

Załącznik P.F(e)

do formularza oceny odpowiedniości kandydatów na stanowiska członków organów
towarzystw emerytalnych

RĘKOJMIA

SEKCJA 1 – wypełnia kandydat

I. Sankcje administracyjne wobec kandydata

W okresie dotychczasowej działalności zawodowej:

nie została na mnie nałożona żadna sankcja administracyjna.

zostały na mnie nałożone następujące sankcje administracyjne:

II. Sankcje administracyjne nałożone na inne podmioty

W okresie dotychczasowej działalności zawodowej na inne podmioty w związku z
zakresem mojej odpowiedzialności:

nie została nałożona żadna sankcja administracyjna.

zostały nałożone następujące sankcje administracyjne:

III. Postępowania sądowe, administracyjne, dyscyplinarne lub egzekucyjne

Obecnie i w okresie ostatnich 5 lat:

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:

IV. 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):*

V. Odpowiedzialność materialna pracownika

W okresie ostatnich 5 lat:

| | |
|---|--------------------------|
| nie wyrządziłem szkody, za którą ponosiłbym odpowiedzialność materialną według zasad określonych w przepisach kodeksu pracy w obecnym i w poprzednich miejscach pracy. | <input type="checkbox"/> |
| wyrządziłem następujące szkody, za które ponosiłem odpowiedzialność materialną według zasad określonych w przepisach kodeksu pracy w obecnym lub w poprzednich miejscach pracy (wymienić jakie): | <input type="checkbox"/> |
| | |
| VI. Zakazy prowadzenia działalności gospodarczej | |
| W okresie ostatnich 5 lat: | |
| nie został wobec mnie orzeczony zakaz prowadzenia działalności gospodarczej. | <input type="checkbox"/> |
| zostały wobec mnie orzeczone zakazy prowadzenia działalności gospodarczej, w następujących okolicznościach: | <input type="checkbox"/> |
| | |
| VII. Zakazy pełnienia funkcji | |
| W dotychczasowej działalności zawodowej: | |
| 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. | <input type="checkbox"/> |
| 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: | <input type="checkbox"/> |
| | |
| VIII. Odmowy uzyskania zgody lub zezwolenia | |
| W okresie ostatnich 5 lat: | |
| 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. | <input type="checkbox"/> |
| odmówiono mi uzyskania lub cofnięto jakiegokolwiek zezwolenia lub zgody w związku z wykonywanymi lub planowanymi działalnościami albo pełnieniem funkcji w podmiotach prowadzących działalność na rynku finansowym, w następujących okolicznościach: | <input type="checkbox"/> |
| | |
| IX. Rozwiązanie stosunku zatrudnienia z inicjatywy pracodawcy | |
| W okresie ostatnich 5 lat: | |
| moje zatrudnienie w jakiegokolwiek postaci w podmiocie prowadzącym działalność na rynku finansowym nie ustało z inicjatywy pracodawcy lub zleceniodawcy. | <input type="checkbox"/> |

| | |
|---|--------------------------|
| <p>moje zatrudnienie/a w jakiegokolwiek postaci w podmiotach prowadzących działalność na rynku finansowym ustało/y z inicjatywy pracodawców lub zleceńodawców, w następujących okolicznościach:</p> | <input type="checkbox"/> |
| | |
| <p>X. Postępowania likwidacyjne, upadłościowe, restrukturyzacyjne i naprawcze</p> | |
| <p>W okresie ostatnich 5 lat:</p> | |
| <p>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.</p> | <input type="checkbox"/> |
| <p>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:</p> | <input type="checkbox"/> |
| | |
| <p>XI. Środki nadzorcze wobec kandydata</p> | |
| <p>W okresie ostatnich 5 lat:</p> | |
| <p>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.</p> | <input type="checkbox"/> |
| <p>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:</p> | <input type="checkbox"/> |
| | |
| <p>XII. Środki nadzorcze wobec innych podmiotów</p> | |
| <p>W okresie ostatnich 5 lat:</p> | |
| <p>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</p> | <input type="checkbox"/> |

| | | |
|--|--|--------------------------|
| 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: | | <input type="checkbox"/> |
| XIII. Prowadzenie działalności bez zezwolenia | | |
| Nie prowadzę i nie prowadziłem/am bez wymaganej decyzji działalności na rynku finansowym w sytuacji, gdy działalność ta wymagała wydania decyzji przez właściwy organ. | | <input type="checkbox"/> |
| Prowadzę lub prowadziłem/am bez wymaganej decyzji działalności na rynku finansowym w sytuacji, gdy działalność ta wymagała wydania decyzji przez właściwy organ. <i>W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o podanie okoliczności zdarzenia oraz ewentualne rozstrzygnięcia w postępowaniu przygotowawczym lub sądowym dotyczące popełnionego czynu:</i> | | <input type="checkbox"/> |
| XIV. Absolutoria | | |
| W okresie ostatnich 5 latach: | | |
| w związku z pełnieniem przeze mnie funkcji w organach zarządzających lub nadzorujących spółek handlowych zawsze uzyskiwałem absolutorium z pełnionych funkcji. | | <input type="checkbox"/> |
| w związku z pełnieniem przeze mnie funkcji w organach zarządzających lub nadzorujących spółek handlowych nie uzyskałem absolutorium z pełnionych funkcji. <i>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:</i> | | <input type="checkbox"/> |
| Potwierdzam złożone w niniejszym formularzu oświadczenia i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia zgodnie z art. 233 kodeksu karnego. | | |
| Data i podpis kandydata: | | |

SEKCJA 2 – wypełnia podmiot dokonujący oceny

XV. Nieprawidłowości związane z zakresem obowiązków kandydata wykryte w wyniku kontroli¹

| | | |
|----|---|--|
| 1. | Oznaczenie podmiotu przeprowadzającego kontrolę: | |
| | Termin przeprowadzenia kontroli: | |
| | Data kontroli: | |
| | Zakres kontroli: | |
| | Zakres odpowiedzialności kandydata na datę kontroli: | |
| | Zidentyfikowane nieprawidłowości w zakresie obowiązków kandydata: | |
| | Działania kandydata związane z usunięciem nieprawidłowości: | |

XVI. Nieprawidłowości związane z zakresem obowiązków kandydata wykryte w wyniku czynności nadzorczych prowadzonych przez organ nadzoru

| | | |
|----|---|--|
| 1. | Rodzaj działania nadzorczego: | |
| | Data działania nadzorczego: | |
| | Termin objęty działaniem nadzorczym: | |
| | Zakres działania nadzorczego: | |
| | Zakres odpowiedzialności kandydata na datę działania nadzorczego: | |

¹ Dotyczy działań kontrolnych związanych z pełnieniem przez kandydata 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 5-letni, przy czym może uwzględniać również zdarzenia wcześniejsze, które w ocenie podmiotu nadzorowanego mają znaczenie dla oceny.

| | |
|---|--|
| Zidentyfikowane nieprawidłowości w zakresie obowiązków kandydata: | |
| Działania kandydata związane z usunięciem nieprawidłowości: | |
| XVII. Podsumowanie oceny przeprowadzonej przez podmiot nadzorowany | |
| Przedstawione w niniejszym formularzu informacje wpływają negatywnie na ocenę jego rękami pod kątem odpowiedzialności do powołania na stanowisko członka organu towarzystwa emerytalnego. | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| Data i podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu: | |