

**FORMULARZ WTÓRNEJ OCENY ODPOWIEDNIOSCI
członków organów podmiotów nadzorowanych**

Celem, dla którego opracowano niniejszy formularz, jest uproszczenie i ujednoczenie procesu przeprowadzania i dokumentowania wtórnej oceny odpowiedzialności członków organów podmiotów nadzorowanych.

Skorzystanie z niniejszego formularza i jego prawidłowe wypełnienie pomaga zagwarantować, że ocena została przeprowadzona zgodnie z kryteriami wynikającymi z przepisów prawa i zaleceń organu nadzoru, a także że przekazywane organowi nadzoru informacje wynikające z przeprowadzonej oceny będą w sposób wyczerpujący prezentować wyniki oceny.

Skorzystanie z formularza nie wyłącza możliwości uwzględnienia przez podmioty nadzorowane dodatkowych, innych niż uwzględnione w ramach formularza, okoliczności i kryteriów oceny odpowiedzialności członków organów. Skorzystanie z formularza nie wyłącza również możliwości występowania przez organ nadzoru o przekazanie dodatkowych informacji, wyjaśnień lub wymaganych danych oraz podejmowania innych inicjatyw w ramach postępowań wyjaśniających i administracyjnych.

Niniejszy formularz dostępny jest między innymi w formie elektronicznej za pośrednictwem serwisu internetowego organu nadzoru (www.knf.gov.pl). Prosimy o korzystanie z tej możliwości dostępu do formularza i wypełnianie go w części niewymagającej własnoręcznego podpisu w drodze edycji elektronicznej.

Informujemy, że dostęp osób trzecich do informacji ujętych w wypełnionych formularzach przekazanych organowi nadzoru będzie ograniczony, stosownie do art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. z 2018 r. poz. 1330, ze zm.). Zgodnie z tym przepisem prawo do informacji publicznej podlega ograniczeniu ze względu na prywatność osoby fizycznej lub tajemnicę przedsiębiorcy, a ograniczenie to nie dotyczy jedynie informacji o osobach pełniących funkcje publiczne, mających związek z pełnieniem tych funkcji, w tym o warunkach powierzenia i wykonywania funkcji, oraz przypadku, gdy osoba fizyczna lub przedsiębiorca rezygnują z przysługującego im prawa.

W przypadku gdy stan faktyczny lub stan wiedzy, na których oparte są informacje i dokumenty wskazane w niniejszym formularzu, ulegnie zmianie, niezwłocznie i bez odrębnego wezwania powinna zostać przeprowadzona ponowna ocena, udokumentowana na stosownym formularzu, a jej wyniki powinny zostać przekazane organowi nadzoru.

Niezależnie od przeprowadzenia indywidualnej oceny członka organu, w związku z każdą planowaną/przeprowadzaną zmianą składu organu podmiotu nadzorowanego powinna zostać przeprowadzona również ocena zbiorowej odpowiedzialności organu – zaleca się wykorzystanie do tego celu odrębnego formularza, dostępnego w serwisie internetowym organu nadzoru.

SEKCJA 1 – wypełnia osoba oceniana

I. Identyfikacja osoby ocenianej

1. Imię:	
2. Nazwisko:	
3. Nazwisko rodowe:	
4. Płeć ¹ :	
5. Obywatelstwo:	
6. Dane kontaktowe (adres/telefon/email):	
7. Adres zameldowania (stałego lub czasowego) ² :	
8. Adres zamieszkania ³ :	
9. Numer PESEL ⁴ :	

II. Załączniki do formularza oceny wtórnej

- 1) Do członków zarządów i rad nadzorczych banków w formie spółki akcyjnej mają zastosowanie załączniki: W.A, W.D, W.E, W.F, W.G, W.H, W.I, W.J;
- 2) do członków zarządów i rad nadzorczych banków spółdzielczych mają zastosowanie załączniki: W.A, W.D, W.E, W.F, W.G, W.H, W.I, W.J, W.K;
- 3) do prezesa zarządu i jednego członka zarządu banku państwowego zastosowanie mają załączniki: W.A, W.D, W.E, W.F, W.G, W.H, W.I, W.J;
- 4) do członków zarządu instytucjonalnych systemów ochrony zastosowania mają załączniki: W.A, W.D, W.E, W.F, W.G, W.H, W.I, W.J;
- 5) do członków zarządów i rad nadzorczych zakładów ubezpieczeń zastosowanie mają załączniki: W.A., W.D, W.E, W.F, W.G, W.I, W.J;
- 6) do dyrektorów i zastępców dyrektorów głównych oddziałów zakładów ubezpieczeń zastosowanie mają załączniki: W.A, , W.D, W.E, W.F, W.G, W.I, W.J;
- 7) do członków zarządów i rad nadzorczych powszechnych i pracowniczych towarzystw emerytalnych zastosowanie mają załączniki: W.D, W.E(e), W.F(e), W.I, W.J.

