

## RC EXECUTIVOS - DIRECTORS AND OFFICERS (D&O)

### QUESTIONÁRIO ANEXO À PROPOSTA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DE DIRETORES E ADMINISTRADORES

#### 1. Dados Do Proponente

Razão Social: **COMPANHIA NACIONAL DE ABASTECIMENTO - CONAB**

CNPJ: **26.461.699/0001-80**

Data de Fundação: **12/04/1990**

Endereço: **SGAS 901 – LOTE 69 – Bloco A – Brasília-DF – CEP: 70.390-010**

Ramo de Atividade: Formar estoques reguladores e estratégicos; participar da formulação da política agrícola; suprir carências alimentares em áreas desassistidas; fomentar o consumo dos produtos básicos e necessários à dieta alimentar das populações carentes; assistit, mediante a doação de alimentos disponíveis em seus estoques, às comunidades e famílias atingidas por desastres naturais.

Endereço de website na internet: [www.conab.gov.br](http://www.conab.gov.br)

Composição Societária do Capital Social do Proponente (listar % referente à participação de cada sócio):

| Nome do Acionista/Sócio | País de Origem | % das ações ordinárias | % das ações preferenciais | % do total das ações |
|-------------------------|----------------|------------------------|---------------------------|----------------------|
| <b>UNIÃO FEDERAL</b>    | <b>BRASIL</b>  | <b>1.859.907</b>       |                           | <b>1.859.907</b>     |
|                         |                |                        |                           |                      |
|                         |                |                        |                           |                      |

#### 2. Existência de Subsidiárias / Sociedades Controladas às quais devam também estar amparadas pela apólice (informar Razão Social / CNPJ de cada): **NÃO**

Informar quanto à existência de Ativos no Exterior (em caso positivo, especificar natureza e local):

Informar se a empresa possui ações negociadas em algum Mercado de Capitais (Bolsa de Valores):

Informar quanto à existência de Conselho Fiscal ou órgão similar. Caso exista, informar número de reuniões realizadas nos últimos 12 meses.

| Nome da Sociedade Controlada | Atividade | País | % Participação | Controlada (SIM/NÃO) |
|------------------------------|-----------|------|----------------|----------------------|
|                              |           |      |                |                      |
|                              |           |      |                |                      |
|                              |           |      |                |                      |



**3. Informações referentes ao Proponente e Sociedades Controladas**

Informar se nos últimos 5 anos ocorreram os fatos listados abaixo. Em caso positivo, fornecer informações de forma detalhada:

Alteração de Razão Social. **NÃO**

Fusão, Aquisição, Cisão ou Compra de Participação em Outra Sociedade. **NÃO**

Venda ou interrupção de operações de alguma Subsidiária. **NÃO**

Mudança do Sócio Majoritário. **NÃO**

Alteração de estrutura de Capital. **NÃO**

Pedido de Falência, Concordata, Recuperação Judicial, Intervenção ou Procedimento Similar. **NÃO**

Existência de Demandas Judiciais ou Extrajudiciais e Inquéritos Administrativos contra os Administradores do proponente (atuais e de gestões anteriores). **NÃO**

**4. Informar se há expectativa de ocorrência dos seguintes acontecimentos para os próximos 12 meses:**

Pedido de Falência, Concordata, Recuperação Judicial, Intervenção ou Procedimento Similar. **NÃO**

Fusão, Aquisição, Cisão ou Compra de Participação em Outra Sociedade. **NÃO**

Abertura de Capital. **NÃO**

Alteração no quadro de Administradores. **POR SER UMA ENTIDADE PÚBLICA TAIS OCORRÊNCIAS PODERÃO OCORRER, VISTO QUE AS NOMEAÇÕES PODERÃO OCORRER**

Demandas Judiciais ou Extrajudiciais e Inquéritos Administrativos contra os Administradores do proponente (atuais e de gestões anteriores). **SIM**

