**FORMLUARZ OSOBY ZARZĄDZAJĄCEJ WNIOSKODAWCY**

**- ZAŁĄCZNIK B DO FORMULARZA WNIOSKU (SEKCJA 13)**

|  |
| --- |
| Celem formularza jest uproszczenie i ujednolicenie procesu przeprowadzania i dokumentowania oceny dawania rękojmi ostrożnego i stabilnego zarządzania działalnością krajowej instytucji płatniczej przez osoby pełniące funkcję w jej organie zarządzającym.Skorzystanie z niniejszego formularza i jego prawidłowe wypełnienie pomaga dokonać oceny zgodnie z wymogami wynikającymi z przepisów prawa.Formularz powinien być **podpisany własnoręcznie lub podpisem elektronicznym** przez osobę, której on dotyczy.Skorzystanie z formularza nie wyłącza możliwości przedstawienia dodatkowych, innych niż uwzględnione w ramach formularza, okoliczności i kryteriów oceny odpowiedniości osób zarządzających podmiotu ubiegającego się o wydanie zezwolenia na świadczenie usług płatniczych jako krajowa instytucja płatnicza. Skorzystanie z formularza nie wyłącza również możliwości występowania przez Komisję Nadzoru Finansowego (KNF) o przekazanie dodatkowych informacji, wyjaśnień lub danych oraz podejmowania innych inicjatyw w ramach postępowania administracyjnego.Dostęp osób trzecich do informacji ujętych w wypełnionych formularzach przekazanych organowi nadzoru będzie ograniczony, stosownie do art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej. Zgodnie z tym przepisem prawo do informacji publicznej podlega ograniczeniu ze względu na prywatność osoby fizycznej lub tajemnicę przedsiębiorcy, a ograniczenie to nie dotyczy jedynie informacji o osobach pełniących funkcje publiczne, mających związek z pełnieniem tych funkcji, w tym o warunkach powierzenia i wykonywania funkcji, oraz przypadku gdy osoba fizyczna lub przedsiębiorca rezygnują z przysługującego im prawa.W przypadku gdy stan faktyczny lub stan wiedzy, na których oparte są informacje i dokumenty wskazane w tym formularzu, ulegnie zmianie, niezwłocznie i bez odrębnego wezwania powinny zostać przekazane aktualne informacje lub stosowne dokumenty.Przetwarzając dane zawarte w tym formularzu i załączonych do niego załącznikach, KNF zobowiązana jest do zachowania wszelkich wymogów prawnych związanych z przetwarzaniem i przechowywaniem danych osobowych. |

|  |
| --- |
| **SEKCJA 1: Informacje o osobie** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Imię** |   |
|  | **Nazwisko** |   |
|  | **Miejsce urodzenia** |   |
|  | **Data urodzenia** | Kliknij, aby wprowadzić datę. |
|  | **Obywatelstwo** |   |
|  | **Numer PESEL/Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości** |   |
|  | **Adres zameldowania** |   |
|  | **Adres zamieszkania** |   |
|  | **Nazwa Wnioskodawcy** |   |
|  | **Funkcja w organie zarządzającym** | [ ]  Prezes zarządu [ ]  Członek zarządu |
|  | **Zakres odpowiedzialności** |   |
|  | **Podległe jednostki organizacyjne Wnioskodawcy** |   |
| [ ]  Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu i załączonych do niego dokumentach w ramach postępowania o wydanie przez KNF zezwolenia na świadczenie usług płatniczych w charakterze krajowej instytucji płatniczej przez podmiot wskazany w **punkcie 9**. Administratorem danych jest podmiot wskazany w **punkcie 9** tego formularza. Dane zawarte w formularzu mogą zostać przekazane KNF jako organowi nadzoru nad rynkiem finansowym w związku z realizacją ustawowych obowiązków w zakresie prowadzenia postępowania o wydanie zezwolenia na świadczenie usług płatniczych w charakterze krajowej instytucji płatniczej przez podmiot wskazany w **punkcie 9** tego formularza.Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że wyrażona przeze mnie zgoda może być odwołana w dowolnym momencie, a jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. |

|  |
| --- |
| **SEKCJA 2: Kompetencje (wiedza)**  |

1. **Ukończone szkoły średnie** (wypełnienie tego punktu jest obowiązkowe wyłącznie w przypadku braku posiadania wykształcenia wyższego)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa szkoły** | **Profil wykształcenia** | **Rok ukończenia** | **Załącznik (dyplom)** |
|  |   |   |   | [ ]  (nr zał.: wpisz nr) |
|  |   |   |   | [ ]  (nr zał.: wpisz nr) |
|  |   |   |   | [ ]  (nr zał.: wpisz nr) |

1. **Ukończone studia wyższe**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa uczelni,****Wydział, Kierunek** | **Uzyskany tytuł** | **Tryb** | **Stopień** | **Rok ukończenia** | **Załącznik (dyplom)** |
|  |   |   | [ ]  stacjonarny[ ]  niestacjonarny | [ ] I (licencjackie/inżynierskie) [ ] II (magisterskie) |   | [ ]  (nr zał.: wpisz nr) |
|  |   |   | [ ]  stacjonarny[ ]  niestacjonarny | [ ] I (licencjackie/inżynierskie) [ ] II (magisterskie) |   | [ ]  (nr zał.: wpisz nr) |
|  |   |   | [ ]  stacjonarny[ ]  niestacjonarny | [ ] I (licencjackie/inżynierskie) [ ] II (magisterskie) |   | [ ]  (nr zał.: wpisz nr) |

1. **Ukończone studia III stopnia, tytuły i stopnie naukowe**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa uczelni** | **Dziedzina/Dyscyplina** | **Uzyskany tytuł/Stopień naukowy** | **Rok ukończenia** | **Załącznik (dyplom)** |
|  |   |   |   |   | [ ]  (nr zał.: wpisz nr) |
|  |   |   |   |   | [ ]  (nr zał.: wpisz nr) |
|  |   |   |   |   | [ ]  (nr zał.: wpisz nr) |

1. **Ukończone studia podyplomowe, aplikacje, certyfikaty i inne formy kształcenia uzupełniającego**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa instytucji organizującej kształcenie** | **Przedmiot** | **Uzyskany tytuł/Uprawnienie** | **Rok ukończenia** | **Załącznik (dyplom)** |
|  |   |   |   |   | [ ]  (nr zał.: wpisz nr) |
|  |   |   |   |   | [ ]  (nr zał.: wpisz nr) |
|  |   |   |   |   | [ ]  (nr zał.: wpisz nr) |

1. **Ukończone szkolenia specjalistyczne**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa instytucji organizującej kształcenie** | **Przedmiot** | **Rok ukończenia** | **Załącznik (dyplom)** |
|  |   |   |   | [ ]  (nr zał.: wpisz nr) |
|  |   |   |   | [ ]  (nr zał.: wpisz nr) |
|  |   |   |   | [ ]  (nr zał.: wpisz nr) |

1. **Posiadanie szczególnych uprawnień zawodowych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj uprawnień** | **Nr wpisu** | **Rok uzyskania** | **Załącznik (dyplom)** |
|  |   |   |   | [ ]  (nr zał.: wpisz nr) |
|  |   |   |   | [ ]  (nr zał.: wpisz nr) |
|  |   |   |   | [ ]  (nr zał.: wpisz nr) |

