**Questionário - Seguro de RC para Administradores (D&O)**



| **Dados Gerais do Proponente** |
| --- |
| 1. Nome do Proponente:
 | COMPANHIA POTIGUAR DE GÁS (POTIGÁS) |
| 1. CNPJ:
 | 70.157.896/0001-00 |
| 1. Endereço:
 | Avenida Prudente de Morais, nº 675, Tirol, Natal/RN (CEP 59.020-505) |
| 1. Website:
 | www.potigás.com.br |
| 1. Data de início das atividades:
 | 08/03/1995 |
| 1. Ramo de atividade:
 | DISTRIBUIÇÃO DE GÁS NATURAL CANALIZADO |
| 1. Composição do Capital Social do Proponente (indicar participação de cada acionista até o nível de pessoa física):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome do acionista: | ESTADO RIO GRANDE DO NORTE | NORGÁS |
| País de origem: | BRASIL | BRASIL |
| % das ações ordinárias: | 51% | 49% |
| % das ações preferenciais: | 0% | 100% |
| % do total das ações: | 17% | 83% |

 |
| 1. Listar as Sociedades Controladas às quais a Cobertura deva ser estendida:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da Controlada: | NÃO TEM |
| Ramo de atividade: | NÃO TEM |
| CNPJ: | NÃO TEM |
| País de origem: | NÃO TEM |
| Participação (%): | NÃO TEM |
| Controlada (Sim/Não): | NÃO TEM |

  |
| 1. Nos últimos 5 anos, ocorreu algum dos eventos abaixo?

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Mudança na Razão Social? Se sim, favor informar.
 | [ ]  Sim [x]  Não  |
| 1. Mudança de Sócio Majoritário? Se sim, favor informar.
 | [ ]  Sim [x]  Não  |
| 1. Fusão, aquisição ou compra de participação em outra Sociedade? Se sim, favor informar.
 | [ ]  Sim [x]  Não  |
| 1. Pedido de Falência, Concordata, Intervenção ou procedimento similar? Se sim, favor detalhar.
 | [ ]  Sim [x]  Não  |
| 1. Demandas Judiciais ou Extrajudiciais, inclusive Inquéritos Administrativos, contra os Administradores atuais e / ou contra os Administradores de gestões anteriores? Se sim, favor detalhar:
 | [ ]  Sim [x]  Não  |

  |
| 1. Há alguma expectativa quanto à ocorrência de demanda judicial ou extrajudicial contra os Administradores, relacionada aos seus Atos de Gestão. Se sim, favor detalhar:
 | [ ]  Sim [x]  Não |
| 1. A Proponente e / ou suas Sociedades Controladas já foram, ou atualmente são, contratantes do Seguro de Responsabilidade Civil de Administradores? Em caso positivo, favor informar:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Seguradora:
 | AIG SEGUROS BRASIL S.A |
| 1. Limite de Garantia:
 | 5.000.000,00 |
| 1. Data de vencimento ou cancelamento, se aplicável:
 | 03/12/2024 |
| 1. Indenizações pagas:
 | NÃO |

  |
| 1. Com relação às operações financeiras:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. A Proponente e / ou suas Sociedades Controladas possuem alguma política formal de investimentos?
 | [x]  Sim [ ]  Não  |
| 1. A Proponente e / ou suas Sociedades Controladas estão seguindo fielmente a política de investimentos nos últimos 5 anos?
 | [x]  Sim [ ]  Não  |
| 1. A Proponente e / ou suas Sociedades Controladas possuem operações com derivativos? Caso positivo, as operações com Derivativos são exclusivamente para fins de proteção do patrimônio da companhia (operações de hedge)? Favor detalhar as operações caso não sejam exclusivamente para fins de proteção do patrimônio.
 | [ ]  Sim [x]  Não  |

 |
| 1. A Proponente e / ou suas Sociedades Controladas possuem qualquer relacionamento ou contrato firmado com o Governo, Órgãos Governamentais ou com empresas controladas pelo Governo, seja em âmbito municipal, estadual ou federal? Em caso afirmativo, favor detalhar: quais são as empresas, objetos dos contratos, duração e valores, bem como o percentual da receita é proveniente desses contratos.

**Contratada:** SERVIÇO NACIONAL DE APRENDIZAGEM INDUSTRIAL - SENAI Objeto: saúde e qualidade de vida no trabalho, no valor total de R$319.552,00, com uma duração de 4 anos. O percentual da receita proveniente desses contratos é de 0%.**Contratada:**  PETRÓLEO BRASILEIRO S/A – PETROBRAS. Objeto: compra e venda de gás natural, no valor total de R$1.006.689.888,00, vigente até 31/12/2032; O percentual da receita proveniente desse contrato é de 14%. | [x]  Sim [ ]  Não |
| 1. Limite de Cobertura desejado:
 | [ ]  R$ 1.000.000,00[ ]  R$ 3.000.000,00[x]  R$ 5.000.000,00[ ]  R$ 10.000.000,00[ ]  R$ 15.000.000,00[ ]  R$ 20.000.000,00[ ]  Outros:  |

| **Documentação Necessária** |
| --- |
| Demonstrações financeiras completas de **2023** |

| **Declaração** |
| --- |
| A POTIGÁS declara que as informações contidas no presente formulário são verdadeiras, bem como informa que, se as mesmas forem objeto de mudança, entre a data do seu preenchimento e a data efetiva da colocação do respectivo seguro, a **CONTRATANTE** irá, para que a informação seja precisa na data efetiva do seguro, notificar imediatamente a seguradora de tal mudança e a seguradora poderá retirar ou poderá modificar qualquer cotação feita e / ou autorização ou acordo para a contratação do seguro.O presente formulário não obriga a **CONTRATANTE** nem a obrigação de efetivação do seguro por parte da Seguradora, mas fica desde já acordado que este formulário será a base do respectivo contrato, caso a apólice venha a ser emitida, e lhe será anexada, passando a ser parte integrante da mesma.Todos as declarações por escrito e materiais fornecidos à seguradora em conjunto com este formulário serão incorporados e farão parte do mesmo. Nada contido ou incorporado a este formulário, constituirá aviso de um sinistro ou potencial sinistro para acionar a cobertura de qualquer contrato de seguro.Natal/RN, 15/07/2024. |