

INFORMACIJA APIE DRAUDŽIAMĄ RIZIKĄ

Vadovų ir vadovaujančias pareigas užimančių asmenų atsakomybės draudimui / Directors & Officers Liability Insurance Proposal Form

SVARBU

PASTABA DĖL INFORMACIJOS PATEIKIMO

Atlikus atitinkamą vidinę apklausą, skirtą nustatyti, ar yra kokių nors esminių faktų, kurie turi būti nurodyti šioje Paraiškos formoje, pašome atsakyti į visus klausimus, pateikiant visapusiškus ir išsamius atsakymus bei papildomus esminius faktus. Esminis faktas yra žinomas faktas ir (arba) aplinkybė, dėl kurių draudimo apsaugos galiojimo laikotarpiu gali būti pateiktas Reikalavimas. Jei abejojate, ar aplinkybė arba faktas yra esminiai, turėtumėte nurodyti šią aplinkybę ar faktą. Jei Paraiškos formoje nepakanka vietos, išsamų atsakymą į bet kurį klausimą pateikite atskirame pasirašytame lape su nurodyta data. Užpildyti, pasirašyti Paraiškos formą ir nurodyti joje datą turi veiksnus asmuo, įgaliotas kreiptis dėl vadovų ir vadovaujančias pareigas užimančių asmenų atsakomybės draudimo, kuris veikia kaip Pareiškėjas. Ši Paraiškos forma

NEIPAREIGOJA Pareiškėjo sudaryti draudimo sutartį, tačiau ji tampa neatskiriama bet kurios draudimo sutarties dalimi.

Jei nenurodyta kitaip, šioje Paraiškos formoje didžiaja raide rašomos sąvokos turi reikšmes, nurodytas žemiau. Reikalavimas reiškia: (a) bet kokią Apdraustajam pareikštą reikalavimą dėl nuostolių atlyginimo; arba (b) bet kokią Apdraustam asmeniui iškeltą civilinę, arbitražo ar mediacijos (tarpininkavimo) bylą; arba (c) bet kokią baudžiamąją persekiojimą, inicijuotą prieš Apdraustą asmenį; arba (d) atvejį, kai Apdraustas asmuo gauna Pranešimą dėl ekstradicijos; arba (e) bet kokią oficialią administracinę ar priežiūros institucijų inicijuotą procesą prieš Apdraustą asmenį; arba (f) bet kokią Su darbo santykiais susijusį Reikalavimą, pareikštą Apdraustam asmeniui; arba (g) bet kokią Su vertybiniais popieriais susijusį Reikalavimą.

kilusį dėl Neteisėto veiksmo, apie kurį pranešimas buvo pirmą kartą gautas Draudimo sutarties galiojimo laikotarpiu.

Didžiaja raide rašomos sąvokos, kurios nėra konkrečiai apibrėžtos šioje Paraiškos formoje, turi draudimo sutartyje nurodytas reikšmes.

INFORMACIJOS NEPATEIKIMAS

Informacijos nepateikimas gali sumažinti įmonės ir (arba) jos vadovų ir vadovaujančias pareigas užimančių asmenų galimybes gauti kompensaciją Reikalavimo atveju arba sudaryti sąlygas draudikams pripažinti draudimo sutartį negaliojančia.

IMPORTANT NOTES

DISCLOSURE NOTICE

Please answer all questions, after due internal inquiry meant to establish whether there are any material facts which have to be disclosed in this Proposal form, giving full and complete answers and add additional material facts. A material fact is such known fact and/or circumstance which might result into a Claim during the period of cover. If you are in any doubt whether a circumstance or a fact is material, you should disclose it. If the space provided on the Proposal Form is insufficient, please use a separate signed and dated sheet in order to provide a complete answer to any question. The Proposal form must be completed, signed and dated by a person, who must be of legal capacity and authorised for the purpose of requesting directors and officers liability insurance for the firm who acts as a Proposer. This Proposal form does

NOT BIND the Proposer to complete the insurance, but will form part of any insurance.