|  |
| --- |
| **SEKCJA 3: Kompetencje (doświadczenie)**  |

1. **Życiorys zawodowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Okres zatrudnienia[[1]](#footnote-1)** | **Staż pracy[[2]](#footnote-2)** | **Miejsce pracy** | **Nazwa stanowiska** | **Sektor** | **Rodzaj Stanowiska** | **Załączniki** |
|  | **OD:** wpisz datę**DO:** wpisz datę |  |  |  | [ ] bankowy[ ] ubezpieczeniowy[ ] emerytalny[ ] kapitałowy[ ] inny finansowy Wpisz szczegóły[ ] niefinansowy Wpisz szczegóły | [ ] nadzorcze[ ] zarządcze[ ] kierownicze[ ] akademickie /administracyjne[ ] inneWpisz szczegóły | [ ] świadectwo pracy/zaświadczenie o zatrudnieniu[ ] referencje |
|  | **OD:** wpisz datę**DO:** wpisz datę |  |  |  | [ ] bankowy[ ] ubezpieczeniowy[ ] emerytalny[ ] kapitałowy[ ] inny finansowy Wpisz szczegóły[ ] niefinansowy Wpisz szczegóły | [ ] nadzorcze[ ] zarządcze[ ] kierownicze[ ] akademickie /administracyjne[ ] inneWpisz szczegóły | [ ] świadectwo pracy/zaświadczenie o zatrudnieniu[ ] referencje |
|  | **OD:** wpisz datę**DO:** wpisz datę |  |  |  | [ ] bankowy[ ] ubezpieczeniowy[ ] emerytalny[ ] kapitałowy[ ] inny finansowy Wpisz szczegóły[ ] niefinansowy Wpisz szczegóły | [ ] nadzorcze[ ] zarządcze[ ] kierownicze[ ] akademickie /administracyjne[ ] inneWpisz szczegóły | [ ] świadectwo pracy/zaświadczenie o zatrudnieniu[ ] referencje |
|  | **OD:** wpisz datę**DO:** wpisz datę |  |  |  | [ ] bankowy[ ] ubezpieczeniowy[ ] emerytalny[ ] kapitałowy[ ] inny finansowy Wpisz szczegóły[ ] niefinansowy Wpisz szczegóły | [ ] nadzorcze[ ] zarządcze[ ] kierownicze[ ] akademickie /administracyjne[ ] inneWpisz szczegóły | [ ] świadectwo pracy/zaświadczenie o zatrudnieniu[ ] referencje |
|  | **OD:** wpisz datę**DO:** wpisz datę |  |  |  | [ ] bankowy[ ] ubezpieczeniowy[ ] emerytalny[ ] kapitałowy[ ] inny finansowy Wpisz szczegóły[ ] niefinansowy Wpisz szczegóły | [ ] nadzorcze[ ] zarządcze[ ] kierownicze[ ] akademickie /administracyjne[ ] inneWpisz szczegóły | [ ] świadectwo pracy/zaświadczenie o zatrudnieniu[ ] referencje |
|  | **OD:** wpisz datę**DO:** wpisz datę |  |  |  | [ ] bankowy[ ] ubezpieczeniowy[ ] emerytalny[ ] kapitałowy[ ] inny finansowy Wpisz szczegóły[ ] niefinansowy Wpisz szczegóły | [ ] nadzorcze[ ] zarządcze[ ] kierownicze[ ] akademickie /administracyjne[ ] inneWpisz szczegóły | [ ] świadectwo pracy/zaświadczenie o zatrudnieniu[ ] referencje |
|  | **OD:** wpisz datę**DO:** wpisz datę |  |  |  | [ ] bankowy[ ] ubezpieczeniowy[ ] emerytalny[ ] kapitałowy[ ] inny finansowy Wpisz szczegóły[ ] niefinansowy Wpisz szczegóły | [ ] nadzorcze[ ] zarządcze[ ] kierownicze[ ] akademickie /administracyjne[ ] inneWpisz szczegóły | [ ] świadectwo pracy/zaświadczenie o zatrudnieniu[ ] referencje |

|  |
| --- |
| **SEKCJA 4: Łączenie stanowisk i ilość czasu poświęcana krajowej instytucji płatniczej**  |

1. **Inne stanowiska niż zajmowane u Wnioskodawcy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu** | **Zajmowane stanowisko/Funkcja** | **Obszar działalności tego podmiotu** | **Dodatkowe informacje** |
|  |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |

1. **Ilość czasu poświęcana na zarządzenie krajową instytucją płatniczą**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu/****Stanowisko/Funkcja** | **Poświęcany czas (dni/godzin tygodniowo)** | **Dodatkowe informacje** |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |

|  |
| --- |
| **SEKCJA 5: Niekaralność**  |

1. **Informacja o niekaralności – zaświadczenie[[3]](#footnote-3)**

W **okresie 10 lat** poprzedzających dzień złożenia wniosku:

[ ]  **miałam/em miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej**.
W związku z tym, do formularza załączam zaświadczenie o niekaralności wydane przez Krajowy Rejestr Karny oraz zaświadczenia o niekaralności wydane przez właściwe organy państw, w których zamieszkiwałam/em w okresie ostatnich 10 lat.Załącznik nr

[ ]  **nie miałam/em miejsca zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej**.
W związku z tym, do formularza załączam zaświadczenie o niekaralności wydane przez Krajowy Rejestr Karny.Załącznik nr

1. **Informacja o prowadzonych postępowaniach karnych**

Obecnie i w okresie **ostatnich 5 lat**:

[ ]  **nie były** prowadzone wobec mnie postępowania w sprawach karnych
o przestępstwo umyślne – z wyłączeniem przestępstw ściganych z oskarżenia prywatnego – lub postępowania w sprawie o przestępstwo skarbowe, w tym związane z odpowiedzialnością, o której mowa w przepisach o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

[ ]  **były** prowadzone wobec mnie postępowania w sprawach karnych
o przestępstwo umyślne – z wyłączeniem przestępstw ściganych z oskarżenia prywatnego – lub postępowania w sprawie o przestępstwo skarbowe, w tym związane z odpowiedzialnością, o której mowa w przepisach o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

Wpisz wszystkie istotne informacje

[ ]  **są** prowadzone wobec mnie postępowania w sprawach karnych o przestępstwo umyślne – z wyłączeniem przestępstw ściganych z oskarżenia prywatnego – lub postępowanie
w sprawie o przestępstwo skarbowe, w tym związane z odpowiedzialnością, o której mowa w przepisach o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

 Wpisz wszystkie istotne informacje

|  |
| --- |
| **SEKCJA 6: Rękojmia** |

1. **Informacja na temat zobowiązań finansowych:**

[ ]  Oświadczam, iż **nie posiadam** istotnych zobowiązań finansowych, w szczególności dotyczących kredytów i pożyczek.

[ ]  Oświadczam, iż **posiadam** istotne zobowiązania finansowe, w szczególności dotyczące kredytów i pożyczek. Poniżej podaję informacje o wierzycielach, w tym bankach kredytujących i pożyczkodawcach, oraz o przebiegu spłat tych zobowiązań (terminowa/opóźnienia).

Wpisz informacje dotyczące posiadanych zobowiązań, wraz z informacją o wierzycielach (bankach/pożyczkodawcach) oraz przebiegu spłat tych zobowiązań.

1. **Informacja o wywiązywaniu się z obowiązków podatkowych**

[ ]  Oświadczam iż, w okresie **ostatnich 5 lat** podatkowych przed złożeniem wniosku
**nie posiadam i posiadałam/em** zaległości w wywiązywaniu się z obowiązków podatkowych.

[ ]  Oświadczam iż, w okresie **ostatnich 5 lat** podatkowych przed złożeniem wniosku **posiadałam/em** zaległości w wywiązywaniu się z obowiązków podatkowych. Poniżej podaję dodatkowe informacje.

Wpisz informacje dotyczące zaległości w wywiązywaniu się z obowiązków podatkowych.

1. **Informacja na temat nadzoru**

[ ]  Oświadczam, że **nie podlegam** nadzorowi lub kontroli właściwego organu sprawującego nadzór nad sektorem usług płatniczych lub innego organu.

[ ]  Oświadczam, że **podlegam** nadzorowi lub kontroli właściwego organu sprawującego nadzór nad sektorem usług płatniczych lub innego organu. Poniżej podaję dodatkowe informacje, w tym na temat tego organu i zakresu sprawowanego nadzoru lub kontroli.

