|  |
| --- |
| **Załącznik P.F (dm)** do formularza oceny odpowiedniości kandydatów na stanowiska członków organów domu maklerskiego**RĘKOJMIA** |

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

|  |
| --- |
| 1. **Informacja o postępowaniach cywilnych**
 |
| Oświadczam, że: |
| …nie toczą i nie toczyły się przeciwko mnie postępowania sądowe w sprawach gospodarczych postępowania związane z likwidacją, upadłością, likwidacją majątku upadłego lub postępowaniem naprawczym/restrukturyzacyjnym. | [ ]  |
| …toczą lub toczyły się przeciwko mnie postępowania sądowe w sprawach gospodarczych, postępowania związane z likwidacją, upadłością, likwidacją majątku upadłego lub postępowaniem naprawczym/restrukturyzacyjnym (*proszę* *wskazać: przedmiot, strony oraz etap postępowania, a także czynności podjęte w sprawie*): | [ ]  |
|  |
| Oświadczam, że: |
| …nie toczą i nie toczyły się postępowania związane z likwidacją, upadłością, likwidacją majątku upadłego lub postępowaniem naprawczym/restrukturyzacyjnym prowadzone przeciwko podmiotowi, w którym pełnię lub pełniłem/am funkcję w organie zarządzającym lub nadzorczo-kontrolnym. | [ ]  |
| …toczą lub toczyły się postępowania związane z likwidacją, upadłością, likwidacją majątku upadłego lub postępowaniem naprawczym/restrukturyzacyjnym prowadzone przeciwko podmiotowi, w którym pełnię lub pełniłem/am funkcję w organie zarządzającym lub nadzorczo-kontrolnym (*proszę wymienić jakie*): | [ ]  |
|  |
| Oświadczam, że: |
| …nie toczyły i nie toczą się wobec mnie lub wobec innych podmiotów w związku z zakresem mojej odpowiedzialności inne istotne (odpowiednie) postępowania cywilne. | [ ]  |
| …toczyły lub toczą się wobec mnie lub wobec innych podmiotów w związku z zakresem mojej odpowiedzialności inne istotne (odpowiednie) postępowania cywilne (proszę *wskazać: przedmiot, strony oraz etap postępowania, a także czynności podjęte w sprawie*): | [ ]  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Informacja o postępowaniach administracyjnych i dyscyplinarnych**
 |
| Oświadczam, że: |
| …nie toczą się przeciwko mnie postępowania administracyjne lub dyscyplinarne o nałożenie kary lub innej sankcji administracyjnej. | [ ]  |
| …toczą się wobec mnie postępowania administracyjne lub dyscyplinarne o nałożenie kary lub innej sankcji administracyjnej (*proszę* *wskazać: organ prowadzący postępowanie przedmiot, strony, etap postępowania, czynności podjęte w sprawie oraz nałożone sankcje*): | [ ]  |
|  |
| Oświadczam, że: |
| …nie zostałem/am ukarany/a w postepowaniu administracyjnym lub dyscyplinarnym.  | [ ]  |
| …zostałem/am ukarany/a w postepowaniu administracyjnym lub dyscyplinarnym (*proszę* *wskazać organ, który prowadził postępowanie, przedmiot postępowania, nałożone sankcje*): | [ ]  |
|  |
| Oświadczam, że: |
| …nie toczyły i nie toczą się wobec mnie lub wobec innych podmiotów w związku z zakresem mojej odpowiedzialności inne istotne (odpowiednie) postępowania administracyjne. | [ ]  |
| …toczyły lub toczą się wobec mnie lub wobec innych podmiotów w związku z zakresem mojej odpowiedzialności inne istotne (odpowiednie) postępowania administracyjne (proszę *wskazać: organ prowadzący postępowanie, przedmiot, strony, etap postępowania oraz czynności podjęte w sprawie*): | [ ]  |
|  |
| Oświadczam, że: |
| …nie zostało wobec mnie wszczęte postępowanie dyscyplinarne (w tym w przedmiocie zakazu sprawowania funkcji dyrektora firmy, upadłości, niewypłacalności i podobnych procedur). | [ ]  |
| …zostało wobec mnie wszczęte postępowanie dyscyplinarne (w tym w przedmiocie zakazu sprawowania funkcji dyrektora firmy, upadłości, niewypłacalności i podobnych procedur (*proszę wymienić jakie*): | [x]  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Informacja o odmowie uzyskania zgody lub zezwolenia, cofnięcia zgody lub zezwolenia itp.**