Unless otherwise defined herein, capitalised terms used in this Proposal Form shall have the same meaning as those defined below.

Claim means: (a) any demand for damages made against an Insured; or (b) any civil, arbitral or mediation proceeding against an Insured Person; or (c) any criminal prosecution commenced against an Insured Person; or (d) the receipt by an Insured Person of an Extradition Notice; or (e) any formal administrative or regulatory proceeding commenced against an Insured Person; or (f) any Employment Related Claim made against an Insured Person; or (g) any Securities Claim,

arising from a Wrongful Act and notice of which is first received during the Policy Period.

Capitalised terms not specifically defined herein shall have the meanings specified in the contract of insurance.

FAILURE TO DISCLOSE

Failure to disclosure could prejudice the rights of the Company and/or its Directors and Officers to recover in the event of a Claim or allow Insurers to void the policy.

Informacija apie įmonę Information about the Company

1. Įmonės pavadinimas / Company name:	AB „Amber Grid“		
2. Centrinės buveinės adresas / Address of the Central office:	Laisvės pr. 10, LT-04215 Vilnius		
Įmonės registracijos data ir vieta / Company registration date and place:	2013 m. birželio 25 d., Vilnius		
Perregistravimo data ir vieta / Re-registration date and place:			
Registravimo Nr. / Registration No.:		Telefonas / Phone No.:	(0 5) 236 0855
Įmonių rejestro kodas / Company code:	303090867	Faksas / Fax:	
Elektroninio pašto adresas / E-mail address:	info@ambergrid.lt	Adresas internete / Web address:	https://ambergrid.lt/

4. Nurodykite įmonės ir jos dukterinių įmonių* veiklos sritis /
Describe the activity of the Company and its subsidiaries*:

Dujų transportavimas vamzdynais

*- Dukterinė įmonė reiškia bendrovę, kurią įmonė tiesiogiai ar netiesiogiai valdo per: (a) turėjimą daugumą balsavimo teisių suteikiančių akcijų; ar (b) teisės turėjimą skirti ar atleisti daugumą valdybos narių; ar (c) valdo vienas pagal raštišką sutartį su kitais akcininkais daugumą balsavimo teisių suteikiančių akcijų; ar (d) valdo daugiau nei pusę išleisto akcinio kapitalo. /
Subsidiary means a company that the Company directly or indirectly controls through: (a) holding a majority of the voting rights; or (b) the right to appoint or remove a majority of the board of directors; or (c) controls alone, pursuant to a written agreement with other shareholders, a majority of the voting rights therein; or (d) holds more than half of the issued share capital.

5. Ar per paskutinius 5 (penkis) metus / During the last five years has:

- a) keitėsi pagrindinės įmonės pavadinimas? /
the name of the Company changed? ☐ Taip / Yes ☒ Ne / No
- b) buvo įsigyta kita įmonė ar įvyko susijungimas? /
any acquisition or merger taken place? ☐ Taip / Yes ☒ Ne / No
- c) buvo parduota dukterinė įmonė arba ji nutraukė savo veiklą? /
any subsidiary been sold or ceased trading? ☒ Taip / Yes ☐ Ne / No
- d) pasikeitė pagrindinės įmonės akcinio kapitalo struktūra? Jei TAIP,
pateikite išsamesnę informaciją. / the capital structure of the Company
changed? If YES, please give details. ☐ Taip / Yes ☒ Ne / No

2023-05-31 buvo užbaigtas sandoris, kuriuo Amber Grid Vokietijos European Energy Exchange AG pardavė 66 proc. UAB GET Baltic akcijų paketą.