Wpisz dodatkowe informacje

1. **Informacja o podmiotach, którymi zarządzam, lub w których posiadam znaczny pakiet akcji lub udziałów**

[ ] Oświadczam, że **nie zarządzam** żadnym podmiotem i **nie posiadam** znacznego pakietu akcji lub udziałów innego podmiotu.

[ ]  Oświadczam, że **zarządzam** następującymi podmiotami:

Wpisz nazwy podmiotów, którymi zarządzasz oraz ich siedzibę. Ewentualnie podaj numer dodatkowego załącznika.

[ ] Oświadczam, że **posiadam** znaczny pakiet akcji lub udziałów w następujących podmiotach:

Wpisz nazwy podmiotów, w których posiadasz znaczny pakiet akcji lub udziałów wraz z informacją o wielkości tego pakietu. Ewentualnie podaj numer dodatkowego załącznika.

1. **Informacja o prowadzonej działalności gospodarczej**

[ ] Oświadczam, że przez **okres 5 lat** przed złożeniem wniosku **nie prowadziłam/em** działalności gospodarczej.

[ ]  Oświadczam że przez **okres 5 lat** przed złożeniem wniosku **prowadziłam/em** działalności gospodarczej/obecnie **prowadzę** działalność gospodarczą. Poniżej podaję dodatkowe informacje.

Załącz do formularza poświadczoną kopię statutu lub umowy spółki albo inny dokument potwierdzający przedmiot działalności. Wskaż informację na temat właściwego rejestru dla tej działalności oraz numer wpisu w tym rejestrze.

1. **Odmowy uzyskania lub cofnięcia zezwolenia, zgody lub rejestracji**

[ ]  Oświadczam, że **nie było wobec mnie przypadków** odmowy uzyskania lub cofnięcia zezwolenia, zgody lub rejestracji w związku z wykonywaną lub planowaną działalnością albo pełnieniem przeze mnie funkcji w organach zarządzających lub nadzorujących podmiotu prowadzącego działalność na rynku finansowym.

[ ]  Oświadczam, że **wystąpiły wobec mnie przypadki** odmowy uzyskania lub cofnięcia zezwolenia, zgody lub rejestracji w związku z wykonywaną lub planowaną działalnością albo pełnieniem przeze mnie funkcji w organach zarządzających lub nadzorujących podmiotu prowadzącego działalność na rynku finansowym. Poniżej podaję dodatkowe informacje.

Wpisz przyczyny odmowy uzyskania lub cofnięcia zezwolenia, zgody lub rejestracji.

1. **Informacja na temat podejmowanych środków nadzorczych**
2. Oświadczam, że w okresie **ostatnich 5 lat**, wobec mnie:

[ ]  **nie był podjęty żaden środek nadzorczy** przez właściwy organ nadzoru (lub analogiczne działanie innego uprawnionego podmiotu na podstawie odrębnych ustaw) w związku
z nieprawidłowościami w działalności podmiotów podlegających nadzorowi właściwego organu nadzoru, w których jestem lub byłam/em członkiem organu zarządzającego
w okresie podjęcia środków nadzorczych

[ ]  **były podejmowane środki nadzorcze** przez właściwy organ nadzoru (lub analogiczne działania innego uprawnionego podmiotu na podstawie odrębnych ustaw) w związku z nieprawidłowościami w działalności podmiotów podlegających nadzorowi właściwego organu nadzoru, w których jestem lub byłam/em członkiem organu zarządzającego w okresie podjęcia środków nadzorczych.

Poniżej podaję dodatkowe informacje.

Wpisz wszelkie dodatkowe informacje.

