

## QUESTIONÁRIO ANEXO À PROPOSTA

### SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DE CONSELHEIROS, DIRETORES E/OU ADMINISTRADORES DE SOCIEDADES COMERCIAIS DIRECTORS & OFFICERS

#### Informações da Proponente

Proposer Detail

---

#### 1 – Nome da PROPONENTE (inclusive CNPJ):

Name of Company:

**COMPANHIA POTIGUAR DE GÁS (POTIGÁS)**

---

**CNPJ. 70.157.896/0001-00**

---

#### 2 – Endereço:

Address of Head Office:

**AVENIDA PRUDENTE DE MORAIS, N° 675, TIROL, NATAL/RN – CEP. 59.020-505**

---

#### 3 – País de Origem: **BRASIL**

Country of Registration:

#### 4 – (a) Há quanto tempo a PROPONENTE opera ininterruptamente? Desde 1995

(a) How long has the Company continually carried on business?

#### (b) Ramo de atividade da PROPONENTE e suas Subsidiárias?

(b) State business activities of the Company and its subsidiaries?

**DISTRIBUIÇÃO DE GÁS NATURAL CANALIZADO**

---

#### 5 – Durante os últimos 5 anos:

During the last five years has:

#### (a) Houve mudança no nome da PROPONENTE ?

(a) The name of the Parent Company changed?

Sim   XNão

#### (b) Ocorreu alguma operação de Fusão ou Aquisição ?

(b) Any acquisition or merger taken place?

Sim   XNão

#### (c) Alguma Subsidiária foi vendida ou deixado de operar ?

(c) Any subsidiary company been sold or ceased trading?

Sim   XNão

#### (d) A estrutura do Capital da PROPONENTE sofreu alguma mudança ?

(d) The capital structure of the Parent Company changed?

Sim   XNão

#### Em caso positivo forneça detalhes:

If yes, please give details:

---

---

#### 6 – (a) Tem a PROPONENTE alguma aquisição ou fusão pendente ou sob consideração ?

(a) Has the Company any acquisition, tender offer or merger pending or under consideration?

Sim   XNão

**(b) Está a PROPONENTE informada de alguma proposta ou interesse relacionado à sua aquisição por outra empresa ?**

Sim  Não

(b) Is the Company aware of any proposal relating to its acquisition by another company?

**(c) A PROPONENTE tem intenção de realizar uma nova oferta pública de títulos dentro do próximo ano no Brasil, Estados Unidos da América do Norte ou outro lugar ?**  Sim  Não

(c) Is the Company intending a new public offering of securities within the next year in Brazil, United States of America or elsewhere?

**7 – A PROPONENTE é:**

Is the Company:

**(a) Limitada?**

Sim  Não

(a) Private?

**(b) S.A. ?**

Sim  Não

(b) Public ?

**(c) Listada em alguma bolsa de valores do Brasil?**

Sim  Não

(c) Listed on any Brazilian stock exchange?

**(d) Listada em bolsas de valores estrangeiras?**

Sim  Não

(d) Listed on foreign stock exchanges

**Favor especificar o País, bolsa de Valores e tipo de registro (ex. ADR (nível), listagem direta, etc)**

Please specify country, stock exchange and type of listing (e.g. ADR (and level), direct listing etc.)

---

**(e) Ano em que iniciou negociações de suas ações em bolsa: NÃO**

(e) Year first publicly traded

**(f) Listada em outros Mercados de Ações ?**

Sim  Não

(f) Listed on the Unlisted Securities Market?

**(g) Negociada de qualquer outra forma ?**

Sim  Não

(g) Traded in any other way?