6. Kokios planuojamos 2026 metų įmonės pajamos? /
Forecasted Company's revenue for 2026 year?

87 659 000 Eur
(konfidencialu)

7. Jei turite dukterinių įmonių, biurų, atstovybių, filialų ar pan., esančių kurioje nors Europos ekonominės erdvės
(EEE) šalyje ir kitose šalyse, pateikite pajamas šiose šalyse: / If you have subsidiaries, offices, branches or
similar in any EEA country or other country, please provide revenues from these countries:

Dukterinė įmonė, biuras, atstovybė, filialas ar pan. / Subsidiary, offices, branch or similar	Registracijos šalis / Registration country	Planuojamos 2026 metų pajamos/ Forecasted revenues for 2026 year

Ar yra esminių pasikeitimų finansinėse ataskaitose lyginant su praeitų finansinių metų finansinėmis ataskaitomis?

8. Jei TAIP, kas pasikeitė ir su kuo tai susiję? /

Are there any critical changes in the financial report from the last financial year? If so, please give details and reasons of such changes?

NE

9. Koks bendras darbuotojų skaičius? / Total number of personnel?

368

10. a) Ar įmonė turi kokių nors žinių apie kitos įmonės ketinimus įsigyti ją? /
Is the Company aware of any proposal relating to its acquisition by
another company?

☐ Taip / Yes ☒ Ne / No

Ar įmonė yra numačiusi akcijų emisiją sekančiais metais? /

- b) Is the Company intending a new public offering of securities within the
next year?

☐ Taip / Yes ☒ Ne / No

11. Ar įmonė yra / Is the Company:

- a) uždaroji akcinė bendrovė? / private?

☐ Taip / Yes ☒ Ne / No

- b) akcinė bendrovė? / public?

☒ Taip / Yes ☐ Ne / No

Jei atsakymas į a) ir b) yra NE, koks įmonės juridinis statusas? / If the
answer to the questions a) and b) is NO, please specify the legal status of
the Company:

- c) ar įmonės akcijos yra kotiruojamos Nacionalinėje vertybinių popierių
biržoje? / listed in the stock exchange?

☒ Taip / Yes ☐ Ne / No

- d) ar įmonės akcijos yra kotiruojamos užsienio vertybinių popierių biržose?
Jei TAIP, patikslinkite. / listed on foreign stock exchanges? If YES,
please specify.

☐ Taip / Yes ☒ Ne / No

- e) ar įmonės akcijos yra kotiruojamos neregistruojamų vertybinių popierių
biržoje? / listed on the Unlisted Securities Market?

☐ Taip / Yes ☒ Ne / No

- f) pateikite išsamesnę informaciją. / traded in any other way? If YES,
please specify.

☐ Taip / Yes ☒ Ne / No

12. Prašome nurodyti / Please list:

a) Bendrą akcininkų skaičių / Total number of shareholders:

Daugiau nei 2700
(fiziniai/juridiniai)

b) Bendrą išleistų akcijų skaičių / Total number of the issued shares:

178 382 514

c) Akcininkus ir jų dalį bendrovės įstatiniame kapitale / Shareholders and their part in the capital:

UAB „EPSO-G“ 96,58% ir 3,42% smulkieji akcininkai

Jei egzistuoja keleto balsų teisė, ar yra akcininkų, tiesiogiai ar netiesiogiai turinčių 10% ar daugiau balsų? Jei TAIP, prašytume nurodyti jų pavadinimus (vardus, pavardes) ir balsus %.

d) If exists more than one vote, are there shareholders who directly or not directly own 10% or more votes? If YES, please declare their names (first name, last name) and vote's %.

TAIP. UAB „EPSO-G“ 96,58%

Ar apdrausti asmenys ar jų šeimos nariai turi įmonės akcijų? Jei TAIP, prašytume nurodyti jų valdomų akcijų dalį % ir akcijų savininkų vardus bei pavardes.

e) Do insured persons or their family members have company shares? If YES, specify their manageable share percentage % and share holders' names and last names.

TAIP. Bendrovės vadovas - Nemunas Biknius (turi 0,001055 proc. „Amber Grid“ įmonės akcijų.)

Duomenys pateikiami tik dėl vadovų ir vadovaujančių asmenų.

Ar per pastaruosius 5 metus buvo svarbių pasikeitimų įmonės akcininkų sudėtyje, ar laukiama tokių pasikeitimų per ateinančius 3 metus?

f) Where there any important changes between shareholders during last five years or are expected such changes in coming 3 years?

NE

Ar per pastaruosius 5 metus įmonė buvo sujungta su kita įmone (prijungta prie kitos įmonės)? Ar numatomi panašaus pobūdžio susijungimai (prijungimai) per ateinančius 3 metus?

g) Was the Company merged (consolidated, takeovered, etc.) with another company over 5 last year? Are similar mergers (consolidations, takeoveres, etc.) expected in coming 3 years?

NE

Prašytume pateikti įmonės Valdybos, Stebėtojų tarybos narių ir įmonės vadovo vardus, pavardes, išsilavinimą, informaciją apie tai, nuo kada kiekvienas iš šių asmenų užima šiuo metu einamas pareigas ir kokia jų patirtis

13. vadovaujant juridiniam (-s) asmeniui (-ms)?

Please specify Company's Members of the Board, Members of the Supervisory Board and Company's CEO: first name, last name, education, since when they are in their position, their experience in managing legal entity.

<https://ambergrid.lt/mes/amber-grid/vadovybe/3>

Prašome informuoti apie bet kokius pasikeitimus vadovų ir vadovaujančių asmenų tarpe, įvykusius nuo įmonės paskutinės ataskaitos ir finansinių ataskaitų paskelbimo momento.

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

NĖRA

Pateikite visų dukterinių įmonių sąrašą, nurodydami jų registracijos šalį ir procentinę valdomo kapitalo dalį.

15. Give complete list of all subsidiary companies including country of registration and percentage owned by the Company.

NĖRA

Ar įmonė, kuris nors iš vadovų ar vadovaujančias pareigas užimančių asmenų turi kokį nors galiojantį Vadovų ir vadovaujančias

16. vadovaujančias pareigas užimančių asmenų atsakomybės draudimą šiuo metu? / Does the Company or any Director or Officer have Directors & Officers Liability Insurance currently in force?

☒ Taip / Yes ☐ Ne / No

Ar kokia nors draudimo įmonė buvo kada nors atmetusi įmonės prašymą sudaryti Vadovų ir vadovaujančias

17. pareigas užimančių asmenų atsakomybės draudimo sutartį arba atsisakiusi pratęsti draudimo sutartį? / Does the any Insurance Company rejected to sign Director and Officer Liability Insurance Contract?

☐ Taip / Yes ☒ Ne / No

Informacija apie Reikalavimus Claims history

Ar įmonės, jos dukterinių įmonių buvusiems ar esamiems vadovams, vadovaujančias pareigas užimantiems asmenims ar kitiems asmenims kada nors buvo pateiktas Reikalavimas dėl pageidaujamo drausti rizikų?

18. Has any Claim been made against any past or present Director or Officer of the Company or any subsidiary in respect of the risks now proposed?

☐ Taip / Yes ☒ Ne / No

Duomenys pateikiami tik dėl vadovų ir vadovaujančių asmenų (klausimyno 18-21 punktai)

Ar kuriam nors buvusiam ar esamam įmonės arba jos dukterinių įmonių vadovui, vadovaujančias pareigas užimančiam asmeniui arba kitam asmeniui yra žinoma apie kokias nors aplinkybes, įvykius ar incidentus, dėl kurių gali būti pateiktas Reikalavimas? / Is any Director or Officer aware, after inquiry, of any circumstances or incident, which may give rise to a Claim against any past or present Director or Officer of the Company or any subsidiary?

☐ Taip / Yes ☒ Ne / No

Ar per pastaruosius 5 metus buvo prieš laiką nutraukti įmonės ar jos dukterinių įmonių vadovų, vadovaujančias pareigas užimančių asmenų arba kitų asmenų darbo santykiai, ar darbo santykiai nebuvo pratęsti (išskyrus amžiaus ribos pasiekimą)? Jei taip, dėl kokių priežasčių? / Were the labor relations with Directors or Officers of the Company or its subsidiary terminated ahead of time during recent 5 years or were these labor relations not prolonged (with exception of the case in reaching of the age limits)? If so, what were the reasons?

