

## Sanctioned Countries Due Diligence – Financial Line Questionnaire

**EN:** Please be informed that in general **the coverages provided by the Companies of Generali Group is not in force for risks referred to which** the provision of any benefit or the operation of any guarantee would expose the insurer to any sanction, including trade or economic sanctions, prohibition or restriction under United Nations resolutions, laws or regulations of the European Union, United States of America, United Kingdom or Italy.

Notwithstanding the foregoing, the insurer furtherly reserves the right not to provide insurance services, coverages and/or any benefit, basing on terms and conditions eventually indicated in a specific territorial exclusion clause, concerning following countries and territories:

- North Korea;
- Iran;
- Syria;
- Crimea Region and the Zaporizhzhia, Kherson, Donetsk and Luhansk People's regions;
- Venezuela;
- Russian Federation;
- Belarus;
- Afghanistan;
- Burma (Myanmar).

With reference to what above stated, before subscribing or renewing the coverage, the completion of following questionnaire is required. The questionnaire is aimed at acquiring the necessary information to evaluate in advance the possible risk-taking and/or related conditions, even basing on exposition to International Sanctions, embargoes and counter terrorist financial laws violation risk. The information requested in this questionnaire must be truthful, exact and complete in order to allow the insurer to complete the due diligence and ensure a conscious assumption of the underlying risk. It's therefore stated that their inaccuracy or incompleteness may lead to the applicability of the articles 1892 and 1893 of the Italian Civil Code and lead to the withdrawal or cancellation of the insurance contract. It is recommended to provide all useful information in your possession, including that relating to activities carried out, as well the information regarding natural and legal persons involved. It should be noted that further information, documentation and/or clarifications may be requested by the insurer for the purpose of completing this due diligence. It is acknowledged that refusal to provide information or providing incomplete or incorrect information could be considered a violation of the current legislation.

**The declarant undertakes to promptly communicate to the insurer any modification of information provided by updating the present questionnaire.**

The complete list of sanctioned countries can be found in Annex I.

**IT:** Si informa che in linea generale **le coperture fornite dalle Compagnie del Gruppo Generali non sono operanti per i rischi rispetto ai quali** l'erogazione di una prestazione o l'operatività delle garanzie possano esporre l'assicuratore a qualsiasi sanzione, anche finanziarie o commerciali, divieto o restrizione derivante da Risoluzioni delle Nazioni Unite, leggi o regolamenti dell'Unione Europea, degli Stati Uniti, del Regno Unito o dell'Italia.

Fermo quanto sopra, l'assicuratore si riserva, inoltre, di non prestare servizi assicurativi, coperture e/o qualsiasi beneficio, secondo i termini e le condizioni che verranno eventualmente indicati in apposita clausola di esclusione territoriale, inerenti i seguenti paesi e territori:

- Corea del Nord;
- Iran;
- Siria;
- Territorio di Crimea e regioni del Zaporizhzhia, Kherson, Donetsk e Luhansk;
- Venezuela;
- Russia;
- Bielorussia;
- Afghanistan
- Burma (Myanmar).

In relazione a quanto precede, prima di sottoscrivere o rinnovare la copertura è richiesta la compilazione del seguente questionario. Il questionario è volto ad acquisire le informazioni necessarie a valutare preventivamente l'eventuale assunzione del rischio e/o le relative condizioni, anche in base alla esposizione al rischio di violazione delle sanzioni internazionali, embarghi e della normativa per il contrasto al finanziamento del terrorismo. Le informazioni richieste all'interno del presente questionario devono essere veritiere, esatte e complete al fine di consentire all'assicuratore di completare la due diligence e garantire una consapevole assunzione del rischio sottostante. Si rappresenta altresì che la loro inesattezza o incompletezza può comportare l'applicabilità degli artt. 1892 e 1893 del Codice Civile e condurre al recesso o all'annullamento del contratto di assicurazione. Si raccomanda di fornire tutte le informazioni utili in vostro possesso, ivi incluse quelle relative alle attività svolte, nonché l'indicazione dei dati relativi alle persone fisiche e giuridiche in esse coinvolte. Si precisa che ulteriori informazioni, documentazione e/o chiarimenti potranno essere richiesti

dall'assicuratore al fine del completamento della presente due diligence. Si dà atto che il rifiuto di fornire informazioni o fornire informazioni incomplete o non corrette può essere considerata una violazione della legislazione vigente.

