

Załącznik W.E(u)

do formularza oceny wtórnej odpowiedniości członków organów zakładów ubezpieczeń

NIEKARALNOŚĆ

SEKCJA 1 – wypełnia członek organu zakładu ubezpieczeń

I. Niekaralność

Zaświadczenie¹ o niekaralności za umyślne przestępstwa lub umyślne przestępstwa skarbowe zostało załączone do formularza oceny.

OŚWIADCZENIE²:

Oświadczam, że byłem/byłam/nie byłem/nie byłam³ skazany/skazana za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądu.

II. Postępowania karne

Nie toczą się i w okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny nie toczyły się przeciwko mnie postępowania karne przed polskimi lub obcymi organami wymiaru sprawiedliwości.

Toczą się lub w okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny toczyły się przeciwko mnie następujące postępowania karne:

Nr	Załączniki
1.	

Jestem świadomy/świadoma³ odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia zgodnie z art. 233 kodeksu karnego.

Data i podpis członka organu zakładu ubezpieczeń:

¹ Zaświadczenie wydane przez Krajowy Rejestr Karny, a w odniesieniu do cudzoziemców także przez właściwe organy państw miejsca zamieszkania, powinno zostać złożone nie później niż 3 miesiące od dnia jego wydania.

² W przypadku złożenia zaświadczenia o niekaralności oświadczenie nie jest wymagane.

³ Niepotrzebne skreślić.

SEKCJA 2 – wypełnia podmiot dokonujący oceny

III. Podsumowanie oceny przeprowadzonej przez podmiot

Przedstawione przez członka organu zakładu ubezpieczeń w niniejszym formularzu informacje wpływają negatywnie na ocenę jego niekaralności pod kątem odpowiedniości do pełnienia funkcji członka organu podmiotu nadzorowanego.

- tak
 nie

Data i podpis
upoważnionego
przedstawiciela podmiotu: