

Załącznik P.F(u)

do formularza oceny odpowiedniości kandydatów na stanowiska członków organów
zakładów ubezpieczeń

RĘKOJMIA

SEKCJA 1 – wypełnia kandydat

I. Sankcje administracyjne wobec kandydata

W okresie dotychczasowej działalności zawodowej:

nie została na mnie nałożona żadna sankcja administracyjna.

zostały na mnie nałożone następujące sankcje administracyjne:

W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o podanie, jakiej sprawy dotyczyły nałożone sankcje administracyjne, z działalnością jakiego podmiotu były związane i w związku z pełnieniem jakiej funkcji miało to miejsce, a także na czym polegały i jaki był skutek ich zastosowania.

II. Sankcje administracyjne nałożone na inne podmioty

W okresie dotychczasowej działalności zawodowej na inne podmioty w związku z zakresem mojej odpowiedzialności:

nie została nałożona żadna sankcja administracyjna.

zostały nałożone następujące sankcje administracyjne:

W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o podanie, jakiej sprawy dotyczyły nałożone sankcje administracyjne, z działalnością jakiego podmiotu były związane i w związku z pełnieniem jakiej funkcji przez Pana/Panią miało to miejsce, a także na czym polegały i jaki był skutek ich zastosowania.

| III. Środki nadzorcze wobec kandydata | |
|---|--------------------------|
| W okresie ostatnich 5 lat: | |
| nie były wobec mnie podjęte żadne środki nadzorcze przez właściwe organy nadzoru finansowego lub analogiczne działania innych uprawnionych podmiotów na podstawie odrębnych ustaw w związku z nieprawidłowościami w działalności podmiotów podlegających nadzorowi tych organów nadzoru, w których byłem/am członkiem organu zarządzającego. | <input type="checkbox"/> |
| były wobec mnie podejmowane następujące środki nadzorcze przez właściwe organy nadzoru finansowego lub analogiczne działania innych uprawnionych podmiotów na podstawie odrębnych ustaw w związku z nieprawidłowościami w działalności podmiotów podlegających nadzorowi tych organów nadzoru, w których byłem/am członkiem organu zarządzającego. <i>W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o podanie, jakiej sprawy dotyczyły podjęte środki nadzorcze, z działalnością jakiego podmiotu były związane i w związku z pełnieniem jakiej funkcji miało to miejsce, a także na czym polegały i jaki był skutek ich zastosowania:</i> | <input type="checkbox"/> |
| | |
| IV. Środki nadzorcze wobec innych podmiotów | |
| W okresie ostatnich 5 lat na inne podmioty w związku z zakresem mojej odpowiedzialności: | |
| nie były podjęte żadne środki nadzorcze przez właściwe organy nadzoru finansowego lub analogiczne działania innych uprawnionych podmiotów na podstawie odrębnych ustaw w stosunku do podmiotów, w których posiadam lub posiadałem/am udziały równe lub przekraczające 10% ogólnej liczby głosów na walnym zgromadzeniu lub w kapitale zakładowym lub wobec których jestem lub byłem/am podmiotem dominującym, w związku z nieprawidłowościami w działalności tych podmiotów, jeżeli podmioty te wykonują lub wykonywały działalność podlegającą nadzorowi właściwego organu nadzoru w państwie ich siedziby. | <input type="checkbox"/> |
| były podejmowane następujące środki nadzorcze przez właściwe organy nadzoru finansowego lub analogiczne działania innych uprawnionych podmiotów na podstawie odrębnych ustaw w stosunku do podmiotów, w których posiadam lub posiadałem/am udziały równe lub przekraczające 10% ogólnej liczby głosów na walnym zgromadzeniu lub w kapitale zakładowym lub wobec których jestem lub byłem/am podmiotem dominującym, w związku z nieprawidłowościami w działalności tych podmiotów, jeżeli podmioty te wykonują lub wykonywały działalność podlegającą nadzorowi właściwego organu nadzoru w państwie ich siedziby. <i>W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o podanie, jakiej sprawy dotyczyły podjęte środki nadzorcze, z działalnością jakiego podmiotu były związane i w związku z pełnieniem jakiej funkcji przez Pana/Panią miało to miejsce, a także na czym polegały i jaki był skutek ich zastosowania:</i> | <input type="checkbox"/> |
| | |

