

**AZIENDA MULTISERVIZI COMUNALI  
IMPIANTI E SERVIZI SPA**  
Via Aleardi, 70 - Tel. 0331 707700 - Fax 0331 794353  
**21013 GALLARATE (VA)**  
C.F. e P.I. 02237250028

## General Broker Service

### QUESTIONARIO DI ASSICURAZIONE PER AMMINISTRATORI, SINDACI E DIRIGENTI

1. DATI GENERALI RIGUARDANTI LA SOCIETA' PROPONENTE:

Ragione Sociale AZIENDA MULTISERVIZI COMUNALI IMPIANTI E  
SERVIZI SPA - in breve AMSC IMPIANTI e SERVIZI SPA

Sede Sociale GALLARATE (VA) - VIA ALEARDO ALEARDI N° 70 -  
CAP 21013

Capitale Sociale

Nominale Euro: 20.640.000 € Versato Euro: 20.640.000 €

N° iscrizione alla camera di commercio (registro delle imprese)

02237250028

Data di Fondazione

19/12/2005

Attività Svolta

GESTIONE RETI, IMPIANTI, DOTAZIONI, INFRASTRUTTURE e SERVIZI PUBBLICI QUALI  
FARMACIE, TRASPORTO PUBBLICO LOCALE, PARCHEGGI, ACCERTAMENTO SOSTA, IMPIANTI  
SPORTIVI, GESTIONE IMMOBILI, GESTIONE CALORE, SEGNALETICA  
STRADALE  
SOCIETA' PER AZIONI

## General Broker Service

### 2. ALTRI DATI RIGUARDANTI LA SOCIETA' PROPONENTE

a) A. Ha cambiato denominazione negli ultimi 5 anni ? SI

NO

In caso affermativo indicare la precedente denominazione

\_\_\_\_\_

Ha acquistato o assorbito altre società negli ultimi due anni?

SI

NO

In caso affermativo, fornire l'elenco e, per ciascuna, la data di acquisizione:

SOCIETA'

DATA DI ACQUISIZIONE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

C. Indicare se la società proponente ha in corso o in previsione di acquistare o assorbire altre società

SI

NO

Fornire dettagli in caso affermativo

\_\_\_\_\_

D. Indicare se la società sia a conoscenza di qualche proposta che riguardi il suo acquisto da parte di altra società

SI

NO

*Società per Azioni Cap. Soc. € 260.000 i.v.*

*R.U.I. B000054897- Registro Imprese Roma - C.F. e P. IVA 04137451003 - C.C.I.A.A. RM 734131 R.E.A.*

# General Broker Service

Fornire dettagli in caso affermativo:

---

---

E. La società ha intenzione di effettuare una pubblica offerta di titoli in Italia o altrove nei prossimi dodici mesi?

SI

NO

### 3. DATI SUGLI AZIONISTI:

A. Numero degli azionisti: 16

B. Numero delle azioni: 480.000

C. Numero delle azioni possedute, direttamente o indirettamente, da amministratori e dirigenti:

0

D. Elenco degli azionisti che detengono più del 10% delle azioni, indicare generalità e percentuali

NOME	PERCENTUALE
<u>COMUNE di CAUARATE</u>	<u>99,884583%</u>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

E. Se la proponente e' controllata da altra società o da un gruppo, si prega di fornire il nome della holding principale

---

## General Broker Service

4. INDICARE SE LA SOCIETÀ PROPONENTE OPERA ALL'ESTERO, specificando il tipo di attività svolta (produzione, distribuzione, commercializzazione o semplice rappresentanza), gli stati interessati e la percentuale sul volume degli affari per paese

NO

---



---

5. SI PREGA DI FORNIRE UN LISTA DI TUTTE LE SOCIETÀ CONTROLLATE DALLA PROPONENTE, INDICANDO LO STATO DELLA SEDE SOCIALE LA PERCENTUALE DI CONTROLLO; SI PREGA DI INDICARE ANCHE LE CONTROLLATE PER LE QUALI NON VIENE RICHIESTA COPERTURA

SOCIETÀ CONTROLLATE	PAESE	%	COPERTURA	
			SI	NO
<u>SEFRIO REAL ESTATE</u>		<u>51</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<u>MSC SRL</u>		<u>60</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<u>CONSORZIO SEFRIO</u>		<u>50</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