**Il dichiarante si impegna inoltre a comunicare tempestivamente all'assicuratore ogni modifica delle informazioni fornite aggiornando il presente questionario.**

La lista completa di paesi sanzionati è disponibile nell'Allegato I.

Section I - Preliminary Questions	
Domande Preliminari	
<b>Policyholder and country of incorporation</b> <i>IT: Contraente e paese sede legale</i>	Corporate Name <u>Sogei S.p.A.</u> Country <u>Italy</u>
<b>Could your business involve or be related to a sanctioned country and/or territory<sup>1</sup> (a country based sanctions table is provided in Annex I)? If yes, please specify which country.</b>  <i>IT: Il vostro business può coinvolgere o essere connesso a paesi e/o territori sanzionati (una lista di paesi sanzionati è disponibile in calce Allegato I)? Se sì, specificare quali paesi.</i>	<input type="checkbox"/> YES <input checked="" type="checkbox"/> NO  <b>If you answer "yes", please specify which Country</b>  Country: _____ _____
<b>In respect of your possible exposure to countries and/or territories sanctioned above, do you intend to carry out business and/or request derogations from the territorial exclusion clause indicated in the policy? If yes, please specify which countries.</b>  <i>IT: Per quanto concerne la vostra eventuale esposizione verso paesi e/o territori sanzionati sopra indicata, intendete compiere business e/o richiedere deroga alla clausola di esclusione territoriale riportata in polizza? Se sì, specificare quali paesi.</i>	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO  <b>If you answer "yes", please specify which Country</b>  Country: _____ _____
<b>Could your business involve or be related to any sanctioned activity and/or any person/entity included in UN/EU/US sanctions lists or any other sanctions list?</b>  <i>IT: Il vostro business può coinvolgere o essere connesso a qualsiasi attività sanzionato e/o a qualsiasi persona/entità inclusa nelle liste di sanzioni ONU/UE/USA o in qualsiasi altra lista di sanzioni?</i>	<input type="checkbox"/> YES <input checked="" type="checkbox"/> NO  <b>If you answer "yes", please specify which sanctions list</b>  _____
<b>If the answer of above questions is no, once the box below is signed, it won't be necessary to fill the additional sections of this questionnaire.</b> In caso di risposta negativa alle domande precedenti, una volta firmato il box sottostante, <u>non sarà necessario compilare le ulteriori sezioni del presente questionario.</u>	

<sup>1</sup> Business related to sanctioned countries primarily includes (but is not limited to):

- Any equity interest in subsidiaries, joint ventures, affiliated companies or any other entity located in a sanctioned country;
- Customer, supply, agency and/or distribution relationship with entities located in a sanctioned country;
- Import from or export to a sanctioned country any products;
- Any activity performed in a sanctioned country.

Con business connesso a paesi sanzionati si intende principalmente (l'elenco non è da considerarsi esaustivo):

- Qualsiasi partecipazione in succursali, joint venture, consociate o qualsiasi altra entità con sede in un paese sanzionato;
- Rapporti di clientela, di fornitura, agenziali e/o di distribuzione con entità con sede in un paese sanzionato;
- Attività di importazione o esportazione da/per paesi sanzionati;
- Qualsiasi altra attività effettuata in un paese sanzionato.