| V. Postępowania sądowe w związku ze sprawą gospodarczą | |
|---|--------------------------|
| Nie toczą się przeciwko mnie żadne postępowania sądowe w związku ze sprawą gospodarczą. | <input type="checkbox"/> |
| Toczą się przeciwko mnie postępowania sądowe w związku ze sprawą gospodarczą. <i>W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o podanie rodzaju spraw(y), podmiotów uczestniczących w postępowaniu (powodowie, uczestnicy etc.) oraz przedmiotu spraw(y) (rodzaj, charakter i wysokość roszczenia, kwestionowane zachowanie):</i> | <input type="checkbox"/> |
| | |
| VI. Prowadzenie działalności bez wymaganej decyzji | |
| Nie prowadziłem/am bez wymaganej decyzji działalność na rynku finansowym, w sytuacji gdy działalność ta wymagała wydania decyzji przez właściwy organ. | <input type="checkbox"/> |
| Prowadziłem/am bez wymaganej decyzji działalność na rynku finansowym w sytuacji, gdy działalność ta wymagała wydania decyzji przez właściwy organ. <i>W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o podanie okoliczności zdarzenia oraz ewentualne rozstrzygnięcia w postępowaniu administracyjnym, przygotowawczym lub sądowym dotyczące popełnionego czynu:</i> | <input type="checkbox"/> |
| | |
| VII. Wykorzystywanie systemu finansowego do prania pieniędzy | |
| Nie popełniłem/am czynów, o których mowa w art. 1 ust. 3 Dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2015/849 z dnia 20 maja 2015 r. w sprawie zapobiegania wykorzystywaniu systemu finansowego do prania pieniędzy lub finansowania terroryzmu (Dz.U.UE.L.2015.141/73). | <input type="checkbox"/> |
| Popełniłem/am czyny, o których mowa w art. 1 ust. 3 Dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2015/849 z dnia 20 maja 2015 r. w sprawie zapobiegania wykorzystywaniu systemu finansowego do prania pieniędzy lub finansowania terroryzmu (Dz.U.UE.L.2015.141/73). <i>W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o podanie okoliczności zdarzenia oraz ewentualne rozstrzygnięcia w postępowaniu administracyjnym, przygotowawczym lub sądowym dotyczące popełnionego czynu:</i> | <input type="checkbox"/> |
| | |
| VIII. Roszczenia cywilnoprawne w związku z pełnieniem funkcji kierowniczych | |
| W okresie ostatnich 5 lat: | |
| nie były wobec mojej osoby kierowane i prawomocnie uznane roszczenia cywilnoprawne w związku z pełnieniem funkcji kierowniczych w podmiotach gospodarczych. | <input type="checkbox"/> |
| były wobec mojej osoby kierowane i prawomocnie uznane roszczenia cywilnoprawne w związku z pełnieniem funkcji kierowniczych w podmiotach gospodarczych. <i>W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o podanie, działalności jakiego podmiotu dotyczyło roszczenie, jaka była podstawa i okoliczności skierowania</i> | <input type="checkbox"/> |