6. INDICARE SE VI SONO STATI CAMBIAMENTI DEGLI AMMINISTRATORI, SINDACI O DIRIGENTI NELL'ULTIMO ANNO

SI AMMINISTRATORI CON DIMINUIZIONE del NUMERO

---

7. LA PROPONENTE, O GLI AMMINISTRATORI, I SINDACI E I DIRIGENTI, HANNO MAI CONTRATTO ALTRE POLIZZE DI QUESTO TIPO ?

SI  NO

Se si,

Con quale compagnia? CASAGRANDE INSURANCE BROKERS SRL

Per quale massimale? 3 MILIONI €

## General Broker Service

8. SONO MAI STATE RIFIUTATE COPERTURE ASSICURATIVE PER QUESTI RISCHI?

SI  NO

Se si, specificare \_\_\_\_\_

9. INDICARE SE NEL CORSO DEGLI ULTIMI DODICI (12) MESI LA SOCIETA' O UNA SUA CONTROLLATA ABBA:

a) Aumentato o ridotto il proprio capitale SI  NO

Se si, da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

b) Sospeso qualche pagamento di debito SI  NO

Se si, specificare \_\_\_\_\_

c) Indicare se sia prevista una delle fattispecie menzionate per i prossimi dodici (12) mesi

SI  NO

Se si, specificare PER OPERAZIONI STRAORDINARIE

10. INDICARE SE LA SOCIETA', O UNA SUA CONTROLLATA, NEL CORSO DEGLI ULTIMI DODICI (12) MESI, SIA STATA INADEMPIENTE RELATIVAMENTE A QUALSIASI DEBITO

SI  NO

In caso affermativo fornire dettagli

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

11. GLI ASSICURATI O LA SOCIETA' PROPONENTE SONO A CONOSCENZA DI FATTI O DI RICHIESTE PRESENTI O PASSATI CHE POTREBBERO DARE LUOGO A RICHIESTE DI RISARCIMENTO DI CARATTERE CIVILE O PROCEDIMENTI DI CARATTERE PENALE?

SI  NO

In caso affermativo fornire dettagli

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## General Broker Service

12. INDICARE SE NEGLI ULTIMI TRE ANNI SIA INIZIATA O SI SIA CONCLUSA ALCUNA VERTENZA LEGALE (RICHIESTA DI RISARCIMENTO DI CARATTERE CIVILE O PROCEDIMENTO DI CARATTERE PENALE) NEI CONFRONTI DEGLI AMMINISTRATORI, SINDACI, DIRIGENTI

SI  NO

In caso affermativo fornire dettagli

INCORSI INDAGINI PERTURBATIVA D'ASTA - PRESIDENTE

13. MASSIMALE RICHIESTO (PER SINISTRO E PERIODO ASSICURATIVO)

Euro. 3 MILIONI €

IMPORTANTE :

ALLEGARE ULTIMI DUE BILANCI (ED ANNESSA RELAZIONE AL BILANCIO DELLA SOCIETA' PROPONENTE E DELLE SOCIETA' CONTROLLATE O FACENTI PARTE DEL GRUPPO.

### NOTE PER LA PROPONENTE:

Arena Broker Srl si impegna a garantire la massima riservatezza relativamente alle informazioni contenute nel presente questionario.

Il presente questionario non è vincolante per la Proponente o l'Assicuratore. Non di meno si conviene che, qualora le parti addivengano alla sottoscrizione della polizza in oggetto, la proposta medesima verrà presa come base per la stipula del contratto.

In tale caso il questionario sarà allegato alla polizza divenendo parte integrante di essa.

Il funzionario autorizzato a sottoscrivere il presente questionario dichiara che le affermazioni precedentemente riportate rispondono a verità e che qualora vi sorgano modifiche dalla data di firma del presente e la data di entrata in vigore della copertura, egli darà immediata notifica di tali modifiche, e la Compagnia di Assicurazione potrà ritirare oppure modificare il preventivo e/o la conferma di copertura.

**AZIENDA MULTISERVIZI COMUNALI  
IMPIANTI E SERVIZI SPA**

LA PROPONENTE (TIMBRO):

Via Aleardi, 70 - Tel. 0331 787200 - Fax 0331 794353  
21018 GALLARATE (VA)  
C.F. e P.I. 02237250028

NOME E TITOLO DEL FUNZIONARIO AUTORIZZATO A SOTTOSCRIVERE IN NOME DELLA PROPONENTE:

Data: 29 LUG 2008

Firma: 