|  |
| --- |
| **Załącznik P.G (dm)** do formularza oceny odpowiedniości kandydatów na stanowiska członków organów domu maklerskiego  **SYTUACJA FINANSOWA I KONFLIKT INTERESÓW** |

|  |
| --- |
| **SEKCJA 1 – wypełnia kandydat** |
| |  |  | | --- | --- | | 1. **Zaświadczenia właściwych organów podatkowych** | | | Do formularza zostało załączone zaświadczenie właściwych organów podatkowych o niezaleganiu w podatkach lub stwierdzające stan zaległości |  | | Do formularza zostało załączone oświadczenie, że nie ma możliwości otrzymania ww. zaświadczenia |  |  |  |  | | --- | --- | | 1. **Zaświadczenia właściwych instytucji ubezpieczeń społecznych** | | | Do formularza zostało załączone zaświadczenie wydane przez właściwą instytucję ubezpieczeń społecznych o niezaleganiu w opłacaniu składek na ubezpieczenia społeczne |  | | Do formularza zostało załączone oświadczenie, że nie ma możliwości otrzymania ww. zaświadczenia |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1. **Oświadczenia kandydata odnośnie konfliktu interesów** | **TAK** | **NIE** | | Czy prowadzi Pan/Pani działalność gospodarczą lub utrzymuje bądź utrzymywał/a Pan/Pani w ciągu ostatnich 2 lat relacje biznesowe z którąkolwiek z osób lub instytucji wymienionych w art. 4 lit. a pkt ix rozporządzenia 2017/1943[[1]](#footnote-2), lub też jest zaangażowany/a w postępowanie prawne z którąkolwiek z tych osób lub instytucji?  *W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o dokonanie opisu powyższego powiązania.* |  |  | |  | | | | Czy Pan/Pani lub Pana/Pani krewni w linii prostej, rodzeństwo lub powinowaci mają jakikolwiek interes pozostający w konflikcie z interesem domu maklerskiego, jego podmiotu dominującego lub podmiotów zależnych?  *W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o dokonanie opisu powyższego powiązania.* |  |  | |  | | | | Czy Pan/Pani został/a lub ma zostać powołany/a jako reprezentant jednego z akcjonariuszy lub udziałowców domu maklerskiego?  *W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o dokonanie opisu powyższego powiązania.* |  |  | |  | | | | Czy posiada Pan/Pani jakiekolwiek zobowiązania finansowe wobec domu maklerskiego, jego podmiotu dominującego lub podmiotów zależnych?  *W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o dokonanie opisu powyższego powiązania.* |  |  | |  | | | | Czy sprawuje lub sprawował/a Pan/Pani w ciągu ostatnich 2 lat jakiekolwiek funkcje polityczne, które mogą mieć wpływ lub znaczenie dla prowadzenia działalności przez dom maklerski?  *W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o dokonanie opisu powyższego powiązania.* |  |  | |  | | | | Proszę opisać Pana/Pani pozostałe interesy finansowe i niefinansowe lub powiązania. | | | |  | | | | Proszę opisać interesy finansowe i niefinansowe lub powiązania Pana/Pani bliskich krewnych z członkami organu zarządzającego i osobami sprawującymi kluczowe funkcje w tej samej instytucji (domu maklerskim), instytucji dominującej i instytucjach zależnych oraz w odniesieniu do akcjonariuszy lub wspólników. | | | |  | | |  |  |  | | --- | --- | | 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 |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **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 do powołania na stanowisko członka organu domu maklerskiego. | | tak  nie | | Data i podpis/y osoby/osób przeprowadzającej/ących ocenę odpowiedniości: |  | | |

1. Członkowie organu zarządzającego i osoby sprawujące kluczowe funkcje w tej samej instytucji, instytucji dominującej i instytucjach zależnych oraz akcjonariusze lub wspólnicy. [↑](#footnote-ref-2)