| | | |
|--|--|--------------------------|
| <i>roszczenia, a także jakie zachowanie było objęte przedmiotem każdego z roszczeń oraz jaka była ich wysokość:</i> | | |
| | | |
| IX. Postępowania sądowe, dyscyplinarne lub egzekucyjne – inne niż ujęte powyżej | | |
| Obecnie i w okresie ostatnich 5 lat: | | |
| nie występuję i nie występowałem/am jako strona w postępowaniu sądowym, które mogło lub może mieć negatywny wpływ na moją sytuację finansową, ani w postępowaniu dyscyplinarnym lub egzekucyjnym. | | <input type="checkbox"/> |
| występuję lub występowałem/am jako strona w następujących postępowaniach sądowych, które mogły lub mogą mieć negatywny wpływ na moją sytuację finansową, lub w postępowaniach dyscyplinarnych lub egzekucyjnych (wymienić jakie): | | <input type="checkbox"/> |
| | | |
| X. Odpowiedzialność materialna pracownika | | |
| W okresie ostatnich 5 lat: | | |
| nie wyrządziłem szkody, za którą ponosiłbym odpowiedzialność materialną według zasad określonych w przepisach kodeksu pracy w obecnym i w poprzednich miejscach pracy. | | <input type="checkbox"/> |
| wyrządziłem następujące szkody, za które ponosiłem odpowiedzialność materialną według zasad określonych w przepisach kodeksu pracy w obecnym lub w poprzednich miejscach pracy (wymienić jakie): | | <input type="checkbox"/> |
| | | |
| XI. Zakazy zajmowania określonego stanowiska, wykonywania określonego zawodu lub prowadzenia określonej działalności gospodarczej | | |
| Nie został orzeczony wobec mnie jako środek karny zakaz zajmowania określonego stanowiska, wykonywania określonego zawodu lub prowadzenia określonej działalności gospodarczej. | | <input type="checkbox"/> |
| Został orzeczony wobec mnie środek karny w postaci zakazu zajmowania określonego stanowiska, wykonywania określonego zawodu lub prowadzenia określonej działalności gospodarczej, w następujących okolicznościach (wymienić jakie): | | <input type="checkbox"/> |
| | | |
| XII. Odmowy uzyskania zgody lub zezwolenia | | |
| W okresie ostatnich 5 lat: | | |
| nie odmówiono udzielenia jakiegokolwiek zezwolenia lub zgody w związku z wykonywaną lub planowaną przeze mnie działalnością albo pełnieniem funkcji w podmiocie prowadzącym działalność na rynku finansowym. | | <input type="checkbox"/> |
| odmówiono udzielenia jakiegokolwiek zezwolenia lub zgody w związku z wykonywaną lub planowaną przeze mnie działalnością albo pełnieniem funkcji w podmiotach prowadzących działalność na rynku finansowym, w następujących okolicznościach (wymienić jakie): | | <input type="checkbox"/> |

| | |
|---|--------------------------|
| | |
| XIII. Cofnięcia zgody lub zezwolenia | |
| W okresie ostatnich 5 lat: | |
| nie cofnięto jakiegokolwiek zezwolenia lub zgody w związku z wykonywaną przeze mnie działalnością albo pełnieniem funkcji w podmiocie prowadzącym działalność na rynku finansowym. | <input type="checkbox"/> |
| cofnięto jakiegokolwiek zezwolenie lub zgodę w związku z wykonywaną przeze mnie działalnością albo pełnieniem funkcji w podmiotach prowadzących działalność na rynku finansowym, w następujących okolicznościach (wymienić jakie): | <input type="checkbox"/> |
| | |
| XIV. Postępowania likwidacyjne, upadłościowe, restrukturyzacyjne i naprawcze | |
| W okresie ostatnich 5 lat: | |
| nie było i nie jest prowadzone postępowanie likwidacyjne, upadłościowe, naprawcze lub restrukturyzacyjne wobec podmiotów, w których pełnię lub pełniłem/am funkcje zarządcze lub w których posiadam lub posiadałem/am udział równy lub przekraczający 10% ogólnej liczby głosów na walnym zgromadzeniu lub w kapitale zakładowym, lub wobec którego jestem lub byłem/am podmiotem dominującym. | <input type="checkbox"/> |
| były lub są prowadzone następujące postępowania likwidacyjne, upadłościowe, naprawcze lub restrukturyzacyjne wobec podmiotów, w których pełnię lub pełniłem/am funkcje zarządcze lub w których posiadam lub posiadałem/am udział równy lub przekraczający 10% ogólnej liczby głosów na walnym zgromadzeniu lub w kapitale zakładowym, lub wobec którego jestem lub byłem/am podmiotem dominującym (wymienić jakie): | <input type="checkbox"/> |
| | |
| XV. Ogłoszenie upadłości – działalność gospodarcza | |
| W okresie ostatnich 5 lat: | |
| w stosunku do mnie jako osoby fizycznej wykonującej działalność gospodarczą nie ogłoszono upadłości ani wniosek o ogłoszenie upadłości nie został prawomocnie oddalony, ponieważ majątek dłużnika nie wystarczał na pokrycie kosztów postępowania. | <input type="checkbox"/> |
| w stosunku do mnie jako osoby fizycznej wykonującej działalność gospodarczą ogłoszono upadłość lub wniosek o ogłoszenie upadłości został prawomocnie oddalony, ponieważ majątek dłużnika nie wystarczał na pokrycie kosztów postępowania. <i>W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o podanie przedmiotu prowadzonej działalności gospodarczej oraz wyjaśnienie przyczyn niewypłacalności:</i> | <input type="checkbox"/> |
| | |
| XVI. Ogłoszenie upadłości – osoba fizyczna | |