Do formularza należy załączyć załączniki, w których informacje/oświadczenia zawarte w odpowiednich załącznikach do formularza poprzedniej oceny odpowiedzialności uległy zmianie, aktualizacji lub dezaktualizacji⁵, oraz obowiązkowo, o ile nie zostały przedstawione w ramach oceny prowadzonej w ciągu ostatnich 12 miesięcy: Załącznik E dotyczący niekaralności, Załącznik F (rękojmia) i Załącznik J (poświęcanie czasu). Zaleca się skorzystanie w tym celu z wzorów opublikowanych w serwisie internetowym organu nadzoru.

¹ Pole obligatoryjne wyłącznie w przypadku, gdy informacja ta jest niezbędna dla realizacji przyjętej przez podmiot polityki różnorodności.

² Pole obligatoryjne wyłącznie w odniesieniu do banków.

³ Pole obligatoryjne wyłącznie w odniesieniu do banków.

⁴ Pole obligatoryjne wyłącznie w odniesieniu do banków.

⁵ Przykładowo może to dotyczyć realizacji zaleceń wydanych po ostatniej ocenie odpowiedzialności, nowych szkoleń i studiów, podjęcia nowych obowiązków, wyników nowej kontroli itd.

Załącznik W.A – wykształcenie	<input type="checkbox"/>
Załącznik W.D – ocena umiejętności	<input type="checkbox"/>
Załącznik W.E – karalność	<input type="checkbox"/>
Załącznik W.F – rękojmia	<input type="checkbox"/>
Załącznik W.G – niezależność osądu – konflikt interesów	<input type="checkbox"/>
Załącznik W.H – niezależność osądu – cechy behawioralne	<input type="checkbox"/>
Załącznik W.I – łączenie funkcji	<input type="checkbox"/>
Załącznik W.J – poświęcanie czasu	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych. <input type="checkbox"/> Oświadczam, że dane zawarte w pozostałych, niezłączonych do niniejszego formularza załącznikach nie uległy zmianie od czasu ostatniej oceny odpowiedzialności z dnia: ..., a zawarte tam oświadczenia zachowują aktualność. <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu i załączonych do niego dokumentach do celów przeprowadzenia oceny mojej odpowiedzialności do pełnienia funkcji członka organu podmiotu nadzorowanego przez organ nadzoru nad rynkiem finansowym. Administratorem danych jest podmiot wskazany w pkt II.1 niniejszego formularza. Dane zawarte w niniejszym formularzu mogą zostać przekazane organowi nadzoru nad rynkiem finansowym w związku z realizacją ustawowych obowiązków w zakresie oceny odpowiedzialności członków organów podmiotów nadzorowanych. Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany, że wyrażona przeze mnie zgoda może być odwołana w dowolnym momencie, a jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.	
Data i podpis osoby ocenianej:	

SEKCJA 2 – wypełnia podmiot dokonujący oceny

III. Informacje o obecnym stanowisku

1. Nazwa/firma podmiotu ⁶ :	Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „CUPRUM”
2. Organ i stanowisko:	<p>Zarząd:</p> <p><input type="checkbox"/> Prezes zarządu</p> <p><input type="checkbox"/> Członek zarządu⁷</p> <p><input type="checkbox"/> Członek zarządu odpowiedzialny za zarządzanie ryzykiem⁸</p> <p><input type="checkbox"/> Członek zarządu nadzorujący zarządzanie ryzykiem istotnym⁹</p> <p>Rada nadzorcza</p> <p><input type="checkbox"/> Przewodniczący rady</p> <p><input type="checkbox"/> Członek Rady¹⁰</p> <p><input type="checkbox"/> Kierownictwo głównego oddziału zakładu ubezpieczeń</p> <p><input type="checkbox"/> Dyrektor</p> <p><input type="checkbox"/> Zastępca dyrektora</p>
3. Nazwa stanowiska:	
4. Zakres odpowiedzialności:	
5. Podległe jednostki organizacyjne:	

IV. Powód przeprowadzenia wtórnej oceny odpowiedzialności

1. Powód przeprowadzenia oceny ¹¹ :	<input type="checkbox"/> ocena okresowa przeprowadzana co najmniej raz na rok/dwa lata ¹²
	<input type="checkbox"/> kontrola/przeгляд zasad ładu korporacyjnego
	<input type="checkbox"/> ocena przed końcem kadencji ¹³ /ocena przed powołaniem na kolejną kadencję ¹⁴
	<input type="checkbox"/> następująca zmiana zakresu kompetencji lub wymogów dotyczących stanowiska:
	<input type="checkbox"/> otrzymanie informacji o przedstawieniu osobie ocenianej zarzutów w postępowaniu karnym lub w postępowaniu w sprawie

⁶ W przypadku instytucjonalnego systemu ochrony (IPS) w tym polu należy podać nazwę jednostki zarządzającej systemem ochrony.

⁷ Dotyczy również stanowiska wiceprezesa zarządu, I zastępcy prezesa itp.

⁸ Wyróżnienie odpowiedzialności za ryzyko jest obligatoryjne dla zakładów ubezpieczeń, również dla wiceprezesa zarządu, I zastępcy prezesa itp.

⁹ Wyróżnienie odpowiedzialności za ryzyko istotne jest obligatoryjne dla banków, również dla wiceprezesa zarządu, I zastępcy prezesa itp.

¹⁰ Dotyczy również zastępcy przewodniczącego rady itp.

¹¹ Można zaznaczyć kilka powodów jednocześnie.

¹² Niepotrzebne skreślić.

¹³ Dotyczy sektora bankowego.

¹⁴ Dotyczy sektorów innych niż bankowy.

	o przestępstwo skarbowe lub spowodowaniu znacznych strat majątkowych
	<input type="checkbox"/> wyjście na jaw nowych okoliczności mogących wpływać na ocenę, w szczególności w odniesieniu do zidentyfikowanych przypadków potencjalnego konfliktu interesów
	<input type="checkbox"/> powierzenie danej osobie dodatkowych kompetencji/objęcia dodatkowych stanowisk (ocena w zakresie poświęcania czasu oraz konfliktu interesów)
	<input type="checkbox"/> występowanie regularnych lub rażących przypadków negatywnej wtórnej oceny indywidualnej lub kolektywnej członków zarządu (pod kątem rękojmi członków rady nadzorczej w kontekście powołania/pozostawienia wcześniej wspomnianych osób w zarządzie)
	<input type="checkbox"/> zidentyfikowanie istotnych naruszeń obowiązków członków zarządu/rady nadzorczej
	<input type="checkbox"/> planowane odwołanie członka organu podmiotu nadzorowanego
	<input type="checkbox"/> inny:
V. Ostatnia ocena odpowiedzialności	
1. Data przeprowadzenia poprzedniej oceny odpowiedzialności:	
2. Rodzaj poprzedniej oceny odpowiedzialności:	<input type="checkbox"/> pierwotna
	<input type="checkbox"/> wtórna
3. Powód przeprowadzenia poprzedniej wtórnej oceny odpowiedzialności ¹⁵ :	
4. Do formularza została załączona kserokopia poprzedniego formularza oceny odpowiedzialności wraz z załącznikami.	<input type="checkbox"/>
VI. Podsumowanie oceny	
Wynik przeprowadzonej oceny (spełnia/nie spełnia) obligatoryjnie należy podać dla wszystkich kryteriów, mających zastosowanie do danego stanowiska, w zakresie których od ostatniej oceny odpowiedzialności nastąpiły zmiany. W pozostałych przypadkach przeprowadzenie oceny i wskazanie jej wyniku jest fakultatywne (w zależności od przyjętej przez podmiot polityki odpowiedzialności) i możliwe jest zaznaczenie opcji „nie dotyczy”:	

¹⁵ Jeżeli dotyczy.

- 1) do członków zarządów i rad nadzorczych banków w formie spółki akcyjnej mają zastosowanie załączniki: W.A, W.D, W.E, W.F, W.G, W.H, W.I, W.J;
- 2) do członków zarządów i rad nadzorczych banków spółdzielczych mają zastosowanie załączniki: W.A, W.D, W.E, W.F, P.W, W.H, W.I, W.J, W.K;
- 3) do prezesa zarządu i jednego członka zarządu banku państwowego zastosowanie mają załączniki: W.A, W.D, W.E, W.F, W.G, W.H, W.I, W.J;
- 4) do członków zarządu instytucjonalnych systemów ochrony zastosowania mają załączniki: W.A, W.D, W.E, W.F, W.G, W.H, W.I, W.J;
- 5) do członków zarządów i rad nadzorczych zakładów ubezpieczeń zastosowanie mają załączniki: W.A, W.D, W.E, W.F, W.G, W.H, W.I, W.J;
- 6) do dyrektorów i zastępców dyrektorów głównych oddziałów zakładów ubezpieczeń zastosowanie mają załączniki: W.A, W.D, W.E, W.F, W.G, W.H, W.I, W.J;
- 7) do członków zarządów i rad nadzorczych powszechnych i pracowniczych towarzystw emerytalnych zastosowanie mają załączniki: W.D, W.E(e), W.F(e), W.I, W.J.