 |
| Oświadczam, że: |
| …nie odmówiono mi uzyskania jakiegokolwiek zezwolenia lub zgody w związku z wykonywaną lub planowaną działalnością albo pełnieniem funkcji na rynku finansowym. | [ ]  |
| …odmówiono mi uzyskania zezwolenia lub zgody w związku z wykonywaną lub planowaną działalnością albo pełnieniem funkcji na rynku finansowym (*proszę wskazać: (i) rodzaj zezwolenia lub zgody, którego dotyczyła odmowa, (ii) jaki podmiot, (iii) kiedy oraz (iv) z jakich przyczyn odmówił wydania zezwolenia lub zgody*): | [ ]  |
|  |
| Oświadczam, że: |
| …nie cofnięto mi jakiegokolwiek zezwolenia lub zgody w związku z wykonywaną lub planowaną działalnością albo pełnieniem funkcji na rynku finansowym. | [ ]  |
| …cofnięto mi zezwolenie lub zgodę w związku z wykonywaną lub planowaną działalnością albo pełnieniem funkcji na rynku finansowym (*proszę wskazać: (i) rodzaj zezwolenia lub zgody, które cofnięto, (ii) jaki podmiot, (iii) kiedy oraz (iv) z jakich przyczyn cofnął zezwolenie lub zgodę*): | [ ]  |
|  |
| Oświadczam, że: |
| …nie odmówiono mi uzyskania jakiejkolwiek rejestracji, zezwolenia, członkostwa lub licencji na prowadzenie transakcji handlowych, działalności lub wykonywanie zawodu. | [ ]  |
| …odmówiono mi uzyskania jakiejkolwiek rejestracji, zezwolenia, członkostwa lub licencji na prowadzenie transakcji handlowych, działalności lub wykonywanie zawodu (*proszę wskazać: (i) rodzaj rejestracji, zezwolenia, członkostwa lub licencji których uzyskania odmówiono, (ii) jaki podmiot, (iii) kiedy oraz (iv) z jakich przyczyn odmówił uzyskania rejestracji, zezwolenia, członkostwa lub licencji*): | [ ]  |
|  |
| Oświadczam, że: |
| …nie cofnięto, nie unieważniono (stwierdzono nieważność), nie wygasła mi jakakolwiek rejestracja, zezwolenie, członkostwo lub licencja na prowadzenie transakcji handlowych, działalności lub wykonywanie zawodu. | [ ]  |
| …cofnięto, unieważniono (stwierdzono nieważność), wygasła mi jakakolwiek rejestracja, zezwolenie, członkostwo lub licencja na prowadzenie transakcji handlowych, działalności lub wykonywanie zawodu (*proszę wskazać: (i) rodzaj rejestracji, zezwolenia, członkostwa lub licencji, które cofnięto lub unieważniono, (ii) jaki podmiot, (iii) kiedy oraz (iv) z jakich przyczyn cofnął lub unieważnił rejestrację, zezwolenie, członkostwo lub licencję*): | [ ]  |
|  |
| Oświadczam, że: |
| …nie miała miejsce sytuacja wydalenia (wykluczenia) mnie przez organ regulacyjny lub rządowy, organ zawodowy lub stowarzyszenie zawodowe. | [ ]  |
| …miała miejsce sytuacja wydalenia (wykluczenia) mnie przez organ regulacyjny lub rządowy, organ zawodowy lub stowarzyszenie zawodowe (*proszę wskazać: (i) jaki podmiot, (iii) kiedy oraz (iv) z jakich przyczyn dokonał wydalenia*): | [x]  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Informacja o zakończeniu zatrudnienia, współpracy itp.**
 |
| Oświadczam, że: |
| …moje zatrudnienie w jakiejkolwiek formie w instytucji wykonującej działalność na rynku finansowym nie ustało z inicjatywy pracodawcy lub zleceniodawcy. | [ ]  |
| …moje zatrudnienie/a w jakiejkolwiek postaci w podmiotach prowadzących działalność na rynku finansowym ustało/y z inicjatywy pracodawców lub zleceniodawców w następujących okolicznościach (*proszę wskazać wszystkie ww. przypadki oraz podać ich przyczyny*): | [ ]  |
|  |
| Oświadczam, że: |
| …nie zwolniono mnie z pracy lub ze stanowiska wymagającego zaufania, stosunku powierniczego oraz że nie miała miejsca podobna sytuacja. | [ ]  |
| …zwolniono mnie z pracy lub ze stanowiska wymagającego zaufania, stosunku powierniczego lub miała miejsce podobna sytuacja (*proszę wskazać wszystkie ww. przypadki oraz podać ich przyczyny*): | [ ]  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| Data i podpis kandydata: |  |

