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

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

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