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

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

|  |
| --- |
| 1. **Niekaralność**
 |
| Zaświadczenie[[1]](#footnote-2) o niekaralności za umyślne przestępstwa lub umyślne przestępstwa skarbowe zostało załączone do formularza oceny. | [ ]  |
| OŚWIADCZENIE[[2]](#footnote-3):Oświadczam, że byłem/byłam/nie byłem/nie byłam[[3]](#footnote-4) skazany/skazana za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądu. | [ ]  |

|  |
| --- |
| 1. **Postępowania karne**
 |
| Nie toczą się i w okresie ostatnich 5 lat nie toczyły się przeciwko mnie postępowania karne przed polskimi lub obcymi organami wymiaru sprawiedliwości. | [ ]  |
| Toczą się lub w okresie ostatnich 5 lat toczyły się przeciwko mnie następujące postępowania karne: | [ ]  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nr | Załączniki |
|  |  |

|  |
| --- |
| Jestem świadomy/świadoma3 odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia zgodnie z art. 233 kodeksu karnego. |
| Data i podpis kandydata: |  |

 |

|  |
| --- |
| **SEKCJA 2 – wypełnia podmiot dokonujący oceny** |
|

|  |
| --- |
| 1. **Podsumowanie oceny przeprowadzonej przez podmiot**
 |
| Przedstawione przez kandydata w niniejszym formularzu informacje wpływają negatywnie na ocenę jego niekaralności pod kątem odpowiedniości do powołania na stanowisko członka organu podmiotu nadzorowanego. | [ ]  tak[ ]  nie |
| Data i podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu: |  |

 |

1. Zaświadczenie wydane przez Krajowy Rejestr Karny, a w odniesieniu do cudzoziemców także przez właściwe organy państw miejsca zamieszkania, powinno zostać złożone nie później niż 3 miesiące od dnia jego wydania. [↑](#footnote-ref-2)
2. W przypadku złożenia zaświadczenia o niekaralności oświadczenie nie jest wymagane. [↑](#footnote-ref-3)
3. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-4)