1. Oświadczam, że w okresie **ostatnich 5 lat**:

[ ]  **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 jestem lub byłem wspólnikiem odpowiadającym bez ograniczeń, posiadam lub posiadałam/em bezpośrednio lub pośrednio akcje lub udziały uprawniające do samodzielnego lub w porozumieniu z innymi podmiotami wykonywania co najmniej 10% ogólnej liczby głosów na walnym zgromadzeniu lub zgromadzeniu wspólników lub stanowiące co najmniej 10% udziału w kapitale zakładowym, lub wobec którego jestem lub byłam/em jednostką dominującą, w związku z nieprawidłowościami w działalności tego podmiotu, jeżeli podmiot ten wykonuje lub wykonywał działalność podlegającą nadzorowi właściwego organu sprawującego nadzór w państwie, w którym podmiot ten ma swoją siedzibę

[ ]  **były podejmowane środki nadzorcze przez właściwy organ nadzoru** (lub analogiczne działania innego uprawnionego podmiotu na podstawie odrębnych ustaw) w stosunku do podmiotu, w którym jestem lub byłem wspólnikiem odpowiadającym bez ograniczeń, posiadam lub posiadałam/em bezpośrednio lub pośrednio akcje lub udziały uprawniające do samodzielnego lub w porozumieniu z innymi podmiotami wykonywania co najmniej 10% ogólnej liczby głosów na walnym zgromadzeniu lub zgromadzeniu wspólników lub stanowiące co najmniej 10% udziału w kapitale zakładowym, lub wobec którego jestem lub byłam/em jednostką dominującą, w związku z nieprawidłowościami w działalności tego podmiotu, jeżeli podmiot ten wykonuje lub wykonywał działalność podlegającą nadzorowi właściwego organu sprawującego nadzór w państwie, w którym podmiot ten ma swoją siedzibę. Poniżej podaję dodatkowe informacje.

Wpisz wszelkie dodatkowe informacje.

[ ]  **nie posiadałam/em i nie posiadam** akcji lub udziałów w sposób opisany powyżej ani też nie była/em i nie jest wspólnikiem, w taki sposób jak opisano powyżej ani też nie jestem jednostką dominującą, o której mowa powyżej.

1. **Informacje na temat postępowań sądowych w sprawach gospodarczych, postępowań związanych z likwidacją, upadłością, postępowaniem naprawczym lub restrukturyzacyjnym**
2. Oświadczam, że w **okresie 5 lat** poprzedzających złożenie wniosku:

[ ]  **nie było** **prowadzonych** wobec mnie postępowań sądowych w sprawach gospodarczych, postępowań związanych z likwidacją, upadłością, likwidacją majątku upadłego lub postępowaniem naprawczym lub restrukturyzacyjnym.

[ ]  **były prowadzone** wobec mnie postępowania sądowe w sprawach gospodarczych, postępowania związane z likwidacją, upadłością, likwidacją majątku upadłego lub postępowania naprawcze lub restrukturyzacyjne.

Wpisz wszelkie dodatkowe informacje.

[ ]  **są prowadzone** wobec mnie postępowania sądowe w sprawach gospodarczych, postępowania związane z likwidacją, upadłością, likwidacją majątku upadłego lub postępowania naprawcze lub restrukturyzacyjne.

Wpisz wszelkie dodatkowe informacje.

1. Oświadczam, że w **okresie 5 lat** poprzedzających złożenie wniosku:

[ ]  **nie było prowadzonych** postępowań związanych z likwidacją, upadłością, likwidacją majątku upadłego lub postępowaniem naprawczym lub restrukturyzacyjnym prowadzonych wobec podmiotu i w okresie, w których posiadam lub posiadałam/em bezpośrednio lub pośrednio akcje lub udziały uprawniające do samodzielnego lub
w porozumieniu z innymi podmiotami wykonywania co najmniej 10% ogólnej liczby głosów na walnym zgromadzeniu lub zgromadzeniu wspólników lub stanowiące
co najmniej 10% udziału w kapitale zakładowym, lub wobec którego jestem lub byłam/em jednostką dominującą,.

[ ]  **były prowadzone postępowania** związanych z likwidacją, upadłością, likwidacją majątku upadłego lub postępowania naprawcze lub restrukturyzacyjne prowadzone wobec podmiotu i w okresie, w których posiadam lub posiadałam/łem bezpośrednio lub pośrednio akcje lub udziały uprawniające do samodzielnego lub w porozumieniu
z innymi podmiotami wykonywania co najmniej 10% ogólnej liczby głosów na walnym zgromadzeniu lub zgromadzeniu wspólników lub stanowiące co najmniej 10% udziału
w kapitale zakładowym, lub wobec którego jestem lub byłam/em jednostką dominującą

Wpisz wszelkie dodatkowe informacje.

