|  |
| --- |
| **Załącznik W.G (tfi)**do formularza oceny i weryfikacji wtórnej członków organów towarzystw funduszy inwestycyjnych**KONFLIKT INTERESÓW**  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Oświadczenia kandydata odnośnie do konfliktu interesów**
 | **TAK** | **NIE** |
| Czy obecnie lub w okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny prowadził/a Pan/Pani działalność gospodarczą lub utrzymuje bądź utrzymywał/a Pan/Pani w ciągu ostatnich 2 lat relacje biznesowe z którąkolwiek z osób lub instytucji: tej samej instytucji, instytucji dominującej i instytucjach zależnych oraz w odniesieniu do ich akcjonariuszy lub wspólników?*W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o dokonanie opisu powyższego powiązania.* | [ ]  | [ ]  |
|  |
| Czy obecnie lub w okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny Pan/Pani lub Pana/Pani krewni w linii prostej, rodzeństwo lub powinowaci mają/mieli jakikolwiek interes pozostający w konflikcie z interesem towarzystwa funduszy inwestycyjnych, jego podmiotu dominującego lub podmiotów zależnych?*W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o dokonanie opisu powyższego powiązania.* | [ ]  | [ ]  |
|  |
| Czy obecnie lub w okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny Pan/Pani został/a lub ma zostać powołany/a jako reprezentant jednego z akcjonariuszy towarzystwa funduszy inwestycyjnych?*W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o dokonanie opisu powyższego powiązania.* | [ ]  | [ ]  |
|  |
| Czy obecnie lub w okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny posiadał/a Pan/Pani jakiekolwiek zobowiązania finansowe wobec towarzystwa funduszy inwestycyjnych, jego podmiotu dominującego lub podmiotów zależnych?*W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o dokonanie opisu powyższego powiązania.* | [ ]  | [ ]  |
|  |
| Czy obecnie lub w okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny sprawuje lub sprawował/a Pan/Pani w ciągu ostatnich 2 lat jakiekolwiek funkcje polityczne, które mogą mieć wpływ lub znaczenie dla prowadzenia działalności przez towarzystwo funduszy inwestycyjnych?*W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o dokonanie opisu powyższego powiązania.* | [ ]  | [ ]  |
|  |
| Proszę opisać:1. Pana/Pani pozostałe interesy finansowe i niefinansowe lub powiązania, które zaistniały w okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny;
2. zmiany w zakresie Pana/Pani pozostałych interesów finansowych i niefinansowych lub powiązań, które zostały opisane przez Pana/Panią w ramach poprzedniej oceny.
 |
|  |
| Proszę opisać:1. interesy finansowe i niefinansowe lub powiązania Pana/Pani bliskich krewnych z członkami organu zarządzającego i osobami sprawującymi kluczowe funkcje w tej samej instytucji (towarzystwa funduszy inwestycyjnych), instytucji dominującej i instytucjach zależnych oraz w odniesieniu do akcjonariuszy towarzystwa funduszy inwestycyjnych, które zaistniały w okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny;
2. zmiany w zakresie interesów finansowych i niefinansowych lub powiązań Pana/Pani bliskich krewnych z członkami organu zarządzającego i osobami sprawującymi kluczowe funkcje w tej samej instytucji (towarzystwa funduszy inwestycyjnych), instytucji dominującej i instytucjach zależnych oraz w odniesieniu do akcjonariuszy towarzystwa funduszy inwestycyjnych, które zaistniały w okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny .
 |
|  |
| Data i podpis osoby podlegającej ocenie: |  |

|  |
| --- |
| **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 |

|  |
| --- |
| **Podsumowanie oceny przeprowadzonej przez podmiot** |
| Przedstawione przez członka organu w niniejszym formularzu informacje wpływają negatywnie na ocenę występowania ryzyka konfliktu interesów pod kątem oceny i weryfikacji do dalszego pełnienia funkcji członka organu towarzystwa funduszy inwestycyjnych. | [ ]  tak[ ]  nie |
| Uzasadnienie: |  |
| Data i podpis/y osoby/osób przeprowadzającej/ących ocenę i weryfikację: |  |

 |

 |