

Załącznik W.F(e)

do formularza oceny wtórnej odpowiedniości członków organów towarzystw emerytalnych

RĘKOJMIA

SEKCJA 1 – wypełnia członek organu statutowego towarzystwa emerytalnego

I. 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:

II. Sankcje administracyjne nałożone na inne podmioty

W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny 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 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:

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 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.	<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 od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:	
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 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.	<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 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.	<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. 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	<input type="checkbox"/>

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:	<input type="checkbox"/>
X. 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.	<input type="checkbox"/>
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:	<input type="checkbox"/>
XI. 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.	<input type="checkbox"/>
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"/>

XII. 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.	<input type="checkbox"/>
<p>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.</p> <p><i>W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o podanie okoliczności zdarzenia oraz ewentualne rozstrzygnięcia w postępowaniu przygotowawczym lub sądowym dotyczące popełnionego czynu:</i></p>	<input type="checkbox"/>
XIII. 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.	<input type="checkbox"/>
<p>w związku z pełnieniem przeze mnie funkcji w organach zarządzających lub nadzorujących spółek handlowych nie uzyskałem absolutorium z pełnionych funkcji.</p> <p><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></p>	<input type="checkbox"/>
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

XIV. Nieprawidłowości związane z zakresem obowiązków członka organu towarzystwa emerytalnego wykryte w wyniku kontroli¹

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

XV. Nieprawidłowości związane z zakresem obowiązków członka organu towarzystwa emerytalnego wykryte w wyniku czynności nadzorczych prowadzonych przez organ nadzoru

1.	Rodzaj działania nadzorczego:	
	Data działania nadzorczego:	
	Termin objęty działaniem nadzorczym:	

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.

Zakres działania nadzorczego:	
Zakres odpowiedzialności członka organu towarzystwa emerytalnego na datę działania nadzorczego:	
Zidentyfikowane nieprawidłowości w zakresie obowiązków członka organu towarzystwa emerytalnego:	
Działania członka organu towarzystwa emerytalnego związane z usunięciem nieprawidłowości:	
XVI. 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.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu:	