**Especificar:**

Please specify

PREJUDICADO

---

**8 – Por favor informar:**

Please list:

**(a) Número de total de acionistas: 02 (DOIS)**

(a) Total Number of shareholders:

**(b) Número total de ações emitidas: 4.245.000 (QUATRO MILHÕES, DUZENTAS E QUARENTA E CINCO MIL)**

(b) Total Number of shares issued:

**(c) Número total de ações possuídas por Conselheiros e Diretores: ZERO (NÃO TÊM)**

**(tanto diretas como em fideicomisso)**

(c) Total Number of shares detained by directors and officers:  
(both direct and beneficial)

**(d) Liste os acionistas possuidores de mais de 15% do Capital / ações Ordinárias da PROPONENTE:**

(d) All holdings representing 15% or more of the Ordinary Share Capital of the Company giving the holder and the percentage held by each

<b>Nome</b> Name	<b>Quantidade possuída por tipo de ação</b> Quantity held per type of share
ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE	51% AÇÕES ORDINÁRIAS (721.650)
PETROBRAS GÁS S/A – GASPETRO	49% AÇÕES ORDINÁRIAS (693.350)
ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE	0% AÇÕES PREFERENCIAIS
PETROBRAS GÁS S/A – GASPETRO	100% AÇÕES PREFERENCIAIS (2.830.000)
ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE	17% CAPITAL SOCIAL
PETROBRAS GÁS S/A – GASPETRO	83% CAPITAL SOCIAL

**(e) Percentual do Capital Negociado em Bolsa (Capital Social – percentual em posse do Acionista Controlador)**

(e) Public Float (Market Cap – total major shareholder ownership)

**ZERO %**

**9 – Forneça detalhes sobre qualquer modificação ocorrida na lista de Conselheiros e Diretores da última Demonstração Financeira da PROPONENTE:**

Please give details of any change to the list of Directors and Officers given in the Company's last Report and Accounts

**NÃO OCORREU MODIFICAÇÃO NA LISTA DE DIRETORES E CONSELHEIROS DA POTIGÁS QUE APROVARAM A ÚLTIMA DEMONSTRAÇÃO FINANCEIRA DA COMPANHIA.**

**10 – Forneça uma lista completa de todas as Subsidiárias, principal atividade, países onde estão registradas e porcentagem possuída pela PROPONENTE. NÃO EXISTE**

Provide a complete list of all the Subsidiaries, activity, countries where they are registered and percentage held by the PROPONENT

**11 – A PROPONENTE ou algum de seus Conselheiros ou Diretores possui algum seguro deste tipo?**

Sim  Não

Does the Company or any Director or Officer have Directors & Officers Liability Insurance currently in force?

**Em caso afirmativo informe:**

If Yes, please inform:

**(a) Nome da seguradora:** \_\_\_\_\_

(a) The name of the Insurer

**(b) Limite de Responsabilidade:** \_\_\_\_\_

(b) Limit of Liability

**(c) Data do vencimento:** \_\_\_\_\_

Expiry Date:

**12 - Alguma vez a PROPONENTE teve alguma Proposta de Seguros negada ou alguma Seguradora cancelou ou se recusou a renovar um Seguro de Responsabilidade Civil para Conselheiros & Diretores para a PROPONENTE ? NÃO**

Has the Company ever had any Insurer decline a proposal or cancel or refuse to renew a Directors & Officers Liability Insurance?

**Em caso afirmativo informe detalhes:**

If "yes" please give details.

**13 - Durante os últimos 12 meses algum Conselheiro e/ou Diretor da PROPONENTE renunciou ou foi substituído ?** XSim Não

Have any Directors and / or Executive Officers of the Company resigned or been replaced in the past 12 months?

**Se sim, informe quem e a razão do desligamento ?**

If “Yes,” who and why?

PAULO SÉRGIO DE SÁ CAMPOS (DIRETOR TÉCNICO E COMERCIAL), CARLOS ALBERTO BORGES TRINDADE SANTOS (DIRETOR PRESIDENTE E CONSELHEIRO DE ADMINISTRAÇÃO), MARCELO SALDANHA TOSCANO (CONSELHEIRO DE ADMINISTRAÇÃO), GUSTAVO MAURÍCIO FILGUEIRAS NOGUEIRA (CONSELHEIRO DE ADMINISTRAÇÃO), SÉRGIO JOSÉ DE BARROS (CONSELHEIRO FISCAL), EDUARDO ABRÃO DE SOUZA (CONSELHEIRO FISCAL) E PEDRO JOSÉ XAVIER DA COSTA (CONSELHEIRO FISCAL) - MUDANÇA DE GOVERNO E/OU FINAL DE MANDATO.