 |

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

|  |
| --- |
| 1. **Nieprawidłowości związane z zakresem obowiązków kandydata wykryte w wyniku kontroli[[1]](#footnote-1)**
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Oznaczenie podmiotu przeprowadzającego kontrolę: |  |
| Termin przeprowadzenia kontroli: |  |
| Data kontroli: |  |
| Zakres kontroli: |  |
| Zakres odpowiedzialności kandydata na datę kontroli: |  |
| Zidentyfikowane nieprawidłowościw zakresie obowiązków kandydata: |  |
| Działania kandydata związane z usunięciem nieprawidłowości: |  |

|  |
| --- |
| 1. **Nieprawidłowości związane z zakresem obowiązków kandydata wykryte w wyniku czynności nadzorczych prowadzonych przez organ nadzoru**
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Rodzaj działania nadzorczego: |  |
| Data działania nadzorczego: |  |
| Termin objęty działaniem nadzorczym: |  |
| Zakres działania nadzorczego: |  |
| Zakres odpowiedzialności kandydata na datę działania nadzorczego: |  |
| Zidentyfikowane nieprawidłowościw zakresie obowiązków kandydata: |  |
| Działania kandydata związane z usunięciem nieprawidłowości: |  |

|  |
| --- |
| 1. **Dodatkowe informacje**
 |
| Proszę przedstawić dostępne domowi maklerskiemu informacje o okolicznościach wskazujących, że osoba objęta oceną w sposób nieuzasadniony odmawiała współpracy lub utrudniała współpracę z organami nadzoru (o ile miało to miejsce). |
|  |
| Proszę przedstawić dostępne domowi maklerskiemu informacje o innych okoliczności wskazujących na niezachowanie przez osobę objętą oceną wysokich standardów postępowania (o ile miało to miejsce). |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Podsumowanie oceny przeprowadzonej przez dom maklerski**
 |
| Przedstawione w niniejszym formularzu informacje wpływają negatywnie na ocenę rękojmi kandydata pod kątem odpowiedniości do powołania na stanowisko członka organu domu maklerskiego. | [ ]  tak[ ]  nie |
| Data i podpis/y osoby/osób przeprowadzającej/ących ocenę odpowiedniości: |  |

 |

1. Dotyczy działań kontrolnych związanych z pełnieniem przez kandydata funkcji w podmiocie nadzorowanym przeprowadzającym ocenę; obejmuje audyty i kontrole wewnętrzne, audyty podmiotów zewnętrznych, inspekcje organów administracji z wyłączeniem KNF; analiza powinna obejmować okres 5-letni, przy czym może uwzględniać również zdarzenia wcześniejsze, które w ocenie podmiotu nadzorowanego mają znaczenie dla oceny. [↑](#footnote-ref-1)