# Formularz zgłoszeniowy „Naruszenia MAR”

Naruszenia/potencjalne naruszenia rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 596/2014 z dnia 16 kwietnia 2014 r. w sprawie nadużyć na rynku

|  |
| --- |
| Dane Zgłaszającego |
| Imię |       |
| Nazwisko |       |
| Adres |       |
| Adres do korespondencji (adres, na który prześlemy pisemne potwierdzenie przesłania zgłoszenia, a także informacje na temat wyników zgłoszenia)Uwaga: Wypełniając niniejsze pole wyrażasz zgodę na przekazanie przez KNF w/w informacji |       |
| PESEL |       |
| Adres mailowy (adres, na który prześlemy pisemne potwierdzenie przesłania zgłoszenia, a także informacje na temat wyników zgłoszenia)Uwaga: Wypełniając niniejsze pole wyrażasz zgodę na przekazanie przez KNF w/w informacji |       |
| Telefon do kontaktu |       |
| Inna forma kontaktu |       |
| Czy jesteś lub byłeś/(-aś) zatrudniony/(-na) w dowolnej formie w podmiocie nadzorowanym przez KNF lub jego podmiocie zależnym/dominującym? | [ ]  |
| Rodzaj podmiotu nadzorowanego:*Firma inwestycyjna**Operator rynku* *Przedsiębiorstwo zbiorowego inwestowania**Uczestnik rynku uprawnień do emisji**Inny*  |       |
| Nazwa podmiotu nadzorowanego |       |
| Funkcja pełniona w podmiocie nadzorowanym oraz okres zatrudnienia (OPIS) |       |
| Czy ten podmiot nadzorowany wskazujesz w zgłoszeniu jako naruszający rozporządzenie MAR? | [ ]  |

|  |
| --- |
| Możliwość wyrażenia sprzeciwu na przesyłanie żądań wyjaśnień lub dodatkowych informacji\* |
| Czy wyrażasz zgodę na przesłanie przez KNF na wskazany powyżej adres do korespondencji lub adres mailowy prośby o wyjaśnienia w zakresie przekazanych informacji lub o dodatkowe informacje, jakie mogą być w Twoim posiadaniu? | [ ]  |

| Informacje o naruszeniu |
| --- |
| 1. **Rodzaj naruszenia\***
 |
| Manipulacja na rynku | [ ]  |
| Wykorzystanie informacji poufnej | [ ]  |
| Bezprawne ujawnienie informacji poufnej | [ ]  |
| Nieprzekazanie lub nieprawidłowe przekazanie przez osobę zobowiązaną zawiadomienia o transakcjach na akcjach emitenta | [ ]  |
| Złamanie zakazu zawierania transakcji w okresie zamkniętym | [ ]  |
| Nieprzekazanie do publicznej wiadomości przez emitenta informacji poufnej  | [ ]  |
| Nieprowadzenie przez emitenta listy osób mających dostęp do informacji poufnej | [ ]  |
| Nieprowadzenie przez emitenta listy osób blisko związanych z osobami pełniącymi funkcje zarządcze | [ ]  |
| Inne naruszenie rozporządzenia MAR (z powołaniem konkretnego przepisu, który został w Twojej ocenie naruszony) |       |
| 1. **Wskazanie instrumentu finansowego/Emitenta którego dotyczy naruszenie**
 |
| Nazwa emitenta |       |
| Wskazanie instrumentu finansowego |       |
| 1. **Wskazanie podmiotu/osoby wskazywanego/ (-ej) jako naruszający rozporządzenie MAR\***
 |
| Imię  |       |
| Nazwisko |       |
| Nazwa |       |
| Adres |       |
| Dodatkowe informacje o osobie/podmiocie (OPIS) |       |
| 1. **Relacje Zgłaszającego z podmiotem/osobą objętym/ (-ą) zgłoszeniem**
 |
| Charakter przeszłych i obecnych relacji Zgłaszającego w stosunku do osoby fizycznej objętej podejrzeniem naruszenia |       |
| Jeżeli osoba objęta podejrzeniem naruszenia była reprezentantem osoby prawnej - charakter przeszłych i obecnych relacji Zgłaszającego w stosunku do tej osoby prawnej |       |
| Charakter przeszłych i obecnych relacji Zgłaszającego w stosunku do innego niż osoba fizyczna podmiotu objętego podejrzeniem naruszenia |       |
| 1. **Czas, sposób i okoliczności wejścia Zgłaszającego w posiadanie informacji będących przedmiotem zgłoszenia (OPIS)\***
 |
|       |
| 1. **Możliwie konkretny opis naruszenia (wskazanie tam gdzie jest to możliwe np. rachunków objętych podejrzeniem, podmiotów prowadzących te rachunki, konkretnych informacji poufnych, konkretnych rekomendacji, konkretnych zachowań w określonym czasie i jeśli to możliwe w odniesieniu do konkretnych zdarzeń/instrumentów itd.) (OPIS)\***
 |
|       |
| 1. **Dokumenty/materiały uprawdopodabniające wystąpienie ww. okoliczności (załącznik)**
 |
|       |
| 1. **Czy w tej sprawie Zgłaszający złożył osobne zawiadomienie do innych organów państwowych? (jeśli tak wskazanie organów państwowych)**
 |
|       |

\*Moduły oznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia/podania.