**14 - Teve a PROPONENTE, mudança de auditores nos últimos cinco anos?** XSim Não

Has the PROPONENT or any of its Controlled changed during the last 5 years?

**Em caso afirmativo, especifique o fato e os motivos**

If Yes, please specify the fact and reasons for it:

**EMPRESAS CONTRATADAS POR INTEMÉDIO DE LICITAÇÃO (LEIS FEDERAIS 13.303/2016 e 8.666/93). POR ESSE MOTIVO TEVE ALTERNÂNCIA DE EMPRESAS CONTRATADAS**

---

**15 – A PROPONENTE tem planos de remover ou substituir os auditores externos nos próximos 12 meses ?** XSim Não

Does the Company have any plans remove or replace its external auditor in the next 12 months

**Em caso afirmativo, especifique os motivos**

If Yes, please specify the reasons for it:

**SERÁ REALIZADA UMA NOVA LICITAÇÃO PARA ESCOLHA DOS PRÓXIMOS AUDITORES INDEPENDENTES**

---

**16 – O relatório da auditoria externa foi sem ressalvas ?** Sim XNão

Have all revenue recognition practices been approved by your external auditor

**Em caso negativo, especifique os motivos**

If No, please specify the reasons for it:

Conforme nota explicativa nº “5 – Contas a Receber – Circulante e Não Circulante” a Companhia apresenta em seu “Contas a Receber” com o Estado do Rio Grande do Norte e na conta “Fornecedores – PETROLEO BRASILEIRO S.A. – Gás Incentivado”, o montante de R\$ 80.446 mil em 31/12/2018, cuja composição gradativa do saldo remonta à operações iniciadas a partir do exercício de 2004, registrados respectivamente, no Ativo e Passivo Não Circulante, cujo efeito financeiro é anulado por contas retificadoras integrais de aludidos saldos que são relativos ao Programa de Apoio ao Desenvolvimento Industrial pelo Incentivo de Gás Natural – PROGÁS, para os quais não obtivemos confirmação externa do saldo por parte do Governo do Estado do Rio Grande do Norte. O mérito dessa matéria encontra-se “sub judice”, o que denota a insegurança quanto aos valores registrados nas supramencionadas rubricas contábeis. Isto posto, devido não evidenciação dos saldos de R\$ 80.446 mil, e da decorrente incerteza de realização de aludidos saldos e de eventuais ajustes em decorrência do desfecho do processo judicial n.º 0804220-85.2014.8.20.0001 em curso, deixamos de opinar sobre os efeitos em aludidas contas patrimoniais e sua repercussão em contas de resultado e patrimônio líquido.

**17 – A PROPONENTE ou alguma de suas Subsidiárias ou algum de seus Conselheiros e/ou Diretores tem participação em alguma Sociedade ou Entidade para Fins Específicos?** Sim XNão

Does the Company, any of its subsidiaries or any of its Directors and/or Officers have any interests in any partnerships or Special Purpose Vehicles or Entities?

**Em caso afirmativo informe detalhes:**

If “yes” please give details.

---

**18 – A PROPONENTE alguma vez reformulou seus relatórios financeiros ?**      Sim   Não  
Has the company ever restated its financial results ?

**Em caso afirmativo informe detalhes:**  
If “yes” please give details.

**A Potigás já reformulou seus relatórios financeiros conforme Notas Explicativas listadas abaixo:**

Competência	Item	Descrição
2018	k)	Migração dos bens do Ativo Imobilizado para o Ativo Intangível com base em recomendação da auditoria, consoante a prática utilizada no mercado de distribuição de gás canalizado.
2013	l)	Retificação dos saldos acumulados registrados na conta Fornecedores PETROLEO BRASILEIRO S/A - GAS INCENTIVADO bem como, no Contas a receber ESTADO DO RN - GÁS INCENTIVADO, em conformidade com a interpretação do Art. 13 I e II do Decreto Estadual nº 13.957 de 11/05/1998.
2010	r)	Mudança de tratamento contábil, de acordo com o ICPC 01 e o OCPC 05, no que tange aos bens reversíveis ao poder público ao término do contrato de concessão, onde os mesmos estavam registrados como imobilizados e foram reclassificados para o intangível.

