|  |
| --- |
| **Załącznik W.F (b)**do formularza oceny wtórnej odpowiedniości członków organów banków**RĘKOJMIA** |

|  |
| --- |
| **SEKCJA 1 – wypełnia członek organu banku**  |
|

|  |
| --- |
| 1. **Sankcje administracyjne**
 |
| W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny: |
| nie została na mnie nałożona żadna sankcja administracyjna. | [ ]  |
| zostały na mnie nałożone następujące sankcje administracyjne (wymienić jakie): | [ ]  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Sankcje administracyjne nałożone na inne podmioty w związku z zakresem odpowiedzialności członka organu banku**
 |
| W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny na inne podmioty w związku z zakresem mojej odpowiedzialności: |
| nie została nałożona żadna sankcja administracyjna. | [ ]  |
| zostały nałożone następujące sankcje administracyjne (wymienić jakie): | [ ]  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Postępowania sądowe, które mogą mieć negatywny wpływ na moją sytuację finansową**
 |
| W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny: |
| nie występuję i nie występowałem/am jako strona w postępowaniu sądowym. | [ ]  |
| występuję lub występowałem/am jako strona w następujących postępowaniach sądowych (wymienić jakie):  | [ ]  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Postępowania administracyjne, dyscyplinarne lub egzekucyjne**
 |
| W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny: |
| nie występuję i nie występowałem/am jako strona postępowania administracyjnego, dyscyplinarnego lub egzekucyjnego. | [ ]  |
| występowałem/am lub występuję jako strona postępowania administracyjnego, dyscyplinarnego lub egzekucyjnego. | [ ]  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Straty majątkowe w miejscu pracy**
 |
| W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny: |
| nie spowodowałem/am udokumentowanej straty majątkowej w obecnym miejscu pracy. | [ ]  |
| spowodowałem/am następujące udokumentowane straty majątkowe w obecnym miejscu pracy (wymienić jakie): | [ ]  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Zakazy prowadzenia działalności gospodarczej na własny rachunek**
 |
| W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny: |
| nie został wobec mnie orzeczony zakaz prowadzenia działalności gospodarczej. | [ ]  |
| zostały wobec mnie orzeczone zakazy prowadzenia działalności gospodarczej w następujących okolicznościach: | [ ]  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Zakazy pełnienia funkcji**
 |
| W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny: |
| nie został wobec mnie orzeczony ani zakaz pełnienia funkcji reprezentanta, ani zakaz pełnienia funkcji pełnomocnika przedsiębiorcy, członka rady nadzorczej i komisji rewizyjnej w spółce akcyjnej, spółce z ograniczoną odpowiedzialnością, spółce komandytowo-akcyjnej lub spółdzielni. | [ ]  |
| zostały wobec mnie orzeczone zakazy pełnienia funkcji reprezentanta lub pełnomocnika przedsiębiorcy, członka rady nadzorczej i komisji rewizyjnej w spółce akcyjnej, spółce z ograniczoną odpowiedzialnością, spółce komandytowo-akcyjnej lub spółdzielni, w następujących okolicznościach (wymienić jakie): | [ ]  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Odmowy uzyskania zgody lub zezwolenia**
 |
| W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny: |
| 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. | [ ]  |
| odmówiono udzielenia jakiegokolwiek zezwolenia lub zgody w związku z wykonywanymi lub planowanymi przeze mnie działalnościami albo pełnieniem funkcji w podmiotach prowadzących działalność na rynku finansowym, w następujących okolicznościach (wymienić jakie): | [ ]  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Cofnięcia zgody lub zezwolenia**
 |
| W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny: |
| nie cofnięto jakiegokolwiek zezwolenia lub zgody w związku z wykonywaną lub planowaną przeze mnie działalnością albo pełnieniem funkcji w podmiocie prowadzącym działalność na rynku finansowym. | [ ]  |
| cofnięto jakiekolwiek zezwolenie lub zgodę w związku z wykonywanymi lub planowanymi przeze mnie działalnościami albo pełnieniem funkcji w podmiotach prowadzących działalność na rynku finansowym, w następujących okolicznościach (wymienić jakie): | [ ]  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Rozwiązanie zatrudnienia z inicjatywy pracodawcy/zleceniodawcy**
 |
| W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny: |
| moje zatrudnienie w jakiejkolwiek postaci w podmiocie prowadzącym działalność na rynku finansowym nie ustało z inicjatywy pracodawcy lub zleceniodawcy. | [ ]  |
