|  |
| --- |
| **Załącznik W.G(u)**  do formularza oceny odpowiedniości kandydatów na stanowiska członków organów zakładów ubezpieczeń  **KONFLIKT INTERESÓW** |

|  |
| --- |
| **SEKCJA 1 – wypełnia kandydat** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Oświadczenia kandydata** | | | | W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny: | | Konflikt interesów  [[1]](#footnote-1) | | nabyłem/am bezpośrednio lub pośrednio akcje lub udziały w spółce prawa handlowego lub prawo do powołania co najmniej jednego członka zarządu tej spółki, która prowadzi działalność konkurencyjną w stosunku do podmiotu, w którym pełnię funkcję. | tak  nie | tak  nie | | nabyłem/am bezpośrednio lub pośrednio udziały w innym podmiocie gospodarczym (np. towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych, bank spółdzielczy, spółdzielcza kasa oszczędnościowo-kredytowa) lub prawo do powołania co najmniej jednego członka zarządu tego podmiotu, który prowadzi działalność konkurencyjną w stosunku do podmiotu, w którym pełnię funkcję. | tak  nie | tak  nie | | z podmiotem, w którym pełnię funkcję, łączą/łączyły mnie interesy ekonomiczne w zakresie prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej, praw własności intelektualnej lub innego tytułu. | tak  nie | tak  nie | | *Proszę wymienić przedmiot współpracy Pana/i z podmiotem, w którym pełni Pan/i funkcję:* | |  | | jestem/byłem pracownikiem/współpracownikiem[[2]](#footnote-2) podmiotu będącego posiadaczem znacznych pakietów akcji/udziałów podmiotu, w którym pełnię funkcję. | tak  nie | tak  nie | | pozostaję/pozostawałem w stosunku pracy/współpracy z osobą będącą pracownikiem podmiotu, w którym pełnię funkcję lub podmiotu objętego zakresem konsolidacji ostrożnościowej. | tak  nie | tak  nie | | pozostaję/pozostawałem w stosunku zatrudnienia w innym podmiocie, co może prowadzić do faktycznego lub potencjalnego konfliktu interesów. | tak  nie | tak  nie | | *Proszę wymienić podmioty, których powyższe dotyczy:* | |  | | jestem wspólnikiem/udziałowcem/akcjonariuszem/członkiem organu podmiotu będącego istotnym kontrahentem[[3]](#footnote-3) podmiotu, w którym pełnię funkcję*.* | tak  nie | tak  nie | | *Proszę wymienić podmioty, których powyższe dotyczy:* | |  | | pozostaję w stosunku pracy/współpracy z podmiotem będącym istotnym kontrahentem lub z osobą będącą członkiem organu istotnego kontrahenta podmiotu, w którym pełnię funkcję. | tak  nie | tak  nie | | *Proszę wymienić podmioty, których powyższe dotyczy:* | |  | | jestem członkiem organu podmiotu prowadzącego działalność konkurencyjną w stosunku do podmiotu, w którym pełnię funkcję. | tak  nie | tak  nie | | *Proszę wymienić podmioty konkurencyjne, których powyższe dotyczy:* | |  | | moja aktywność społeczna rodzi konflikt interesów wobec działalności podmiotu, w którym pełnię funkcję. | tak  nie | tak  nie | | Identyfikuję sprzeczność pomiędzy interesami zakładu ubezpieczeń w którym pełnię/będę pełnił funkcję z interesami osób dla mnie bliskich[[4]](#footnote-4). | tak  nie | tak  nie |  |  |  | | --- | --- | | Data i podpis kandydata: |  | |

|  |
| --- |
| **SEKCJA 2 – wypełnia podmiot dokonujący oceny** |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 1. **Przyjęte rozwiązania w zakresie zarządzania zidentyfikowanymi konfliktami interesów** | | | | | Lp. | Zidentyfikowana nieprawidłowość: | Przyjęte rozwiązania w zakresie zarządzania: | Czy rozwiązanie jest skuteczne? | |  |  |  | tak  nie |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1. **Podsumowanie oceny przeprowadzonej przez podmiot** | | | | Przedstawione przez kandydata w niniejszym formularzu informacje wpływają negatywnie na ocenę jego niezależności osądu w aspekcie występowania ryzyka konfliktu interesów, pod kątem odpowiedniości pełnienia funkcji członka organu podmiotu nadzorowanego. | | tak  nie | | Data i podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu: |  | | |

1. Czy w związku z okolicznościami wskazanymi w danym oświadczeniu kandydat identyfikuje konflikt interesów [↑](#footnote-ref-1)
2. Współpraca w rozumieniu niniejszego kwestionariusza – to współpraca na zasadach innych niż umowa o pracę, np. umowa zlecenia, umowa o dzieło, inna umowa cywilnoprawna. [↑](#footnote-ref-2)
3. Istotny kontrahent w rozumieniu niniejszego kwestionariusza – to np. istotny dostawca usług, firma konsultingowa. [↑](#footnote-ref-3)
4. Osoba bliska w rozumieniu niniejszego kwestionariusza – to małżonek, osoba pozostająca we wspólnym pożyciu, krewny, powinowaty do drugiego stopnia, a także osoba pozostająca z kandydatem w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli. [↑](#footnote-ref-4)