**19 – A PROPONENTE está prevendo ter uma significativa redução nos lucros ou, reformulação dos relatórios financeiros, dentro dos próximos 12 meses ?**      Sim   Não  
Does the company anticipate having to take a significant one time charge to earnings, or a restatement of earnings, within the next 12 months ?

**Em caso afirmativo informe detalhes: (todos os assuntos relacionados ao declarado abaixo, estarão excluídos de cobertura, caso o seguro seja contratado)**

If “yes” please give details. (all matters arising thereof are excluded from cover under this policy)

**Sim, a reformulação dos relatórios financeiros será realizada com a adoção a partir de 1º de janeiro de 2019 do CPC 06 que estabelece os princípios para o reconhecimento, mensuração, apresentação e divulgação de arrendamentos/contratos de aluguel, que vai ter reflexo no aumento do ativo intangível e do passivo circulante e não circulante, motivado pelo reconhecimento integral do contrato de aluguel.**

**Recomendamos que o tópico de previsão de redução nos lucros dentro dos próximos 12 meses seja consultado junto à Assessoria de Planejamento.**

**20 – A PROPONENTE conta com políticas Corporativas com respeito a capacidade dos Conselheiros e Diretores para adquirir ou vender o Capital acionário da PROPONENTE, incluindo a capacidade de exercer opções de ações? (colocar na exposição Norte Americana, a seguir)   Sim   Não**

Does the Company have corporate policies with respect to Directors’, Officers’ and employees’ ability to purchase or sell the company’s stock, including the ability to exercise stock options? [to be placed into North American exposure below.]

**Exposição Norte Americana**  
North American Cover

---

**As perguntas de 21 a 27 devem ser respondidas se a cobertura for concedida extensivamente a reclamações feitas nos Estados Unidos da América ou Canadá ou reclamações feitas em qualquer outro país em decorrência de operações da PROPONENTE em um dos dois países citados.**

Question 21 to 27 shall be answered if the coverage has been granted extensively to claims made in the United States of America or Canada or claims made in any other country as a consequence of the Company's operations in one of the two above mentioned countries.

**21 - Forneça os Ativos Brutos do grupo na América do Norte:** \_\_\_\_\_

Please inform the Gross Assets of the group in the United States of America:

**22 – (a) Forneça lista de Subsidiárias Norte-Americanas que não sejam integralmente possuídas pela PROPONENTE e o percentual de participação em cada uma delas:**

a) Please list those subsidiaries in North America that are not wholly owned together with the Company's percentage interest in each.

**(b) Para cada uma, informar quem possui a parte minoritária das ações.**

(b) For each company - Who owns the minority stock?

**23 – (a) A PROPONENTE ou alguma de suas Controladas emite, ações ou debentures na América do Norte?:**

Sim  Não

(a) Does the Company or any of its subsidiaries have any stock, shares or debentures in North America?

**(i) Em caso positivo:**

If Yes:

**A PROPONENTE tem conhecimento das Leis que regulam o mercado de ações Norte Americano ? (incluindo mas limitado a Lei de Mercado de Capitais de 1934)**  Sim  Não

Does the Company know the regulation of the North American stock market ? (including but not limited to the Security Exchange Act of 1934)

**Tais ações ou debentures são negociadas publicamente ?**

Sim  Não

Are such stocks, shares or debentures publicly traded?

**Em caso positivo, informar:**

If Yes, then list:

**Quais Bolsas de Valores e código.**

Exchange or market that such stock, shares or debentures are listed and ticker symbol:

**Tipo de Oferta (ex. ADR (nível), listagem direta)**

Type of listing (e.g. ADR (and level) or direct listing):

**(ii) Se algumas ações foram negociadas na forma de ADR (American Depositary Receipts) informe:**

If any stocks or shares are traded in form of ADR's, please advise:

**(a) Se elas são criadas pela companhia (sponsored) ou não criadas pela companhia (unsponsored):** \_\_\_\_\_

Were they sponsored or unsponsored by the Company:

**(b) O percentual de ações negociadas do total do Capital ?** \_\_\_\_\_

the percentage traded as a total of issued share capital?

