

WNIOSEK O UBEZPIECZENIE OC CZŁONKÓW WŁADZ SPÓŁKI

DIRECTORS AND OFFICERS LIABILITY INSURANCE APPLICATION FORM

Niniejszy wniosek jest poufny, podpisanie wniosku nie zobowiązuje wnioskodawcy do zawarcia ubezpieczenia.

Proposal form is strictly confidential, the fact of having filled this form does not make the applicant obligated to purchase insurance.

Informacje ogólne

Nazwa spółki <i>Name of the Company</i>	ZAKŁAD UTYLIZACYJNY SP. Z O.O.
Adres spółki <i>Address of the Company</i>	ul. Jabłoniowa 55, 80-180 Gdańsk
REGON	190042880
KRS	5830002019
Forma prawna spółki <i>Legal status of the Company</i>	spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Adres strony www <i>Website address</i>	www.zut.com.pl

1. Czy jakkolwiek firma/instytucja/osoba kontroluje powyżej 50% akcji/udziałów bądź głosów na zgromadzeniu akcjonariuszy/udziałowców wnioskodawcy?

Does any company or person controls over 50% of shares or votes of the Company?

Tak / Yes

Nie / No

Jeżeli tak - proszę podać dane podmiotu dominującego:

If Yes - please provide details concerning parent company:

Gmina Miasta Gdańska

2. Czy jakkolwiek udziałowiec/akcjonariusz lub zrzeszona grupa udziałowców/akcjonariuszy jest właścicielem lub kontroluje bezpośrednio lub pośrednio więcej niż 15% kapitału akcyjnego bądź udziałów Spółki?

Does any of the shareholders possesses or controls over 15% of shares in the Company?

Tak / Yes

Nie / No

Jeżeli tak - proszę podać pełne nazwy lub nazwiska udziałowców/akcjonariuszy oraz udziały procentowe:

If Yes - please list the shareholders who have over 15% shares and indicate the % of shares held by them:

Imię i nazwisko/nazwa podmiotu <i>Name or entity</i>	% udziałów <i>% of shares</i>
Gmina Miasta Gdańska	100%

3. Łączna liczba akcji w posiadaniu członków zarządu i rady nadzorczej (zarówno bezpośrednio jak i pośrednio) - proszę podać imiona i nazwiska oraz udział procentowy akcji lub udziałów będących w ich posiadaniu:

Total number of shares held by members of both the managing and supervisory boards (both directly and indirectly):

Imię i nazwisko <i>Name</i>	% udziałów <i>% of shares</i>
Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.	Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

4. Czy Spółka posiada spółki zależne?

Does the Company have any subsidiaries?

Tak / Yes

Nie / No

Jeżeli tak, to proszę o podanie szczegółów:

If Yes -please provide details below:

Nazwa podmiotu <i>Entity</i>	% udziałów <i>% of shares</i>	Kraj rejestracji <i>Country</i>
Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.	% udziałów	Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

5. Czy którykolwiek z podmiotów zależnych posiada ujemne kapitały własne lub znajduje się w stanie upadłości?

Does any of its subsidiaries has a negative equity or is bankrupt?

Tak / Yes

Nie / No

Jeżeli tak, to proszę o podanie szczegółów:

If Yes - please provide details below:

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

6. Charakter działalności gospodarczej Spółki i jej spółek zależnych:

Character of business activity of the Company and its subsidiaries:

- 38.21 Z Obróbka i usuwanie odpadów innych niż niebezpieczne
- 37.00 Z Odprowadzanie i oczyszczanie ścieków
- 38.1 Zbieranie odpadów
- 38.22 Z Przetwarzanie i unieszkodliwianie odpadów niebezpiecznych
- 38.3 Odzysk surowców
- 39.00.Z Działalność związana z rekultywacją i pozostała działalność związana z gospodarką odpadami
- 35 Wytwarzanie i zaopatrywanie w energię elektryczną, gaz, parę wodną, gorącą wodę i powietrze do układów klimatyzacyjnych
- 46.77 Z Sprzedaż hurtowa odpadów i złomu
- 49.41 Z Transport drogowy towarów
- 20.15 Z produkcja nawozów i związków azotowych
- 68.20 Z Wynajem i zarządzanie nieruchomościami własnymi lub dzierżawionymi
- 77.39 Z Wynajem i dzierżawa pozostałych maszyn, urządzeń oraz dóbr materialnych, gdzie indziej nie sklasyfikowanych

7. Od jak dawna Spółka prowadzi swą działalność w sposób ciągły?

For how long has the Company carried out its activities on a continuous basis?

Spółka prowadzi działalność od 1992 roku.