| | |
|---|--------------------------|
| W okresie ostatnich 5 lat: | |
| w stosunku do mnie jako osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej nie ogłoszono upadłości ani wniosek o ogłoszenie upadłości nie został prawomocnie oddalony z przyczyn określonych w art. 491 ⁴ ustawy z dnia 28.02.2003 r. – Prawo upadłościowe (t.j. Dz.U. z 2019. Poz. 498 ze zm.). | <input type="checkbox"/> |
| w stosunku do mnie jako osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej ogłoszono upadłość lub wniosek o ogłoszenie upadłości został prawomocnie oddalony z przyczyn określonych w art. 491 ⁴ ustawy z dnia 28.02.2003 r. – Prawo upadłościowe (t.j. Dz.U. z 2019. Poz. 498 ze zm.). <i>W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o podanie okoliczności dotyczących przyczyn niewypłacalności:</i> | <input type="checkbox"/> |
| | |
| XVII. Rejestr dłużników | |
| Nie jestem, jako osoba fizyczna, wpisany do rejestru dłużników. | <input type="checkbox"/> |
| Jestem, jako osoba fizyczna, wpisany do rejestru dłużników. <i>W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o wpisanie podstawy wpisu:</i> | <input type="checkbox"/> |
| | |
| XVIII. Absolutoria | |
| W okresie ostatnich 5 lat: | |
| w związku z pełnieniem przeze mnie funkcji w organach zarządzających lub nadzorujących spółek handlowych zawsze uzyskiwałem absolutorium z pełnionych funkcji. | <input type="checkbox"/> |
| w związku z pełnieniem przeze mnie funkcji w organach zarządzających lub nadzorujących spółek handlowych nie uzyskałem absolutorium z pełnionych funkcji. <i>Prosimy o podanie nazwy (firmy) spółki (spółek), adresu siedziby, przedmiotu przedsiębiorstwa oraz rodzaju pełnionej funkcji, jak również wskazanie przyczyny, dla których nie zostało udzielone absolutorium:</i> | <input type="checkbox"/> |
| | |
| Potwierdzam złożone w niniejszym formularzu oświadczenia i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia zgodnie z art. 233 kodeksu karnego. | |
| Data i podpis kandydata: | |

SEKCJA 2 – wypełnia podmiot dokonujący oceny

XIX. Nieprawidłowości związane z zakresem obowiązków kandydata wykryte w wyniku kontroli¹

| | | |
|----|---|--|
| 1. | Oznaczenie podmiotu przeprowadzającego kontrolę: | |
| | Termin przeprowadzenia kontroli: | |
| | Data kontroli: | |
| | Zakres kontroli: | |
| | Zakres odpowiedzialności kandydata na datę kontroli: | |
| | Zidentyfikowane nieprawidłowości w zakresie obowiązków kandydata: | |
| | Działania kandydata związane z usunięciem nieprawidłowości: | |

XX. Nieprawidłowości związane z zakresem obowiązków kandydata wykryte w wyniku czynności nadzorczych prowadzonych przez organ nadzoru

| | | |
|----|---|--|
| 1. | Rodzaj działania nadzorczego: | |
| | Data działania nadzorczego: | |
| | Termin objęty działaniem nadzorczym: | |
| | Zakres działania nadzorczego: | |
| | Zakres odpowiedzialności kandydata na datę działania nadzorczego: | |

¹ Dotyczy działań kontrolnych związanych z pełnieniem przez kandydata funkcji w podmiocie nadzorowanym przeprowadzającym ocenę; obejmuje audyty i kontrole wewnętrzne, audyty podmiotów zewnętrznych, inspekcje organów administracji (z wyłączeniem KNF); analiza powinna obejmować okres ostatnich 5 lat, natomiast zdarzenia wcześniejsze powinny zostać uwzględnione, jeżeli w ocenie podmiotu nadzorowanego mają znaczenie dla oceny przesłanki rękojmi.

| | |
|---|--|
| Zidentyfikowane nieprawidłowości w zakresie obowiązków kandydata: | |
| Działania kandydata związane z usunięciem nieprawidłowości: | |
| XXI. Podsumowanie oceny przeprowadzonej przez podmiot nadzorowany | |
| Przedstawione w niniejszym formularzu informacje wpływają negatywnie na ocenę jego rękami pod kątem odpowiedzialności do powołania na stanowisko członka organu podmiotu nadzorowanego. | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| Data i podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu: | |