**(c) Número de acionistas possuidores dessas ADRs:** \_\_\_\_\_

Number of ADRs shareholders

**(iii) Qual o percentual total do Capital da PROPONENTE em posse de cidadãos Americanos ?** \_\_\_\_\_

What percentage of total issued share capital of the Company is owned by U.S. citizens?

**(iv) Qual a data da última oferta ?** \_\_\_\_\_

On what date was the last offer/tender/issue made?

(v) Foi a oferta sujeita ao “ United States Securities Act” de 1933 e/ou ao “ Securities Exchange Act” de 1934 e/ou algum complemento ou alteração dos mesmos? Sim Não

Was the offer subject to the “United States Securities Act” of 1933 and/or “Securities Exchange Act” of 1934 and/or any complement or modification to same?

(vi) De acordo com as leis, regulamentos o normas dos Estados Unidos, a PROPONENTE está obrigada a contar com um Comitê de Auditoria interna ? Sim Não

Is the Company required to have an internal Audit Committee pursuant to U.S. statutes, rules or regulations?

**Em caso positivo:**

If Yes:

(a) A PROPONENTE conta com um Comite de Auditoria Interna em cumprimento as leis, regulamentos ou normas ? Sim Não

Does the Company have an internal Audit Committee in compliance with U.S. statues, rules or regulators?

(b) Tal Comite de Auditoria se reúne mais de quatro vezes por ano ? Sim Não

Does the Audit Committee meet more than four times a year?

23 - (b) A PROPONENTE ou qualquer de suas Subsidiárias possui algum papel contraindo dívidas ou lançou “Commercial Papers” na América do Norte ? Sim Não

Does the Company or any of its subsidiaries have any debt instruments or commercial paper in North America

**Em caso afirmativo informe detalhes:**

If “yes” please give details.

---

---

---

---

24 – Foi submetido as autoridades Americanas o formulário 20-F ?

Has a 20-F filing been made to the USA regulatory authorities ?

**Se não aplicável, informe detalhes:**

If not applicable please confirm details.

---

---

---

---

25 – A Companhia está obrigada a seguir os Princípios Contábeis Aceitos Geralmente dos EUA ?

Sim Não

Is the company required to follow U.S. Generally Accepted Accounting Principles (GAAP)?

**Em caso afirmativo, Os demonstrativos financeiros da PROPONENTE se ajustam em geral a estes princípios”?**

Sim Não

If “Yes,” are the company’s financial statements generally in accordance with US GAAP?

26 - A PROPONENTE foi objeto de alguma intimação por parte da SEC<sup>1</sup> o por parte da IRS<sup>2</sup> nos últimos 5 anos ?

Sim Não

Has the company been subject to an SEC enforcement action or IRS enforcement action in the past 5 years?

<sup>1</sup> N.T.: SEC - Securities and Exchange Commission: Comissão de Valores Mobiliários dos EUA

<sup>2</sup> N.T.: IRS: Internal Revenue Service: Entidade impositiva dos EUA.

**Em caso afirmativo informe detalhes:**

If “yes” please give details.

---

---

---

---

**27 – Existem perguntas ou solicitações da SEC ou IRS pendentes por parte da PROPONENTE ?**

Sim Não

Does the SEC or IRS have any inquiries or requests to the Company pending?

**Em caso afirmativo informe detalhes:**

If “yes” please give details.

---

---

---

---

**As questões a seguir, devem ser respondidas por todos os PROPONENTES**

The following questions are to be completed by all applicants

**Informações sobre Reclamações**

Claims Informations

**28 - Houveram reclamações contra qualquer Conselheiro ou Diretor passado ou atual da PROPONENTE ou suas Controladas?**

Sim Não

Have there been claims against any Director or Officer – past or present of the PROPONENT and its Controlled?

