|  |
| --- |
| **Załącznik W.F(e)**do formularza oceny wtórnej odpowiedniości członków organów towarzystw emerytalnych**RĘKOJMIA** |

|  |
| --- |
| **SEKCJA 1 – wypełnia członek organu statutowego towarzystwa emerytalnego** |
|

|  |
| --- |
| 1. **Sankcje administracyjne wobec kandydata**
 |
| 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: | [ ]  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Sankcje administracyjne nałożone na inne podmioty**
 |
| W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceniana inne podmioty – w związku z zakresem mojej odpowiedzialności: |
| nie została nałożona żadna sankcja administracyjna. | [ ]  |
| zostały nałożone następujące sankcje administracyjne: | [ ]  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Postępowania sądowe, administracyjne, dyscyplinarne lub egzekucyjne**
 |
| Obecnie i w okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny: |
| nie występuję i nie występowałem/am jako strona ani w postępowaniu sądowym, które mogło lub może mieć negatywny wpływ na moją sytuację finansową, ani w postępowaniu administracyjnym, dyscyplinarnym, egzekucyjnym. | [ ]  |
| występuję lub w okresie ostatnich 5 lat występowałem/am jako strona w następujących postępowaniach sądowych, które mogły lub mogą mieć negatywny wpływ na moją sytuację finansową, lub w postępowaniach administracyjnych, dyscyplinarnych lub egzekucyjnych: | [ ]  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Postępowania sądowe w związku ze sprawą gospodarczą**
 |
| nie toczą się przeciwko mnie postępowania sądowe w związku ze sprawą gospodarczą. | [ ]  |
| toczą się przeciwko mnie postępowania sądowe w związku ze sprawą gospodarczą.*W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o podanie poniżej rodzaju spraw(y), podmiotów uczestniczących w postępowaniu oraz przedmiotu sprawy (rodzaj, charakter, wysokość roszczenia, kwestionowane zachowanie):* | [ ]  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Odpowiedzialność materialna pracownika**
 |
| W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny: |
| nie wyrządziłem szkody, za którą ponosiłbym odpowiedzialność materialną według zasad określonych w przepisach kodeksu pracy w obecnym i w poprzednich miejscach pracy. | [ ]  |
| wyrządziłem następujące szkody, za które ponosiłem odpowiedzialność materialną według zasad określonych w przepisach kodeksu pracy w obecnym lub w poprzednich miejscach pracy (wymienić jakie): | [ ]  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Zakazy prowadzenia działalności gospodarczej**
 |
| 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: | [ ]  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Odmowy uzyskania zgody lub zezwolenia**
 |
| W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny: |
| nie odmówiono mi uzyskania i nie cofnięto jakiegokolwiek zezwolenia lub zgody w związku z wykonywaną lub planowaną działalnością albo pełnieniem funkcji w podmiocie prowadzącym działalność na rynku finansowym. | [ ]  |
| odmówiono mi uzyskania lub cofnięto jakiekolwiek zezwolenia lub zgody w związku z wykonywanymi lub planowanymi działalnościami albo pełnieniem funkcji w podmiotach prowadzących działalność na rynku finansowym, w następujących okolicznościach: | [ ]  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Postępowania likwidacyjne, upadłościowe, restrukturyzacyjne i naprawcze**
 |
| W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny: |
| nie było i nie jest prowadzone postępowanie 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 którego jestem lub byłem/am podmiotem dominującym. | [ ]  |
| były lub są prowadzone następujące postępowania 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 którego jestem lub byłem/am podmiotem dominującym: | [ ]  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Środki nadzorcze wobec kandydata**
 |
| W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny: |
| nie był podjęty żaden środek nadzorczy przez właściwy organ nadzoru finansowego w stosunku do mnie w związku z nieprawidłowościami w działalności podmiotów podlegających nadzorowi właściwego organu nadzoru, w których byłem/am członkiem organu zarządzającego w okresie podjęcia środków nadzorczych. | [ ]  |
| były podejmowane następujące środki nadzorcze przez właściwy organ nadzoru finansowego w stosunku do mnie w związku z nieprawidłowościami w działalności podmiotów podlegających nadzorowi właściwego organu nadzoru, w których 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 finansowego 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 finansowego 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. **Prowadzenie działalności bez zezwolenia**
 |
| nie prowadzę i nie prowadziłem/am od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny bez wymaganej decyzji działalności na rynku finansowym w sytuacji, gdy działalność ta wymagała wydania decyzji przez właściwy organ. | [ ]  |
| prowadzę lub prowadziłem/am w okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny: bez wymaganej decyzji działalności na rynku finansowym w sytuacji, gdy działalność ta wymagała wydania decyzji przez właściwy organ.*W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o podanie okoliczności zdarzenia oraz ewentualne rozstrzygnięcia w postepowaniu przygotowawczym lub sądowym dotyczące popełnionego czynu:* | [ ]  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Absolutoria**
 |
| W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny: |
| w związku z pełnieniem przeze mnie funkcji w organach zarządzających lub nadzorujących spółek handlowych zawsze uzyskiwałem absolutorium z pełnionych funkcji. | [ ]  |
| w związku z pełnieniem przeze mnie funkcji w organach zarządzających lub nadzorujących spółek handlowych nie uzyskałem absolutorium z pełnionych funkcji.*Prosimy o podanie nazwy (firmy) spółki (spółek), formy prawnej, adresu siedziby, przedmiotu przedsiębiorstwa oraz rodzaju pełnionej funkcji, jak również wskazanie przyczyny, dla których nie zostało udzielone absolutorium:* | [ ]  |
|  |

|  |
| --- |
| Potwierdzam złożone w niniejszym formularzu oświadczenia i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. |
| Data i podpis członka organu statutowego towarzystwa emerytalnego: |  |

 |

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

|  |
| --- |
| 1. **Nieprawidłowości związane z zakresem obowiązków członka organu towarzystwa emerytalnego wykryte w wyniku kontroli**[[1]](#footnote-1)
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Oznaczenie podmiotu przeprowadzającego kontrolę: |  |
| Termin przeprowadzenia kontroli: |  |
| Data kontroli: |  |
| Zakres kontroli: |  |
| Zakres odpowiedzialności członka organu towarzystwa emerytalnego na datę kontroli: |  |
| Zidentyfikowane nieprawidłowościw zakresie obowiązków członka organu towarzystwa emerytalnego: |  |
| Działania członka organu towarzystwa emerytalnego związane z usunięciem nieprawidłowości: |  |

|  |
| --- |
| 1. **Nieprawidłowości związane z zakresem obowiązków członka organu towarzystwa emerytalnego wykryte w wyniku czynności nadzorczych prowadzonych przez organ nadzoru**
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Rodzaj działania nadzorczego: |  |
| Data działania nadzorczego: |  |
| Termin objęty działaniem nadzorczym: |  |
| Zakres działania nadzorczego: |  |
| Zakres odpowiedzialności członka organu towarzystwa emerytalnego na datę działania nadzorczego: |  |
| Zidentyfikowane nieprawidłowościw zakresie obowiązków członka organu towarzystwa emerytalnego: |  |
| Działania członka organu towarzystwa emerytalnego związane z usunięciem nieprawidłowości: |  |

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

 |

1. Dotyczy działań kontrolnych związanych z pełnieniem przez członka organu 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-1)