☐ Taip / Yes ☒ Ne / No

Ar per pastaruosius 5 metus kurios nors institucijos buvo atlikusios, vykdė, paskelbė bet kokį oficialų tyrimą, nagrinėjimą, paklausimus ar panašias procedūras, kurios yra susijusios su įmone arba su jos dukterine įmone, arba su įmonės / dukterinės įmonės vadovu, vadovaujančias pareigas užimančiu asmeniu ar kitu asmeniu ir: / In the last 5 years, has any official investigation, examination, enquiry or similar proceeding in relation to the affairs of the Company or any subsidiary or any director or officer by virtue of his position as director or officer, been conducted or intimated by any body:

kur būtų reikėję ar reikės bet kurio buvusio ar esamo vadovo, vadovaujančias pareigas užimančio asmens ar a) kito asmens dalyvavimo / that has required or may require the attendance of any past or present director or officer?

☐ Taip / Yes ☒ Ne / No

b) kur tokios institucijos turi teisę skirti baudą, bausmę, sankciją vadovui, vadovaujančias pareigas užimančiam asmeniui ar kitam asmeniui / that has the power to impose a fine or penalty on any director or officer?

☐ Taip / Yes ☒ Ne / No

Jei atsakymai yra TAIP į 18-21 klausimus, prašau pateikti detalesnę informaciją. / If the answer is Yes to any of questions 18-21 above, please give details.

Ar Draudėjas turi darbuotojų, turto, esančio Sankcionuotuose regionuose (įskaitant Rusiją ir Baltarusiją) ar pajamų, kilusių iš Sankcionuotų regionų (įskaitant Rusiją ir Baltarusiją)? / Does Policyholder have employees, assets located in Sanctioned Regions (including Russia and Belarus) or revenues derived from Sanctioned Regions (including Russia and Belarus)?

☒ Taip / Yes ☐ Ne / No

Pajamos už dujų tranzitą į Rusijos federacijos Karaliaučiaus sritį

Informacija apie pageidaujamą draudimo apsaugą Information about insurance coverage

23. Pageidaujama draudimo suma / Limit of liability: 20 000 000

24. Pageidaujama išskaita / Deductible:

Pareiškimas Declaration

Pareiškiamo, kad šioje Paraiškos formoje pateikti teiginiai ir duomenys yra teisingi ir kad po atitinkamos vidinės apklausos nebuvo iškraipyti ar nuslėpti jokie esminiai faktai. Patvirtiname, kad pateikėme visą šios Paraiškos formos užpildymo dieną (imtinal) mums žinomą informaciją. Įsipareigojame pranešti draudikams apie visus esminius šių faktų pasikeitimus, įvykusius iki draudimo sutarties sudarymo momento. Mes sutinkame, kad ši Paraiška kartu su bet kuria kita mūsų pateikta informacija yra bet kokios pagal ją sudaromos draudimo sutarties pagrindas.

We declare that the statement and particulars in this Proposal form are true and that no material facts have been mis-stated or suppressed after due internal inquiry. We confirm that we have provided all information herein that is known to us at the date of the Proposal form (inclusive). We undertake to inform the Insurers of any material alteration to those facts occurring before the completion of the contract of insurance. We agree that this Proposal, together with any other information supplied by us shall form the basis of any contract of insurance effected thereon.

Parašas / Sign

Vardas, pavardė / Name, surname

Nemunas Biknius

(šią formą turi pasirašyti Valdybos pirmininkas arba įmonės direktorius) /
(to be signed by the Chairman of the Board or the CEO)

Pareigos / Position

Bendrovės vadovas

Įmonė / Company

AB „Amber Grid“

Data ir vieta / Place and date

2026-06-23 Vilnius