**Em caso afirmativo informe detalhes:**

If yes, please give the details:

Entendemos que a existência de reclamações contra Diretores e /ou Conselheiros, que já tenham sido objeto de notificação ou que venham a ser notificadas às vésperas da efetivação da contratação do seguro, não estariam abrangidas na cobertura securitária que se pretende contratar.

**29 – Após ter feito as necessárias diligências, está a PROPONENTE ciente de alguma circunstância ou incidente que possa dar origem a uma reclamação ao abrigo deste seguro?**

Sim Não

After due diligence, is the PROPONENT aware of any circumstance or incident which may give rise to a claim under this insurance?

**Em caso afirmativo informe detalhes:**

If yes, please give the details:

---

---

---

---

**Fica entendido e acordado que, em relação aos fatos ou circunstâncias reportados acima, qualquer reclamação que surgir deles estará excluída da cobertura proposta.**

It is understood and agreed that any *claim* arising out of the facts or circumstances reported above, are exclude from the proposed coverage.



**Limite de Garantia**Indemnity Limit

---

**30 - Limite de cobertura desejado:**

Amount of Indemnity required (please tick)

 US\$ 500.000,00      US\$ 1.000.000,00       US\$ 5.000.000,00 Outros: R\$5.000.000,00

---

**Cobertura relacionada a reclamações por Práticas Trabalhistas**Employment Practices Liability

---

**31 – Foi solicitada cobertura para Reclamações por Práticas Trabalhistas ?**       Sim       Não

Do you require Employment Practices Liability cover ?

**Em caso afirmativo, completar as perguntas 32 a 38 do questionário complementar. Estas perguntas farão parte da Proposta de Seguro.**

If “yes” please complete questions 21-27 on the supplementary sheet attached. These questions form part of the proposal document.

**Declaração**Declaration

---

**POR FAVOR LEIA A DECLARAÇÃO SEGUINTE CUIDADOSAMENTE E ASSINE ABAIXO ONDE INDICADO. SE UMA APÓLICE FOR EMITIDA, A DECLARAÇÃO ABAIXO SERÁ INCORPORADO EM E SE TORNARÁ PARTE DE TAL APÓLICE.**

PLEASE READ THE FOLLOWING STATEMENT CAREFULLY AND SIGN BELOW WHERE INDICATED. IF A POLICY IS ISSUED, THE STATEMENT BELOW IS INCORPORATED INTO AND BECOMES A PART OF SUCH POLICY.

**Se uma apólice de seguro for emitida, é compreendido e acordado que para a concessão de cobertura a quaisquer dos Segurados, o Segurador confiou nas declarações e informações contidas nesta proposta. Todas as tais declarações e informações são a base da cobertura e serão considerados incorporado dentro e constituindo parte da apólice emitida. Com respeito a tais declarações e informações, nenhuma declaração ou conhecimento em poder de qualquer Segurado (diferente de conhecimento ou informações possuídas pela pessoa(s) que preencheram a presente proposta) será imputado a qualquer outro Segurado para determinar se cobertura está disponível para qualquer Reclamação feita contra tal outro Segurado.**If a policy of insurance is issued, it is understood and agreed that in granting coverage to any of the **Insureds**, the **Insurer** has relied upon the declarations and statements in this application for coverage. All such declarations and statements are the basis of coverage and shall be considered incorporated in and constituting part of the policy should one be issued. With respect to such declarations and statements, no statements made or knowledge possessed by any **Insured** (other than knowledge or information possessed by the person(s) actually executing the application) shall be imputed to any other **Insured** to determine whether coverage is available for any **Claim** made against such other **Insured**.**Os Proponente reconhece que o limite de Responsabilidade contido nesta apólice será reduzido, e pode ser esvaziado completamente, pelos custos de defesa legal e, em tal evento, a Seguradora não será responsável pelos custos de defesa legal ou para o montante de qualquer julgamento ou ajuste que exceder o limite de Responsabilidade desta apólice.**The undersigned authorized fiduciary hereby acknowledges that he/she is aware that the limit of liability contained in this policy shall be reduced, and may be completely exhausted, by the costs of legal defense and, in such event, the **Insurer** shall not be liable for the costs of legal defense or for the amount of any judgment or settlement to the extent that such exceeds the limit of liability of this policy.