| moje zatrudnienie/a w jakiejkolwiek postaci w podmiotach prowadzących działalność na rynku finansowym ustało/y z inicjatywy pracodawców lub zleceniodawców, w następujących okolicznościach (wymienić jakie): | [ ]  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Postępowania związane z likwidacyjną, upadłością, postępowaniem naprawczym lub restrukturyzacyjnym**
 |
| W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny: |
| nie było i nie jest prowadzone postępowanie, ani nie były składane wnioski o wszczęcie postępowań związanych z likwidacją, upadłością, postępowaniem naprawczym lub postępowaniem restrukturyzacyjnym prowadzonych 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 których jestem lub byłem/am podmiotem dominującym. | [ ]  |
| były lub są prowadzone następujące postępowania, lub były składane następujące wnioski o wszczęcie postępowań związane z likwidacją, upadłością, postępowaniem naprawczym lub postępowaniem restrukturyzacyjnym prowadzonych 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 których jestem lub byłem/am podmiotem dominującym: | [ ]  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Środki nadzorcze**
 |
| W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny: |
| nie był podjęty żaden środek nadzorczy przez właściwy organ nadzoru (lub analogiczne działanie innego uprawnionego podmiotu na podstawie odrębnych ustaw) w stosunku do mnie w związku z nieprawidłowościami w działalności podmiotów podlegających nadzorowi właściwego organu nadzoru, w których jestem lub byłem/am członkiem organu zarządzającego w okresie podjęcia środków nadzorczych. | [ ]  |
| były podejmowane następujące środki nadzorcze przez właściwy organ nadzoru (lub analogiczne działania innego uprawnionego podmiotu na podstawie odrębnych ustaw) w stosunku do mnie w związku z nieprawidłowościami w działalności podmiotów podlegających nadzorowi właściwego organu nadzoru, w których jestem lub byłem/am członkiem organu zarządzającego w okresie podjęcia środków nadzorczych: | [ ]  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Środki nadzorcze wobec innych podmiotów**
 |
| W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny: |
| nie był podjęty żaden środek nadzorczy przez właściwy organ nadzoru (lub analogiczne działanie innego uprawnionego podmiotu na podstawie odrębnych ustaw) w stosunku do podmiotu, w którym 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, w związku z nieprawidłowościami w działalności tego podmiotu, jeżeli podmiot ten wykonuje lub wykonywał działalność podlegającą nadzorowi właściwego organu nadzoru w państwie, w którym ma swoją siedzibę. | [ ]  |
| były podejmowane następujące środki nadzorcze przez właściwy organ nadzoru (lub analogiczne działania innego uprawnionego podmiotu na podstawie odrębnych ustaw) w stosunku do podmiotu, w którym 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, w związku z nieprawidłowościami w działalności tego podmiotu, jeżeli podmiot ten wykonuje lub wykonywał działalność podlegającą nadzorowi właściwego organu nadzoru w państwie, w którym ma swoją siedzibę: | [ ]  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Absolutoria**
 |
| W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny: |
| nie miały miejsca przypadki podjęcia przez właściwe organy uchwał odmawiających udzielenia mi absolutorium z pełnionej funkcji. | [ ]  |
| miały miejsca następujące przypadki podjęcia przez właściwe organy uchwał odmawiających udzielenia mi absolutorium z pełnionej funkcji. | [ ]  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Kary porządkowe**
 |
| W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny: |
| nie miały miejsca przypadki nałożenia na mnie przez pracodawcę kar porządkowych określonych w art. 108 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. *Kodeks pracy* (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1320 ze zm.). | [ ]  |
| miały miejsca następujące przypadki nałożenia na mnie przez pracodawcę kar porządkowych: | [ ]  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Upomnienia**
 |
| W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny: |
| nie miały miejsca przypadki udzielenia mi upomnienia przez organ nadzoru lub wskazania mnie jako osoby odpowiedzialnej za wystąpienie nieprawidłowości stanowiącej podstawę nałożenia upomnienia na podmiot w którym pełniłem funkcję. | [ ]  |
| miały miejsce następujące przypadki udzielenia mi upomnienia przez organ nadzoru lub wskazania mnie jako osoby odpowiedzialnej za wystąpienie nieprawidłowości stanowiącej podstawę nałożenia upomnienia na podmiot w którym pełniłem funkcję.: | [ ]  |
|  |

