|  |
| --- |
| **Załącznik P.G (dm)** do formularza oceny odpowiedniości kandydatów na stanowiska członków organów domu maklerskiego**SYTUACJA FINANSOWA I KONFLIKT INTERESÓW** |

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

|  |
| --- |
| 1. **Zaświadczenia właściwych organów podatkowych**
 |
| Do formularza zostało załączone zaświadczenie właściwych organów podatkowych o niezaleganiu w podatkach lub stwierdzające stan zaległości | [ ]  |
| Do formularza zostało załączone oświadczenie, że nie ma możliwości otrzymania ww. zaświadczenia | [ ]  |

|  |
| --- |
| 1. **Zaświadczenia właściwych instytucji ubezpieczeń społecznych**
 |
| Do formularza zostało załączone zaświadczenie wydane przez właściwą instytucję ubezpieczeń społecznych o niezaleganiu w opłacaniu składek na ubezpieczenia społeczne | [ ]  |
| Do formularza zostało załączone oświadczenie, że nie ma możliwości otrzymania ww. zaświadczenia | [ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Oświadczenia kandydata odnośnie konfliktu interesów**
 | **TAK** | **NIE** |
| Czy prowadzi Pan/Pani działalność gospodarczą lub utrzymuje bądź utrzymywał/a Pan/Pani w ciągu ostatnich 2 lat relacje biznesowe z którąkolwiek z osób lub instytucji wymienionych w art. 4 lit. a pkt ix rozporządzenia 2017/1943[[1]](#footnote-2), lub też jest zaangażowany/a w postępowanie prawne z którąkolwiek z tych osób lub instytucji?*W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o dokonanie opisu powyższego powiązania.* | [ ]  | [ ]  |
|  |
| Czy Pan/Pani lub Pana/Pani krewni w linii prostej, rodzeństwo lub powinowaci mają jakikolwiek interes pozostający w konflikcie z interesem domu maklerskiego, jego podmiotu dominującego lub podmiotów zależnych?*W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o dokonanie opisu powyższego powiązania.* | [ ]  | [ ]  |
|  |
| Czy Pan/Pani został/a lub ma zostać powołany/a jako reprezentant jednego z akcjonariuszy lub udziałowców domu maklerskiego?*W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o dokonanie opisu powyższego powiązania.* | [ ]  | [ ]  |
|  |
| Czy posiada Pan/Pani jakiekolwiek zobowiązania finansowe wobec domu maklerskiego, jego podmiotu dominującego lub podmiotów zależnych?*W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o dokonanie opisu powyższego powiązania.* | [ ]  | [ ]  |
|  |
| Czy sprawuje lub sprawował/a Pan/Pani w ciągu ostatnich 2 lat jakiekolwiek funkcje polityczne, które mogą mieć wpływ lub znaczenie dla prowadzenia działalności przez dom maklerski?*W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o dokonanie opisu powyższego powiązania.* | [ ]  | [ ]  |
|  |
| Proszę opisać Pana/Pani pozostałe interesy finansowe i niefinansowe lub powiązania. |
|  |
| Proszę opisać interesy finansowe i niefinansowe lub powiązania Pana/Pani bliskich krewnych z członkami organu zarządzającego i osobami sprawującymi kluczowe funkcje w tej samej instytucji (domu maklerskim), instytucji dominującej i instytucjach zależnych oraz w odniesieniu do akcjonariuszy lub wspólników. |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |

|  |
| --- |
| **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 domu maklerskiego. | [ ]  tak[ ]  nie |
| Data i podpis/y osoby/osób przeprowadzającej/ących ocenę odpowiedniości: |  |

 |

1. Członkowie organu zarządzającego i osoby sprawujące kluczowe funkcje w tej samej instytucji, instytucji dominującej i instytucjach zależnych oraz akcjonariusze lub wspólnicy. [↑](#footnote-ref-2)