**Os abaixo-assinados reconhecem que nos custos de defesa legais incorridos será aplicada a franquia.**

The undersigned authorized fiduciary hereby further acknowledges that he/she is aware that legal defense costs that are incurred shall be applied against the retention amount.

**Os PROPONENTES abaixo-assinados autorizaram por meio desta declaração, que as declarações e informações contidas neste formulário são verdadeiras. o abaixo-assinado concorda que se as informações contidas nesta proposta sofrerem mudança entre a data desta proposta e a data efetiva do seguro, o proponente (abaixo assinado) 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 para a contratação do seguro.**

The undersigned authorized fiduciary of the applicant hereby declares that the statements set forth herein are true. the undersigned agrees that if the information supplied on this application changes between the date of this application and the effective date of the insurance, he/she (undersigned) will, in order for the information to be accurate on the effective date of the insurance, immediately notify the **insurer** of such changes and the **insurer** may withdraw or modify any outstanding quotations and/or authorization or agreement to bind the insurance.

**A assinatura desta proposta não garante cobertura à PROPONENTE, nem a obrigação de efetivação do seguro por parte da Seguradora, mas fica desde já acordado que esta proposta deverá ser a base do seguro caso a apólice venha a ser emitida, passando a ser parte integrante da mesma**

Signing of this application does not bind the applicant or the **insurer** to complete the insurance, but it is agreed that this application shall be the basis of the contract should a policy be issued, and it will be attached to and become part of the policy.

**As informações pedidas nesta Proposta se destinam somente para fins de subscrição de seguro não constituindo notificação à Seguradora sob qualquer Apólice, de uma Reclamação, ou Reclamação potencial. Todas estas notificações devem ser submetidas à Seguradora conforme as condições da apólice, se e quando emitida.**

The information requested in this application are for underwriting purpose only. It is not considered as a notice or giving of notice of *claim* or potential *claim* under any policy. All notifications must be submitted to the **insurer** according to the terms and conditions of the policy, if and when it would be issued.

**Todos as declarações por escrito e materiais fornecidos a seguradora em conjunto com esta proposta serão incorporados a esta proposta e farão parte da mesma. nada contido ou incorporada a esta proposta, constituirá aviso de um sinistro ou potencial sinistro para acionar a cobertura de qualquer contrato de seguro.**

All written statements and materials furnished to the **insurer** in conjunction with this application are hereby incorporated by reference into this application and made a part hereof. nothing contained herein or incorporated herein by reference shall constitute notice of a claim or potential claim so as to trigger coverage under any contract of insurance.

Assinada por: \_\_\_\_\_  
Signed by

Título:  
**DIRETOR ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO**  
Title

Data: NATAL (RN),  
Date

**Favor anexar a esta Proposta**

Please enclose with this proposal form

---

**Os dois últimos relatórios anuais (demonstrações financeiras) da PROPONENTE**

The last two Annual Reports and Accounts for the Company

**Os dois últimos balancetes trimestrais (se aplicável)**

The last two Interim Statements (If applicable)

**Qualquer outro documento de oferta de títulos ou informações relevantes publicadas nos últimos 12 meses.**  
Any Offer Document/Listing Particulars published in the last 12 months

**Reclamação Relacionada à Prática Trabalhista**  
Employment Practices Liability

---

**As perguntas de 32 a 38 somente deverão ser respondidas se a cobertura para Reclamação Relacionada à Prática Trabalhista for solicitada.**

Questions 32 to 38, are only to be completed if cover is required in respect of Employment Practices Liability.

**32 – A PROPONENTE possui departamento de Recursos Humanos ?**  Sim  Não  
Does the Proposer have a Human Resources Department

**Em caso afirmativo, informe quantos empregados a área possui? 03 (TRÊS)**  
If yes, how many employees are there in this department?

