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

|  |
| --- |
| **SEKCJA 1 – wypełnia kandydat** |
|

|  |
| --- |
| **Oświadczenia kandydata** |
| Aktualnie i w okresie ostatnich 5 lat: | Aktualnie | Ostatnie 5 lat | Konflikt interesów[[1]](#footnote-2) |
| posiadam 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/będę pełnić funkcję. | [ ] tak[ ] nie |  | [ ] tak[ ] nie |
| posiadam 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/będę pełnić funkcję. | [ ] tak[ ] nie |  | [ ] tak[ ] nie |
| z podmiotem, w którym pełnię/będę pełnił funkcję, łączą mnie interesy ekonomiczne w zakresie prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej, praw własności intelektualnej lub innego tytułu.*Proszę wymienić przedmiot współpracy Pana/i z podmiotem, w którym pełni/ będzie pełnić Pan/i funkcję:* | [ ] tak[ ] nie |  | [ ] tak[ ] nie |
|  |
| jestem/byłem pracownikiem/współpracownikiem[[2]](#footnote-3) podmiotu będącego posiadaczem znacznych pakietów akcji/udziałów podmiotu, w którym pełnię/będę pełnił funkcję.  | [ ] tak[ ] nie | [ ] tak[ ] nie | [ ] tak[ ] nie |
| pozostaję/pozostawałem w stosunku pracy/współpracy z osobą będącą pracownikiem podmiotu, w którym pełnię/będę pełnił funkcję, lub podmiotu objętego zakresem konsolidacji ostrożnościowej. | [ ] tak[ ] nie | [ ] tak[ ] nie | [ ] tak[ ] nie |
| pozostaję/pozostawałem w stosunku zatrudnienia w innym podmiocie, co może prowadzić do faktycznego lub potencjalnego konfliktu interesów.*Proszę wymienić podmioty, których powyższe dotyczy:* | [ ] tak[ ] nie | [ ] tak[ ] nie | [ ] tak[ ] nie |
|  |
| jestem wspólnikiem/udziałowcem/akcjonariuszem/członkiem organu podmiotu będącego istotnym kontrahentem[[3]](#footnote-4) podmiotu, w którym pełnię/będę pełnił funkcję*.**Proszę wymienić podmioty, których powyższe dotyczy:* | [ ] tak[ ] nie |  | [ ] tak[ ] nie |
|  |
| pozostaję w stosunku pracy/współpracy z podmiotem będącym istotnym kontrahentem lub z osobą będącą członkiem organu istotnego kontrahenta podmiotu, w którym pełnię/będę pełnił funkcję.*Proszę wymienić podmioty, których powyższe dotyczy:* | [ ] tak[ ] nie |  | [ ] tak[ ] nie |
|  |
| jestem członkiem organu podmiotu prowadzącego działalność konkurencyjną w stosunku do podmiotu, w którym pełnię/będę pełnił funkcję.*Proszę wymienić podmioty konkurencyjne, których powyższe dotyczy:* | [ ] tak[ ] nie |  | [ ] tak[ ] nie |
|  |
| moja aktywność społeczna rodzi konflikt interesów wobec działalności podmiotu, w którym pełnię/będę pełnić funkcję. | [ ] tak[ ] nie | [ ] tak[ ] nie | [ ] tak[ ] nie |
| Identyfikuję sprzeczność pomiędzy interesami zakładu ubezpieczeń w którym pełnię/będę pełnił funkcję z interesami osób dla mnie bliskich[[4]](#footnote-5). | [ ] 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 do powołania na stanowisko 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-2)
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-3)
3. Istotny kontrahent w rozumieniu niniejszego kwestionariusza – to np. istotny dostawca usług, firma konsultingowa. [↑](#footnote-ref-4)
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-5)