8. Całkowita liczba pracowników zatrudnionych w grupie kapitałowej:

Total number of employees in the whole capital group:

Na dzień 10.04.2024 Zakład Utylizacyjny zatrudniał 278 osób.

9. Czy w okresie ostatnich dwóch lat Spółka (lub któraś z jej spółek zależnych) rozwiązała z członkiem władz umowę o pracę bez wypowiedzenia?

During the last two years has the Company (or any of its subsidiaries) terminated an employment or managerial contract with a member of the management board or a director without notice?

Tak / Yes

Nie / No

Jeżeli tak - proszę podać szczegóły:

If Yes - please provide details below:

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

10. Czy Spółka posiada ocenę zdolności kredytowej lub płatniczej (rating)?
Does the Company have got any credit rating?

Tak / Yes
 Nie / No

Jeżeli tak - proszę podać nazwę organizacji dokonującej takiej oceny, datę ostatniej oceny oraz rezultat:

If yes, please give the name of the rating company, the last rating date and the result:

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

11. Czy występowały/występują tytuły egzekucyjne na rachunkach bankowych?
Were there/are any enforcement orders on Company's bank accounts?

Tak / Yes
 Nie / No

Jeżeli tak - proszę podać szczegóły:

If Yes - please provide details below:

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

12. Czy w ostatnich dwóch latach Spółka (lub któraś z jej spółek zależnych) zawierała transakcje na instrumentach pochodnych (opcje, kontrakty terminowe, itp.) o charakterze spekulacyjnym?
During the last two years has the Company (or any of its subsidiaries) been involved expose in any derivatives transactions (options, futures, etc.) considered as speculative?

Tak / Yes
 Nie / No

13. Czy członkom zarządu spółki zajmującym stanowiska w przeciągu ostatnich 3 lat zostało udzielone absolutorium?
Have members of the Board of Managemet Directors been exonerated for activities in last 3 years?

Tak / Yes
 Nie / No

Jeżeli nie, prosimy o dodatkowe wyjaśnienia:

If No, please provide us with detailed explanations:

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

14. Czy Spółka (lub jakakolwiek z jej spółek zależnych) jest notowana na giełdzie?
Is the Company (or any its subsidiaries) listed at the stock exchange?

Tak / Yes
 Nie / No

Jeśli tak - prosimy podać:

If Yes, please provide us with detailed information:

Gdzie? <i>Where?</i>	Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
Od kiedy? <i>Since when?</i>	Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
Łączna ilość akcji znajdujących się w obrocie na giełdzie: <i>Total number of shares available for trading at the stock exchange:</i>	Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

15. Czy Spółka lub którykolwiek z jego podmiotów zależnych planuje wprowadzić nowe papiery wartościowe (akcje, obligacje, etc) do obrotu publicznego?
Does the Company or any of its subsidiaries plans to introduce new shares (stock, debenture) into public trading?

- Tak / Yes
 Nie / No

16. Czy Spółka lub którykolwiek z jego podmiotów zależnych posiada papiery wartościowe (akcje, obligacje, etc) dostępne w USA?
Does the Company or any of its subsidiaries issue any shares (stock) or bonds in North America?

- Tak / Yes
 Nie / No

Jeżeli tak - proszę podać szczegóły (nazwa spółki, wysokość przychodów rocznych, aktywa na terenie USA, liczba pracowników zatrudnionych na terenie USA):

If Yes, please provide us with details (name of the entity, annual income, assets in United States, number of employees in US):

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

17. Czy aktualnie są prowadzone lub rozważane jakiegokolwiek akwizycje lub fuzje?
Are there any acquisitions or mergers currently being considered or in progress?

- Tak / Yes
 Nie / No

Jeżeli tak - proszę podać szczegóły:

If Yes - please provide details below:

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

18. Czy Spółce wiadomo o jakiegokolwiek propozycji odnośnie przejęcia jej przez inną spółkę?
Is the Company aware of any acquisition offer submitted by other Company?

- Tak / Yes
 Nie / No

19. Czy Spółce wiadomo o jakimkolwiek zainteresowaniu odnośnie nabycia jej udziałów poprzez jakąś jednostkę prawną lub osobę fizyczną?

Is the Company aware of any interest regarding purchase of its shares by any legal entity or natural person?

- Tak / Yes
 Nie / No

20. Czy w ciągu ostatnich dwóch lat Spółka zmodyfikowała swoją strukturę kapitałową, względnie czy Spółka ma zamiar dokonać modyfikacji swojej struktury kapitałowej w przyszłości?

Has the Company modified its capital structure during the last 2 years, or does the Company intend to modify its capital structure in the future?

- Tak / Yes
 Nie / No

21. Czy Spółka miała zawartą umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej członków zarządu i rad nadzorczych?