|  |
| --- |
| Potwierdzam złożone w niniejszym formularzu oświadczenia i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, zgodnie z art. 31a ustawy – Prawo bankowe oraz art. 233 kodeksu karnego. |
| Data i podpis członka organu: |  |

 |

|  |
| --- |
| **SEKCJA 2 – wypełnia podmiot dokonujący oceny** |
|

|  |
| --- |
| 1. **Ocena dotychczasowego wypełniania obowiązków**
 |
| Osoba oceniana pełni w banku funkcję członka zarządu – **do oceny załączono formularz F(b-z)** | [ ]  tak[ ]  nie |
| Osoba oceniana pełni w banku funkcję członka rady nadzorczej – **do oceny załączono formularz F(b-rn)** | [ ]  tak[ ]  nie |
| Osoba oceniana pełni w banku funkcję członka komitetu audytu **– do oceny załączono formularz F(b-ka)** | [ ]  tak[ ]  nie |

|  |
| --- |
| 1. **Członkostwo w komitetach (innych niż komitet audytu)**
 |
|  | Nazwa komitetu: |  |
| Obowiązki w ramach komitetu: |  |
| Osoba oceniana wywiązuje się/nie wywiązuje się[[1]](#footnote-2) z obowiązków w ramach wyżej wymienionego komitetu. Opis i komentarz do oceny: |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Nieprawidłowości związane z zakresem obowiązków członka organu banku wykryte w wyniku kontroli[[2]](#footnote-3)**
 |
|  | Oznaczenie podmiotu przeprowadzającego kontrolę: |  |
| Termin przeprowadzenia kontroli: |  |
| Data kontroli: |  |
| Zakres kontroli: |  |
| Zakres odpowiedzialności na datę kontroli: |  |
| Zidentyfikowane nieprawidłowościw zakresie obowiązków: |  |
| Działania związane z usunięciem nieprawidłowości: |  |

 |
|

|  |
| --- |
| 1. **Nieprawidłowości związane z zakresem obowiązków członka organu banku wykryte w wyniku czynności nadzorczych prowadzonych przez organ nadzoru**
 |
|  | Rodzaj działania nadzorczego: |  |
| Data działania nadzorczego: |  |
| Termin objęty działaniem nadzorczym: |  |
| Zakres działania nadzorczego: |  |
| Zakres odpowiedzialności na datę działania nadzorczego: |  |
| Zidentyfikowane nieprawidłowościw zakresie obowiązków: |  |
| Działania związane z usunięciem nieprawidłowości: |  |

|  |
| --- |
| 1. **Podejrzenie lub podwyższone ryzyko popełnienia przestępstwa prania pieniędzy**
 |
| W odniesieniu do kandydata występuje:* uzasadnione podejrzenie popełnienia przestępstwa, o którym mowa w art. 165a lub art. 299 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks kamy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444 i 1517 oraz z 2021 r. poz. 1023 i 2054), z wykorzystaniem działalności banku, finansowej spółki holdingowej lub finansowej spółki holdingowej o działalności mieszanej,
* uzasadnione podejrzenie usiłowania popełnienia tego przestępstwa lub
* podwyższone ryzyko popełnienia tego przestępstwa.

Proszę opisać działania podjęte w celu ustalenia, czy powyższe przesłanki są spełnione i podsumować ich wynik: | [ ]  tak[ ]  nie |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Podsumowanie oceny przeprowadzonej przez podmiot nadzorowany**
 |
| Przedstawione w niniejszym formularzu informacje wpływają negatywnie na ocenę jego rękojmi pod kątem odpowiedniości pełnienia funkcji członka organu banku. | [ ]  tak[ ]  nie |
| Data i podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu: |  |

 |

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)
2. Dotyczy działań kontrolnych związanych z pełnieniem przez członka funkcji w podmiocie nadzorowanym przeprowadzającym ocenę; obejmuje audyty i kontrole wewnętrzne, audyty podmiotów zewnętrznych (np. IPS), inspekcje organów administracji z wyłączeniem KNF; analiza powinna obejmować okres od daty powołania/ostatniej oceny. [↑](#footnote-ref-3)