|  |
| --- |
| **Załącznik 1.8 do formularza oceny odpowiedniości indywidualnej pierwotnej – Zarząd** **ŁĄCZENIE FUNKCJI (OCENA PIERWOTNA)** |

|  |
| --- |
| **SEKCJA 1 – wypełnia kandydat** |
|

|  |
| --- |
| 1. **Informacja na temat pełnionych funkcji w radach nadzorczych/dyrektorów niewykonawczych**
 |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Pełniona funkcja/ nazwa stanowiska | Grupa kapitałowa/system ochrony instytucjonalnej | Podmiot oceniający posiada znaczny pakiet akcji[[1]](#footnote-2)  | Przedstawiciel Skarbu Państwa | Aktualnie pełni/będzie pełnił | Obszar działalności |
|  |  |  |  | [ ] tak[ ] nie | [ ] tak[ ] nie | [ ] pełni[ ] będzie pełnić | [ ] bankowy[ ] emerytalny[ ] kapitałowy | [ ] ubezpieczeniowy[ ] inny finansowy[ ] niefinansowy |
|  |
| **Łącznie stanowisk w radach nadzorczych** |  |
| **Łącznie stanowisk w radach nadzorczych z uwzględnieniem stanowisk liczonych jako jedno[[2]](#footnote-3)**  |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| 1. **Informacja na temat pełnionych funkcji w Zarządach/dyrektorów wykonawczych**
 |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Pełniona funkcja/ nazwa stanowiska | Grupa kapitałowa/system ochrony instytucjonalnej | Podmiot oceniający posiada znaczny pakiet akcji[[3]](#footnote-4)  | Aktualnie pełni/będzie pełnił | Obszar działalności |
|  |  |  |  | [ ] tak[ ] nie | [ ] pełni[ ] będzie pełnić | [ ] bankowy[ ] emerytalny[ ] kapitałowy | [ ] ubezpieczeniowy[ ] inny finansowy[ ] niefinansowy |
|  |
| **Łącznie stanowisk w zarządach** |  |
| **Łącznie stanowisk w zarządach z uwzględnieniem stanowisk liczonych jako jedno[[4]](#footnote-5)** |  |

 |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| 1. **Oświadczenie w zakresie łączenia funkcji**
 |
| **WYPEŁNIA KANDYDAT NA CZŁONKA ZARZĄDU ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ:** |
| Jestem członkiem organu zarządzającego:1) towarzystwa funduszy inwestycyjnych lub zarządzającego ASI w rozumieniu ustawy o funduszach inwestycyjnych prowadzącego działalność na podstawie zezwolenia,2)   podmiotu prowadzącego działalność maklerską w rozumieniu ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o obrocie instrumentami finansowymi lub inną działalność w zakresie obrotu instrumentami finansowymi w rozumieniu tej ustawy,3)   powszechnego towarzystwa emerytalnego,4)   banku,5) zakładu reasekuracji.  | [ ] TAK[ ] NIE |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Data i podpis kandydata |  |

 |

|  |
| --- |
| **SEKCJA 2 – wypełnia podmiot prowadzący ocenę** |
|

|  |
| --- |
| 1. **Podsumowanie oceny przeprowadzonej przez podmiot**
 |
| Przedstawione przez kandydata w niniejszym formularzu informacje wpływają negatywnie na ocenę jego niezależności osądu pod kątem odpowiedniości do powołania na stanowisko członka organu podmiotu nadzorowanego. | [ ]  tak[ ]  nie |
| Data i podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu |  |

 |

1. Oznacza posiadany bezpośredni lub pośredni udział w przedsiębiorstwie reprezentujący co najmniej 10 % kapitału lub praw głosu lub umożliwiający wywieranie znacznego wpływu na zarządzanie tym przedsiębiorstwem. [↑](#footnote-ref-2)
2. Za jedno uznaje się stanowiska w radach nadzorczych pełnione w podmiotach należących do tej samej grupy kapitałowej lub pełnione w podmiotach objętych tym samym instytucjonalnym systemem ochrony oraz podmiotach, w których bank posiada znaczny pakiet akcji. [↑](#footnote-ref-3)
3. Oznacza posiadany bezpośredni lub pośredni udział w przedsiębiorstwie reprezentujący co najmniej 10 % kapitału lub praw głosu lub umożliwiający wywieranie znacznego wpływu na zarządzanie tym przedsiębiorstwem. [↑](#footnote-ref-4)
4. Za jedno uznaje się stanowiska w zarządach pełnione w podmiotach należących do tej samej grupy kapitałowej lub pełnione w podmiotach objętych tym samym instytucjonalnym systemem ochrony oraz podmiotach, w których bank posiada znaczny pakiet akcji. [↑](#footnote-ref-5)