**Em caso negativo, informe como tal função é gerenciada?**  
If “no”, how is the function handled?

**33 – Nos últimos 24 meses, quantos Diretores e outros empregados pediram demissão, foram demitidos (com ou sem justa causa) ou foram aposentados prematuramente ?**  
How many officers and other employees have resigned, been terminated (with or without cause) or have taken early retirement within the last 24 months:

**Empregados 06**  
Employees

**Diretores 03**  
Officers

**34 – (a) A PROPONENTE possui manual de Recursos Humanos ou de Políticas e Procedimentos ou algo equivalente ?**  
 Sim  Não

(a) Does the Proposer have a written human resources manual or equivalent written management guidelines ?

**(b) Assinale caso exista política ou procedimento indicado pelo manual em relação aos seguintes eventos:**  
(b) Please tick box if the manual/guidelines indicate a policy on procedure with respect to the following events:

<b>Formulário para emprego</b> Written application for employment	<b>Revisão/ avaliações de empregados</b> Employee appraisals/reviews	X
<b>Discriminação proibida por lei</b> Legally prohibited discrimination	X <b>Tratamento confidencial dos exames médicos</b> Confidential treatment of medical examinations	X
<b>Cumprimento de normas legais</b> Compliance with statutes	X <b>Assédio sexual</b> Sexual harassment	X
<b>Rescisão contratual e aposentadoria prematura</b> Redundancies, termination of employment and early retirement	<b>Medidas disciplinares para empregados</b> Employee disciplinary actions	X
	X <b>Serviços de orientação trabalhista para empregados despedidos</b> Employee out-placement services	X

**(c) Em relação aos eventos abaixo, assinale nos boxes correspondentes, quais os Dep. em que são submetidas previamente as decisões tomadas:**

(c) Please tick relevant box(es) if decisions regarding these events are always subject to prior review by the Proposer's human resources department, legal department, or outside legal adviser

	<b>Dep. de Recursos Humanos</b>	<b>Dep. Jurídico</b>	<b>Conselheiro Legal Externo</b>
<b>1 Formulário para emprego (não aplicável)</b> Written application for employment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>2 Tratamento confidencial dos exames médicos</b> Confidential treatment of medical examinations	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3 Discriminação proibida por lei</b> Legally prohibited discrimination	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>4 Assédio sexual</b> Sexual harassment	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>5 Cumprimento de normas legais</b> Compliance with statutes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>6 Medidas disciplinares para empregados</b> Employee disciplinary actions	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>7 Rescisão contratual e aposentadoria prematura</b> Redundancies, termination of employment and early retirement	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>8 Serviços de orientação trabalhista para empregados despedidos(não aplicável)</b> Employee out-placement services	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>9 Revisão/ avaliações de empregados</b> Employee appraisals/reviews	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**(d) A PROPONENTE possui um manual para empregados que é distribuído a todos eles ?**

Sim  Não

(d) Does the Proposer have an employee handbook which is distributed to all employees

**Em caso afirmativo, favor anexar copia do manual.**

If "yes", please attach such handbook to this proposal.

**35 – O PROPONENTE está efetuando demissões de empregados ou aposentadorias precoces atualmente, ou prevê efetuar nos próximos 12 meses (incluindo aquelas que resultem de qualquer tipo de reestruturação, ou fechamento de escritórios, plantas, etc) ?**  Sim  Não

Is the Proposer currently undergoing, or does the Proposer contemplate undergoing during the next 12 months, any employee layoffs or early retirement (including those resulting from any type of company restructuring, office, plant, or store closure)

**Em caso afirmativo, favor anexar detalhes completos.**

If "yes", please attach full details.

**36 – Favor anexar detalhes completos de todos as reclamações por demissão injusta, discriminação e assédio sexual efetuadas contra o PROPONENTE ou qualquer de seus Conselheiros, Diretores ou empregados durante os últimos cinco anos, incluindo o valor das sentenças ou acordos e as custas de defesa. NÃO TEMOS CONHECIMENTO**

Please provide on a separate attachment full details of all wrongful termination, discrimination and sexual harassment claims made against the Proposer or any of its directors, officers or employees during the last five years including amounts of any judgment or settlements and costs of defence?

**Em caso afirmativo, favor anexar detalhes completos.**

If “yes”, please attach full details.