**Signature stating awareness of disclosure given for what concerns coverage limitations and certifying declaration related to commercial relation with sanctioned Countries.**

*Firma per presa visione dell'informativa fornita in merito alle limitazioni di copertura previste ed attestazione della dichiarazione in merito alla presenza di business con paesi sanzionati*

<b>Print name</b> <b>Full name of authorized signatory</b>	<hr/> <hr/>
<b>Date</b>	____ / ____ / ____
<b>Signature &amp; Stamp</b>  <i>(Policyholder or the (Re)Insurance Agent/Broker with powers of representation on behalf of the Policyholder)</i>	<hr/>

**Section II – Questions**

*Domande*

<b>1. Please provide a short description of your activity related to sanctioned countries.</b> <i>IT: Descrivere brevemente l'attività svolta nei paesi sanzionati.</i>	<hr/> <hr/> <hr/>
<b>2. In respect of your activity in sanctioned countries do you implement periodical checks (screening) against all D&amp;O/Customers to ensure they are not sanctioned?</b> <i>IT: Per quanto concerne la tua attività con paesi sanzionati, hai implementato controlli periodici (c.d. screening) su tutti i D&amp;O/Committenti, in modo da assicurarti che non siano sanzionati?</i>	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
<b>3. In respect of your exposure to Embargoed countries and/or territories (please refer to the Annex I), please provide the percentage, both global and also divided by each country, of the turnover carried out with these countries on the total annual turnover of the company.</b> <i>IT: Per quanto concerne la tua attività con i paesi cd. Embargoed (fare riferimento all'allegato I), si prega di fornire cortesemente la percentuale, sia globale che suddivisa per singolo paese, del fatturato svolto in questi paesi rapportata al totale del fatturato annuo di compagnia.</i>	
<b>4. In respect of your entity and your activities in this/these country/countries, do you implement compliance policies, procedures and organization to ensure conformity with UN/EU/US requirements in term of Sanction &amp; Embargo?</b> <i>IT: Per quanto concerne la tua attività con paesi sanzionati, sono state implementate policy o procedure volte ad assicurare conformità con i regolamenti ONU/UE/USA in termini di sanzioni ed embarghi?</i>	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
<b>5. Please confirm that there is no involvement of entities listed on UN, EU or US sanction list.</b> <i>IT: Per favore confermare il non coinvolgimento di soggetti listati ONU, UE e USA.</i>	
<b>6. Please declare not to operate for sanctioned countries through companies with US jurisdiction and/or US Person and not to use USD as payments/collections.</b> <i>IT: Si prega di dichiarare di non operare all'interno dei paesi sanzionati per tramite di compagnie statunitensi e/o persone statunitensi e di non utilizzare il Dollaro come valuta di pagamento o incasso.</i>	

Signature confirming veracity, correctness and completeness of declarations made and information given <i>Firma a conferma della veridicità, esattezza e completezza delle dichiarazioni effettuate e delle informazioni fornite</i>	
Print name Full name of authorized signatory	<hr/> <hr/>
Date	____ / ____ / ____
Signature & Stamp  <i>(Policyholder or the (Re)Insurance Agent/Broker with powers of representation on behalf of the Policyholder)</i>	<hr/>

## Annex I – Country-Based Sanctions Tables

Embargoed (Countries/Territories under total embargo)	
1. Iran	
2. Syria	
3. North Korea	
4. Crimea Region and the Zaporizhzhia, Kherson, Donetsk and Luhansk People's regions	
5. Venezuela	
6. Belarus	
7. Russian Federation	
8. Afghanistan	
9. Burma (Myanmar)	
Comprehensive (Broadly Prohibited Countries/ Territories)	
1. Cuba**	
2. Libya	
**Cuba must be considered an "Embargoed Sanctioned Country" if connected to US Nexus element(s).	
Limited (Narrowly Restricted Countries/ Territories)	
1. Bosnia and Herzegovina (very limited)	
2. Burundi	
3. Central African Republic	
4. Democratic Republic of the Congo	
5. Eritrea	
6. Ethiopia	
7. Guinea	
8. Guinea-Bissau	
9. Hong Kong	
10. Iraq	
11. Lebanon	
12. Mali	
13. Moldova (very limited)	
14. Nicaragua	
15. Serbia and Montenegro (very limited)	
16. Somalia	
17. South Sudan	
18. Sudan	
19. Yemen	
20. Zimbabwe	