Has the Company ever had the D&O insurance?

- Tak / Yes
 Nie / No

Jeżeli tak - proszę podać szczegóły:

If Yes - please provide details below:

Nazwa ubezpieczyciela <i>Insurer</i>	TUIR WARTA S.A.
Data i powody anulowania: <i>When and why the policy was cancelled (or has expired):</i>	Nie dotyczy – polisa aktywna do 30.06.2024 r.
Powód i wysokość roszczeń (opis szkód): <i>Loss history:</i>	Brak szkód.

22. Czy którykolwiek członek zarządu lub rady nadzorczej wie o jakimkolwiek zdarzeniu, które mogłoby doprowadzić do roszczenia w przypadku ważności polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej członków zarządu i rady nadzorczej?

Is any member of the managing board or supervisory board aware of any occurrence which may result in a claim, if the policy for civil liability of company's management was in force?

- Tak / Yes
 Nie / No

23. Czy któremukolwiek z członków zarządu lub rady nadzorczej Spółki wiadomo o jakichkolwiek zakończonych, wszczętych lub prowadzonych obecnie postępowaniach (w szczególności cywilnych lub administracyjnych) lub wniesionych kiedykolwiek roszczeniach przeciwko Spółce, w szczególności w związku z obrotem papierami wartościowymi, które mogłyby być objęte ubezpieczeniem odpowiedzialności członków władz spółki?

Is any of the members of the management board or supervisory board of the Company aware of any completed, initiated or ongoing proceedings (in particular civil or administrative) or ever filed claims against the Company, in particular in relation to trading of securities, that could be covered by the D&O insurance?

- Tak / Yes
 Nie / No

24. Czy kiedykolwiek wniesiono jakiegokolwiek roszczenia przeciwko dawnym lub obecnym członkom zarządu lub rady nadzorczej w ramach ich obowiązków w organach statutowych spółki?

Has any claim ever been made against current or previous director or manager acting in their capacity as director or manager?

- Tak / Yes
 Nie / No

Dodatkowe uwagi i wyjaśnienia Wnioskodawcy:

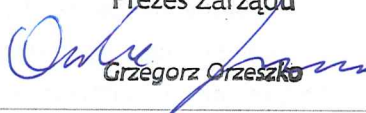
Additional comments and explanations of the Applicant:

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Niżej podpisany, upoważniony przedstawiciel wnioskodawcy oświadcza, że podane tu oświadczenia są prawdziwe. Niżej podpisany funkcjonariusz wyraża zgodę na to, aby w przypadku gdy informacje podane w niniejszym wniosku ulegną zmianie pomiędzy datą złożenia wniosku a datą wejścia w życie niniejszego ubezpieczenia, niżej podpisany/podpisana niezwłocznie powiadomi ubezpieczyciela o owych zmianach, ten zaś ma prawo wycofać się z ubezpieczenia, względnie zmodyfikować wszelkie kwotacje i/lub zgodę co do obowiązywania niniejszego ubezpieczenia. Podpisanie niniejszego wniosku nie zobowiązuje wnioskodawcy ani ubezpieczyciela do zawarcia ubezpieczenia, jednakże uzgadnia się, że niniejszy formularz będzie stanowił podstawę umowy, o ile zostanie wystawiona polisa, i będzie do niedołączony stając się jej częścią. Wszystkie podane na piśmie oświadczenia, materiały dostarczone ubezpieczycielowi w związku z niniejszym formularzem zostają dołączone do wniosku i stanowią jego integralną część.

The undersigned authorized representative of the applicant declares that the statements made here are true. The undersigned officer agrees that if the information provided in this application changes between the application submission date and the date of the insurance policy's entry into force, then the undersigned shall promptly notify the insurer about such changes, and the insurer has the right to withdraw from the insurance or modify any amount and/or consent as regards validity of this insurance. The signing of the

application does not make the applicant or the insurer obligated to effect the insurance policy, however, it is agreed that this form shall be the basis for the contract, provided that the policy is effected, and that the form shall be attached to the policy and shall become a part of the policy. All statements made in writing and materials provided to the insurer in connection with this form shall be attached to the application and shall constitute an integral part of the application.

Gdańsk, 10.04.2024 r.	Grzegorz Orzeszko, Prezes Zarządu Prezes Zarządu  Grzegorz Orzeszko
Miejscowość, data City, date	Imię i nazwisko, stanowisko, podpis Name, position, signature

ZAKŁAD UTYLIZACYJNY
SPÓŁKA z o.o.
80-180 Gdańsk, ul. Jabłoniowa 55
tel.(58) 326-01-11, (58) 326-01-00
fax (58) 322-15-76 NIP 583-000-20-19