

ANEXO B

**INFORMAÇÕES GERAIS DA EMPRESA PROPONENTE
DA COBERTURA DE SEGURO.**

1. Razão Social do Proponente: NUCLEBRAS EQUIPAMENTOS PESADOS S/A
2. Endereço: Av. General Euclides de Oliveira Figueiredo, nº 200 / 500, Brisamar, Itaguaí - RJ
3. CNPJ: 42.515.882/0001-78 (matriz/sede); 42.515.882/0003-30 (filial/fábrica).
4. Ramo de Atividade: Projetar, desenvolver, fabricar e comercializar componentes pesados relativos a usinas nucleares, assim como equipamentos relativos a construção naval, off-shore, defesa e energia, bem como capacitar profissionais para as indústrias nuclear e pesada de alta tecnologia, além de explorar e gerir o seu terminal marítimo e outros projetos.
5. Data de início das Atividades: 09/03/1976
6. Composição do Capital Social do Proponente (indicar participação de cada sócio)
100% da UNIAO FEDERAL
7. Sociedades Controladas às quais a Cobertura deva ser estendida:
8. Relação dos Administradores da Proponente e/ou das Controladas
Presidente, Diretores, Conselheiros Fiscais, Conselheiros de Administração, Membros do Comitê de Auditoria - COAUD, Administradores, Advogados, Contadores, Gerentes Gerais, Gerentes, Assistentes, Assessores da Diretoria Executiva, Coordenadores, Gestores Financeiros, Ordenador de Despesa, Gestores de contrato, Fiscais de contratos, Ouvidores e Corregedores

Genildo Rodrigues de Araújo
Gerente Geral de
Planejamento e Finanças

Thiago Nunes de Carvalho Lopes
Gerente Financeiro
AGF-CR/CR

IMPORTANTE

- As questões de 09 a 16 referem-se à Proponente e às suas Sociedades Controladas;
- Responder às questões com SIM ou NÃO; em caso de resposta afirmativa, favor fornecer informações detalhadas.

9. Informar se, nos últimos 05 anos, ocorreram os fatos abaixo

9.1. Mudança na Razão Social: Sim Não

9.2. Mudança do Sócio majoritário: Sim Não

9.3. Fusão, cisão, aquisição ou compra de participação em outra Sociedade: Sim Não

10. Informar se há expectativa, para os próximos 12 meses, quanto ao acontecimento dos fatos abaixo:

10.1. Pedido de Falência, Intervenção ou procedimento similar: Sim Não

10.2. Fusão, aquisição, incorporação ou cisão: Sim Não

10.3. Ingresso ou retirada de Sócios: Sim Não

10.4. Abertura de Capital: Sim Não

10.5. Redução de receita ou de lucro: Sim Não

10.6. Alteração no quadro de Administradores: Sim Não

11. Informar sobre a ocorrência, nos últimos 05 anos, dos eventos abaixo:

11.1. Pedido de Falência, Intervenção ou procedimento similar: Sim Não
Em caso positivo, favor esclarecer com detalhes ou anexar documento.

11.2 A Empresa tomadora e/ou suas subsidiárias possuem débitos / dívidas sendo contestadas pelo INSS?

Sim Não

Em caso positivo, favor fornecer detalhes: _____

Algum administrador envolvido na esfera tributária, incluindo INSS? Sim Não

Em caso positivo, favor fornecer detalhes _____

12. A Proponente e/ou suas Sociedades Controladas já foram, ou atualmente são, contratantes do Seguro de Responsabilidade Civil de Administradores? Em caso positivo, favor indicar

12.1. Nome da Seguradora: Sim Não
ARGO SEGUROS DO BRASIL S.A

12.2. Limite de Responsabilidade:
R\$ 10.000.000,00

12.3 Data de vencimento da Apólice ou, se aplicável, do cancelamento:
01/10/2021

12.4. Indenizações pagas:
Nenhuma indenização paga pela Argo Seguros Brasil S.A

13. Já houve recusa por parte de alguma Seguradora para contratação ou renovação do Seguro de Responsabilidade Civil de Administradores? Sim Não

Benedito Rodrigues de Araújo
Gerente Geral de
Planejamento e Finanças

Thiago Moraes de Carvalho
Gerente de
AGF-CP/CR

14. Informar sobre a existência de ativos no exterior. Especificando a natureza e o local:

Não há ativo no exterior a declarar

15. Com relação aos Empregados, informar:

15.1. Quantidade, separando por cidade/estado onde trabalham:

771 Funcionários / Itaguaí -RJ

15.2. Existe um manual de ética ou conduta para os empregados? Sim Não

15.3. Foram feitas demissões coletivas nos últimos 12 meses? Sim Não

EXPERIÊNCIA E LIMITES DE COBERTURAS DESEJADOS

Genildo Rodrigues de Araujo
Gerente Geral de
Planejamento e Finanças

16. Informar em relação ao Proponente, a existência de Conselho Fiscal ou órgão de natureza similar:

16.1.1. Caso positivo, informar o número de reuniões realizadas no último exercício:

12 (doze) reuniões do Conselho fiscal e 24 (vinte e quatro) do Comitê de Auditoria no último exercício

17. Limite de Garantia desejado:

R\$ 10.000.000,00 R\$ 15.000.000,00 R\$ 20.000.000,00

Thiago Nunes de Carvalho
Gerente Financeiro
AGF-CP/CR

Itaguaí, de maio de 2021.

DIEGO CUNHA BRUM
Consultor Jurídico

GENILDO RODRIGUES DE ARAUJO
Gerência Geral de Planejamento e Finanças

