.	La contraente, le sue filiali e società partecipate hanno azionisti che sono entità giuridiche o persone fisiche residenti in Russia / Bielorussia / Ucraina o comunque riconducibili a residenti in uno di tali Paesi? In caso positivo si prega di fornire dettagli. <i>Does the policyholder, its subsidiaries and/or branches have shareholders that are legal entities or persons resident in Russia/Belarus/Ukraine or otherwise connected to people living in one of these countries? If yes, please provide details.</i>	Yes ☐ No ☒
133.	Sono previste strategie di uscita dai Paesi soggetti a embargo o a sanzioni economiche o commerciali? <i>Have the policyholder planned any exit strategy from countries subject to embargo or economic or trade sanctions?</i>	Yes ☐ No ☐
134.	Ci sono state discussioni con i regolatori in merito all'esposizione in Paesi soggetti a embargo o a sanzioni economiche o commerciali? <i>Have ever been any discussion with regulators about your exposure in countries subject to embargo or economic or trade sanctions?</i>	Yes ☐ No ☐

È importante che la contraente, tutte le società controllate ed il Dirigente o Amministratore autorizzato a sottoscrivere per loro conto la Dichiarazione sopra indicata siano pienamente consapevoli della finalità della presente assicurazione, di modo che si risponda correttamente alle domande. Se in dubbio, Vi preghiamo di contattare il Vostro Broker poiché l'eventuale mancata dichiarazione di fatti può influire sui diritti dell'assicurato riconosciuti ai sensi della presente assicurazione o causarne l'annullamento.

It is important that the policyholder and all subsidiary companies declared herein, and the authorised Officer signing the Declaration above on their behalf, are fully aware of the scope of this insurance so that these questions can be answered correctly. If in doubt, please contact your broker since non-disclosure may affect an Assured's right of recovery under the policy or lead to voidance.