**5. Informações referentes a Mercado de Capitais**

A empresa possui qualquer tipo de exposição no Mercado de Capitais? **NÃO**

A empresa possui ações emitidas fora do Brasil? Em caso positivo, em qual Mercado? **NÃO**

Possui ADR's ou Negociação via Regra 144-A? **NÃO**

**6. Informações referentes a relações trabalhistas**

Quantidade de funcionários: **3.893**

Local de Trabalho (Cidade/Estado): **TODAS AS UNIDADES DA FEDERAÇÃO**

Informar se o proponente possui Manual de Recursos Humanos, Manual de Conduta e Ética e/ou documento equivalente. **SIM**

Informar quanto à existência de departamento de Compliance na companhia. **AUDITORIA INTERNA E CORREGEDORIA**



**TOKIO MARINE  
SEGURADORA**

7. Informar se o Proponente ou alguma de suas Subsidiárias tem ou já tiveram apólice de D&O emitida nesta ou em outra companhia Seguradora. Em caso afirmativo, informar: **NÃO**

Nome da Seguradora:

Limite de Responsabilidade contratado:

Data de vencimento ou cancelamento:

8. Alguma Seguradora recusou proposta de seguro semelhante feito pelo proponente, estabeleceu condições agravadas para sua aceitação, ou recusou a renovação de algum seguro seu? **NÃO**. Em caso afirmativo esclareça os motivos alegados para tanto pela Seguradora.

9. O proponente possui conhecimento de qualquer incidente que possa gerar reclamação futura? **SIM**

10. Informar se o Proponente, alguma de suas Subsidiárias e/ou seus Administradores já foram demandados judicialmente por empregados em relação a Responsabilidade por Práticas Trabalhistas (Responsabilidade por Práticas Trabalhistas decorrem de ações e/ou omissões decorrentes da relação de emprego, tais como discriminação, calúnia, injúria, difamação, invasão de privacidade, demissão ilegal e/ou dano moral). **AS**

**INFORMAÇÕES CONSTAM NO ANEXO III DO TERMO DE REFERÊNCIA**

11. Limite Máximo de Indenização a ser considerado: **R\$ 36.000.000,00 (trinta e seis milhões de reais)**

O segurado acima, por si, através de seu representante ou corretor de seguros, propõe a Tokio Marine Seguradora a realização deste seguro, de acordo com as informações descritas nesta proposta, que constituem pela sua veracidade a base do contrato e desse modo o integra, comprometendo-se a pagar o prêmio tão logo lhe seja exigido. Declara, ainda, ter tido pleno conhecimento das condições gerais, condições especiais, condições e/ou cláusulas particulares que regem este contrato, por meio do corretor de seguros e/ou pelo site [www.tokiomarine.com.br](http://www.tokiomarine.com.br), em especial, mas não limitada, ao fato de que poderá acarretar a perda do direito à indenização, se constatada qualquer inexatidão ou omissão de informações que possam influir na aceitação desta proposta e/ou na taxa do prêmio. Outrossim, ao assinar esta proposta, o corretor de seguros assume a responsabilidade pela exatidão das informações prestadas pelo segurado, e que servirão de base para emissão da apólice, como também, pela entrega das condições gerais, condições especiais, condições e/ou cláusulas particulares que regem este contrato e estabelecem suas normas de funcionamento.

Brasília/DF, 28 de janeiro de 2019  
DATA

\_\_\_\_\_  
SEGURADO OU REPRESENTANTE LEGAL



**FAVOR ENCAMINHAR, ALÉM DO QUESTIONÁRIO, OS SEGUINTE DOCUMENTOS:**

- Informações Financeiras completas dos dois últimos exercícios fiscais, contendo no mínimo o Balanço Patrimonial e Demonstração do Resultado do Exercício.

**AS INFORMAÇÕES REFERENTES AO BALANÇO PATRIMONIAL ESTÃO DISPONÍVEIS NO site:  
[www.conab.gov.br](http://www.conab.gov.br)**

-  
Organograma societário.

- Quaisquer informações relevantes publicadas nos últimos 12 meses (ex: documento de oferta de títulos).