Dla wszystkich kryteriów, według których ocena została przeprowadzona, należy wypełnić właściwe załączniki opisujące szczegóły przeprowadzonej oceny – zaleca się skorzystanie w tym celu z wzorów opublikowanych w serwisie internetowym organu nadzoru.

1. Kompetencje – wiedza i doświadczenie:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Załącznik W.A	<input type="checkbox"/> – wykształcenie
Uwagi:	
2. Kompetencje – umiejętności:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Załącznik W.D	<input type="checkbox"/> – umiejętności
Uwagi:	
3. Kompetencje – język polski	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Uwagi:	
4. Rękojmia – karalność:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
Załącznik W.E	<input type="checkbox"/> – karalność
Uwagi:	
5. Rękojmia – reputacja:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Załącznik W.F	<input type="checkbox"/> – rękojmia
Uwagi:	

<p>6. Rękojmia – niezależność osądu – konflikt interesów i sytuacja finansowa:</p> <p>Załącznik W.G</p> <p>Uwagi:</p>	<p><input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/> nie dotyczy</p> <p><input type="checkbox"/> – niezależność osądu</p>
<p>7. Rękojmia – niezależność osądu – cechy behawioralne:</p> <p>Załącznik W.H</p> <p>Uwagi:</p>	<p><input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/> nie dotyczy</p> <p><input type="checkbox"/> – cechy behawioralne</p>
<p>8. Poświęcanie czasu</p> <p>Załącznik W.I</p> <p>Uwagi:</p>	<p><input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/> nie dotyczy</p> <p><input type="checkbox"/> – poświęcanie czasu</p>
<p>9. Łączenie funkcji</p> <p>Załącznik W.J</p> <p>Uwaga:</p>	<p><input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/> nie dotyczy</p> <p><input type="checkbox"/> – łączenie funkcji</p>
<p>VII. Rekomendowane działania</p>	
<p>1. W wyniku przeprowadzonej oceny, w zakresie dotychczasowego stanowiska osoby ocenianej – rekomenduje się:</p>	<p><input type="checkbox"/> niezwłocznie odwołać osobę ocenianą ze stanowiska;</p> <p><input type="checkbox"/> zawiesić osobę ocenianą do czasu zastosowania odpowiednich środków naprawczych;</p> <p><input type="checkbox"/> nie podejmować działań – osoba oceniana nie będzie pełnić funkcji z powodów innych niż odwołanie;</p> <p><input type="checkbox"/> pozostawić ocenianą osobę na stanowisku;</p> <p><input type="checkbox"/> powołać ocenianą osobę na kolejną kadencję.</p>
<p>2. W zakresie zidentyfikowanych aspektów wymagających poprawy – rekomenduje się podjęcie następujących działań naprawczych:</p>	<p><input type="checkbox"/> w zakresie wykształcenia, doświadczenia i umiejętności kandydata – skierowanie osoby ocenianej na dodatkowe kursy/szkolenia:</p> <p><input type="checkbox"/> w zakresie poświęcania czasu – wdrożenie rozwiązań umożliwiających zwiększenie zaangażowania osoby ocenianej:</p>

	<input type="checkbox"/> w zakresie poświęcenia czasu – wdrożenie rozwiązań zmniejszających zakres niezbędnego zaangażowania osoby ocenianej: <input type="checkbox"/> w zakresie liczby zajmowanych stanowisk – rezygnacja osoby ocenianej z pełnionych równolegle funkcji: <input type="checkbox"/> w zakresie konfliktu interesów – eliminacja zidentyfikowanych konfliktów interesów lub wprowadzenie rozwiązań zapewniających zarządzanie konfliktem interesów: <input type="checkbox"/> inne:
<input type="checkbox"/> Zgodnie z najlepszą wiedzą będącą w posiadaniu podmiotu dokonującego oceny dane zawarte w pozostałych, niezłączonych do niniejszego formularza załącznikach nie uległy zmianie od czasu poprzedniej oceny odpowiedzialności z dnia: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> r., a zawarte tam oświadczenia zachowują aktualność.	
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu:	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>