|  |
| --- |
| **Załącznik W.F(e)**  do formularza oceny wtórnej odpowiedniości członków organów towarzystw emerytalnych  **RĘKOJMIA** |

|  |
| --- |
| **SEKCJA 1 – wypełnia członek organu statutowego towarzystwa emerytalnego** |
| |  |  | | --- | --- | | 1. **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: |  | |  |  |  |  | | --- | --- | | 1. **Sankcje administracyjne nałożone na inne podmioty** | | | W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceniana inne podmioty – w związku z zakresem mojej odpowiedzialności: | | | nie została nałożona żadna sankcja administracyjna. |  | | zostały nałożone następujące sankcje administracyjne: |  | |  |  |  |  | | --- | --- | | 1. **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: |  | |  |  |  |  | | --- | --- | | 1. **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):* |  | |  |  |  |  | | --- | --- | | 1. **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. |  | | wyrządziłem następujące szkody, za które ponosiłem odpowiedzialność materialną według zasad określonych w przepisach kodeksu pracy w obecnym lub w poprzednich miejscach pracy (wymienić jakie): |  | |  |  |  |  | | --- | --- | | 1. **Zakazy prowadzenia działalności gospodarczej** | | | W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny: | | | nie został wobec mnie orzeczony zakaz prowadzenia działalności gospodarczej. |  | | zostały wobec mnie orzeczone zakazy prowadzenia działalności gospodarczej, w następujących okolicznościach: |  | |  |  |  |  | | --- | --- | | 1. **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. |  | | 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: |  | |  |  |  |  | | --- | --- | | 1. **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. |  | | odmówiono mi uzyskania lub cofnięto jakiekolwiek zezwolenia lub zgody w związku z wykonywanymi lub planowanymi działalnościami albo pełnieniem funkcji w podmiotach prowadzących działalność na rynku finansowym, w następujących okolicznościach: |  | |  |  |  |  | | --- | --- | | 1. **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 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: |  | |  |  |  |  | | --- | --- | | 1. **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. |  | | 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: |  | |  |  |  |  | | --- | --- | | 1. **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. |  | | 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: |  | |  |  |  |  | | --- | --- | | 1. **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. |  | | 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.  *W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o podanie okoliczności zdarzenia oraz ewentualne rozstrzygnięcia w postepowaniu przygotowawczym lub sądowym dotyczące popełnionego czynu:* |  | |  |  |  |  | | --- | --- | | 1. **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. |  | | w związku z pełnieniem przeze mnie funkcji w organach zarządzających lub nadzorujących spółek handlowych nie uzyskałem absolutorium z pełnionych funkcji.  *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:* |  | |  |  |  |  | | --- | --- | | 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** |
| |  | | --- | | 1. **Nieprawidłowości związane z zakresem obowiązków członka organu towarzystwa emerytalnego wykryte w wyniku kontroli**[[1]](#footnote-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: |  |  |  | | --- | | 1. **Nieprawidłowości związane z zakresem obowiązków członka organu towarzystwa emerytalnego wykryte w wyniku czynności nadzorczych prowadzonych przez organ nadzoru** |  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Rodzaj działania nadzorczego: |  | | Data działania nadzorczego: |  | | Termin objęty działaniem nadzorczym: |  | | 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: |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1. **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. | | tak  nie | | Data i podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu: |  | | |

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. [↑](#footnote-ref-1)