[ ]  **są prowadzone** postępowania związanych z likwidacją, upadłością, likwidacją majątku upadłego lub postępowania naprawcze lub restrukturyzacyjne prowadzone wobec podmiotu i w okresie, w których posiadam lub posiadałam/łem bezpośrednio lub pośrednio akcje lub udziały uprawniające do samodzielnego lub w porozumieniu
z innymi podmiotami wykonywania co najmniej 10% ogólnej liczby głosów na walnym zgromadzeniu lub zgromadzeniu wspólników lub stanowiące co najmniej 10% udziału
w kapitale zakładowym, lub wobec którego jestem lub byłam/em jednostką dominującą

Wpisz wszelkie dodatkowe informacje.

[ ]  **nie posiadałam/em i nie posiadam** akcji lub udziałów w sposób opisany powyżej ani też nie była/em i nie jest wspólnikiem w taki sposób jak opisano powyżej ani też nie jestem jednostką dominującą, o której mowa powyżej.

1. **Informacja na temat toczących się postępowań**

Oświadczam, że wobec mnie:

[ ]  **nie toczą się** żadne postępowania w sprawach cywilnych lub administracyjnych.

[ ]  **toczą się** postępowania w sprawach cywilnych lub administracyjnych.

Wpisz wszelkie dodatkowe informacje.

1. **Informacja na temat sankcji lub tytułów wykonawczych**

Oświadczam, że wobec mnie:

[ ]  **nie nałożono** żadnej sankcji ani tytułów wykonawczych.

[ ]  **nałożono** sankcje lub tytuły wykonawcze.

Wpisz wszelkie dodatkowe informacje.

1. **Informacje na temat postępowań dyscyplinarnych lub administracyjnych**

Oświadczam, że wobec mnie:

[ ]  **nie toczą się** postępowania dyscyplinarne lub administracyjne o nałożenie kary lub innej sankcji, w tym sankcji administracyjnej

[ ]  **toczą się** postępowania dyscyplinarne lub administracyjne o nałożenie kary lub innej sankcji, w tym sankcji administracyjnej

Wpisz wszelkie dodatkowe informacje.

1. **Informacje na temat postępowań, które mogą mieć negatywny wpływ na sytuację finansową**

Oświadczam, że

[ ]  **nie były** wobec mnie prowadzone postępowania sądowe, które mogą mieć negatywny wpływ na moją sytuację finansową.

[ ]  **były** postępowania sądowe, które mogą mieć negatywny wpływ na moją sytuację finansową.

Wpisz wszelkie dodatkowe informacje.

[ ]  **są prowadzone** postępowania sądowe, które mogą mieć negatywny wpływ na moją sytuację finansową.

Wpisz wszelkie dodatkowe informacje.

1. **Informacje na temat postępowań administracyjnych, dyscyplinarnych lub egzekucyjnych**

Oświadczam, że

[ ]  **nie były** wobec mnie prowadzone postępowania administracyjne, dyscyplinarne lub egzekucyjne, w których występowałam/em lub występuję jako strona.

[ ]  **były** **prowadzone** wobec mnie postępowania administracyjne, dyscyplinarne lub egzekucyjne, w których występuję jako strona.

Wpisz wszelkie dodatkowe informacje.

[ ]  **są prowadzone** wobec mnie postępowania administracyjne, dyscyplinarne lub egzekucyjne, w których występuję jako strona.

Wpisz wszelkie dodatkowe informacje.

1. **Informacja na temat rozwiązania zatrudnienia z inicjatywy pracodawcy/zleceniodawcy**

Oświadczam, że:

[ ]  moje zatrudnienie/a w jakiejkolwiek postaci w podmiocie prowadzącym działalność
na rynku finansowym nie ustało/y 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 (podać przyczyny):

Wpisz wszelkie dodatkowe informacje.

1. **Informacja na temat oceny rękojmi**

Oświadczam, że:

[ ]  **nie byłam/em** przedmiotem oceny, przez właściwy organ sprawujący nadzór nad rynkiem finansowym, dawania rękojmi ostrożnego i stabilnego zarządzania podmiotem prowadzącym działalność na rynku finansowym.

[ ]  **byłam/em** przedmiotem oceny, przez właściwy organ sprawujący nadzór nad rynkiem finansowym, dawania rękojmi ostrożnego i stabilnego zarządzania podmiotem prowadzącym działalność na rynku finansowym.

Wpisz informacje na temat organu, który dokonał takiej oceny oraz jej wynik.

1. **Informacja na temat postępowań prowadzonych przez inne właściwe organy nadzoru finansowego**

Oświadczam, że w okresie **ostatnich 5 lat** przed złożeniem wniosku:

[ ]  **nie były** wobec mnie prowadzone przez właściwe organy sprawujące nadzór
w państwach członkowskich Unii Europejskiej postępowania w związku ze złożonym przeze mnie wnioskiem lub zawiadomieniem dotyczącym zamiaru nabycia albo objęcia akcji lub udziałów albo stania się jednostką dominującą instytucji kredytowej, zakładu ubezpieczeń, firmy inwestycyjnej, instytucji pieniądza elektronicznego lub instytucji płatniczej.

[ ]  **były** wobec mnie prowadzone przez właściwe organy sprawujące nadzór
w państwach członkowskich Unii Europejskiej postępowania w związku ze złożonym przeze mnie wnioskiem lub zawiadomieniem dotyczącym zamiaru nabycia albo objęcia akcji lub udziałów albo stania się jednostką dominującą instytucji kredytowej, zakładu ubezpieczeń, firmy inwestycyjnej, instytucji pieniądza elektronicznego lub instytucji płatniczej.

Wpisz informacje na temat organu, który prowadzi/ł postępowanie, datę wszczęcia i zakończenia postępowania, nazwę podmiotu, którego dotyczył wniosek/zawiadomienie oraz wynik tego postępowania

[ ]  **są** wobec mnie prowadzone przez właściwe organy sprawujące nadzór
w państwach członkowskich Unii Europejskiej postępowania w związku ze złożonym przeze mnie wnioskiem lub zawiadomieniem dotyczącym zamiaru nabycia albo objęcia akcji lub udziałów albo stania się jednostką dominującą instytucji kredytowej, zakładu ubezpieczeń, firmy inwestycyjnej, instytucji pieniądza elektronicznego lub instytucji płatniczej.

Wpisz informacje na temat organu, który prowadzi/ł postępowanie, datę wszczęcia i zakończenia postępowania, nazwę podmiotu, którego dotyczył wniosek/zawiadomienie oraz wynik tego postępowania

**Potwierdzam aktualność, kompletność i zgodność ze stanem faktycznym złożonych w niniejszym formularzu oświadczeń oraz załączonych dokumentów i informacji. Jestem świadoma/y konsekwencji prawnych przewidzianych w art. 69 ust. 1 ustawy o usługach płatniczych, zgodnie z którym KNF może cofnąć zezwolenie na świadczenie usług płatniczych
w charakterze krajowej instytucji płatniczej jeżeli instytucja płatnicza uzyskała zezwolenie wskutek złożenia fałszywych informacji.**

**Data:** Kliknij, aby wprowadzić datę.

**Podpis osoby wypełniającej formularz**

Proszę podać imię i nazwisko, funkcję

|  |
| --- |
| *Miejsce na podpis (własnoręczny)/kwalifikowany podpis elektroniczny* |

1. Daty początku i końca zatrudnienia w formacie rok-miesiąc-dzień. [↑](#footnote-ref-1)
2. Staż pracy wyrażony w pełnych miesiącach. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zaświadczenia zawierające informacje o niekaralności muszą być wydane nie później niż na 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku. [↑](#footnote-ref-3)