|  |
| --- |
| **Załącznik P.F(b)**  do formularza oceny odpowiedniości kandydatów na stanowiska członków organów banków  **RĘKOJMIA** |

|  |
| --- |
| **SEKCJA 1 – wypełnia kandydat** |
| |  |  | | --- | --- | | 1. **Sankcje administracyjne wobec kandydata** | | | W okresie ostatnich 5 lat: | | | nie została na mnie nałożona żadna sankcja administracyjna. |  | | zostały na mnie nałożone następujące sankcje administracyjne (wymienić jakie): |  | |  |  |  |  | | --- | --- | | 1. **Sankcje administracyjne nałożone na inne podmioty w związku z zakresem odpowiedzialności kandydata** | | | W okresie ostatnich 5 lat na inne podmioty w związku z zakresem mojej odpowiedzialności: | | | nie została nałożona żadna sankcja administracyjna. |  | | zostały nałożone następujące sankcje administracyjne (wymienić jakie): |  | |  |  |  |  | | --- | --- | | 1. **Postępowania sądowe, które mogą mieć negatywny wpływ na moją sytuację finansową** | | | Obecnie i w okresie ostatnich 5 lat: | | | nie występuję i nie występowałem/am jako strona w postępowaniu sądowym. |  | | występuję lub w okresie ostatnich 5 lat występowałem/am jako strona w następujących postępowaniach sądowych (wymienić jakie): |  | |  |  |  |  | | --- | --- | | 1. **Postępowania administracyjne, dyscyplinarne lub egzekucyjne** | | | Obecnie i w okresie ostatnich 5 lat: | | | nie występuję i nie występowałem/am jako strona postępowania administracyjnego, dyscyplinarnego lub egzekucyjnego. |  | | występuję lub w okresie ostatnich 5 lat występowałem/am jako strona postępowania administracyjnego, dyscyplinarnego lub egzekucyjnego. |  | |  |  |  |  | | --- | --- | | 1. **Straty majątkowe w miejscach pracy** | | | W okresie ostatnich 5 lat: | | | nie spowodowałem/am udokumentowanej straty majątkowej w obecnym i w poprzednich miejscach pracy. |  | | spowodowałem/am następujące udokumentowane straty majątkowe w obecnym lub w poprzednich miejscach pracy (wymienić jakie): |  | |  |  |  |  | | --- | --- | | 1. **Zakazy prowadzenia działalności gospodarczej na własny rachunek** | | | W okresie ostatnich 5 lat: | | | 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 ostatnich 5 lat: | | | 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 (wymienić jakie): |  | |  |  |  |  | | --- | --- | | 1. **Odmowy uzyskania zgody lub zezwolenia** | | | W okresie ostatnich 5 lat: | | | nie odmówiono udzielenia jakiegokolwiek zezwolenia lub zgody w związku z wykonywaną lub planowaną przeze mnie działalnością albo pełnieniem funkcji w podmiocie prowadzącym działalność na rynku finansowym. |  | | odmówiono udzielenia jakiegokolwiek zezwolenia lub zgody w związku z wykonywanymi lub planowanymi przeze mnie działalnościami albo pełnieniem funkcji w podmiotach prowadzących działalność na rynku finansowym, w następujących okolicznościach (wymienić jakie): |  | |  |  |  |  | | --- | --- | | 1. **Cofnięcia zgody lub zezwolenia** | | | W okresie ostatnich 5 lat: | | | nie cofnięto jakiegokolwiek zezwolenia lub zgody w związku z wykonywaną lub planowaną przeze mnie działalnością albo pełnieniem funkcji w podmiocie prowadzącym działalność na rynku finansowym. |  | | cofnięto jakiekolwiek zezwolenie lub zgodę w związku z wykonywanymi lub planowanymi przeze mnie działalnościami albo pełnieniem funkcji w podmiotach prowadzących działalność na rynku finansowym, w następujących okolicznościach (wymienić jakie): |  | |  |  |  |  | | --- | --- | | 1. **Rozwiązanie zatrudnienia z inicjatywy pracodawcy/zleceniodawcy** | | | W okresie ostatnich 5 lat: | | | moje zatrudnienie w jakiejkolwiek postaci w podmiocie prowadzącym 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 (wymienić jakie): |  | |  |  |  |  | | --- | --- | | 1. **Postępowania związane z likwidacją, upadłością, postępowaniem naprawczym lub restrukturyzacyjnym** | | | W okresie ostatnich 5 lat: | | | nie było i nie jest prowadzone postępowanie, ani nie były składane wnioski o wszczęcie postępowań związanych 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 których jestem lub byłem/am podmiotem dominującym. |  | | były lub są prowadzone następujące postępowania, lub były składane następujące wnioski o wszczęcie postępowań 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 których jestem lub byłem/am podmiotem dominującym: |  | |  |  |  |  | | --- | --- | | 1. **Środki nadzorcze wobec kandydata** | | | W okresie ostatnich 5 lat: | | | nie był podjęty żaden środek nadzorczy przez właściwy organ nadzoru (lub analogiczne działanie innego uprawnionego podmiotu na podstawie odrębnych ustaw) w stosunku do mnie w związku z nieprawidłowościami w działalności podmiotów podlegających nadzorowi właściwego organu nadzoru, w których jestem lub byłem/am członkiem organu zarządzającego w okresie podjęcia środków nadzorczych. |  | | były podejmowane następujące środki nadzorcze przez właściwy organ nadzoru (lub analogiczne działania innego uprawnionego podmiotu na podstawie odrębnych ustaw) w stosunku do mnie w związku z nieprawidłowościami w działalności podmiotów podlegających nadzorowi właściwego organu nadzoru, w których jestem lub byłem/am członkiem organu zarządzającego w okresie podjęcia środków nadzorczych: |  | |  |  |  |  | | --- | --- | | 1. **Środki nadzorcze wobec innych podmiotów** | | | W okresie ostatnich 5 lat: | | | nie był podjęty żaden środek nadzorczy przez właściwy organ nadzoru (lub analogiczne działanie innego uprawnionego podmiotu na podstawie odrębnych ustaw) 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 (lub analogiczne działania innego uprawnionego podmiotu na podstawie odrębnych ustaw) 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. **Absolutoria** | | | w okresie ostatnich 5 lat: | | | nie miały miejsca przypadki podjęcia przez właściwe organy uchwał odmawiających udzielenia mi absolutorium z pełnionej funkcji. |  | | miały miejsca następujące przypadki podjęcia przez właściwe organy uchwał odmawiających udzielenia mi absolutorium z pełnionej funkcji. |  | |  |  |  |  | | --- | --- | | 1. **Kary porządkowe** | | | w okresie ostatnich 5 lat: | | | nie miały miejsca przypadki nałożenia na mnie przez pracodawcę kar porządkowych określonych w art. 108 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. *Kodeks pracy* (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1320 ze zm.). |  | | miały miejsca następujące przypadki nałożenia na mnie przez pracodawcę kar porządkowych: |  | |  |  |  |  | | --- | --- | | 1. **Upomnienia** | | | w okresie ostatnich 5 lat: | | | nie miały miejsca przypadki udzielenia mi upomnienia przez organ nadzoru lub wskazania mnie jako osoby odpowiedzialnej za wystąpienie nieprawidłowości stanowiącej podstawę nałożenia upomnienia na podmiot w którym pełniłem funkcję. |  | | miały miejsce następujące przypadki udzielenia mi upomnienia przez organ nadzoru lub wskazania mnie jako osoby odpowiedzialnej za wystąpienie nieprawidłowości stanowiącej podstawę nałożenia upomnienia na podmiot w którym pełniłem funkcję.: |  | |  |  |  |  | | --- | --- | | Potwierdzam złożone w niniejszym formularzu oświadczenia i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, zgodnie z art. 31a ustawy – Prawo bankowe oraz art. 233 kodeksu karnego. | | | 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 nieprawidłowości w 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 nieprawidłowości w zakresie obowiązków kandydata: |  | | Działania kandydata związane z usunięciem nieprawidłowości: |  |  |  |  | | --- | --- | | 1. **Ocena dotychczasowego wypełniania obowiązków** | | | Kandydat w ciągu ostatnich 5 lat pełnił w banku funkcję członka zarządu – **do oceny załączono formularz P.F(b-z)** | tak  nie | | Kandydat w ciągu ostatnich 5 lat pełnił w banku funkcję członka rady nadzorczej – **do oceny załączono formularz P.F(b-rn)** | tak  nie | | Kandydat w ciągu ostatnich 5 lat pełnił w banku funkcję członka komitetu audytu **– do oceny załączono formularz P.F(b-ka)** | tak  nie | | Kandydat w ciągu ostatnich 5 lat zajmował w banku inne stanowisko – proszę wskazać nazwę stanowiska i zakres kompetencji oraz dokonać oceny dotychczasowego wywiązywania się przez kandydata z powierzonych obowiązków: | pozytywna  negatywna | |  |  |  |  | | --- | --- | | 1. **Podejrzenie lub podwyższone ryzyko popełnienia przestępstwa prania pieniędzy** | | | W odniesieniu do kandydata występuje:   * uzasadnione podejrzenie popełnienia przestępstwa, o którym mowa w art. 165a lub art. 299 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks kamy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444 i 1517 oraz z 2021 r. poz. 1023 i 2054), z wykorzystaniem działalności banku, finansowej spółki holdingowej lub finansowej spółki holdingowej o działalności mieszanej, * uzasadnione podejrzenie usiłowania popełnienia tego przestępstwa lub * podwyższone ryzyko popełnienia tego przestępstwa.   Proszę opisać działania podjęte w celu ustalenia, czy powyższe przesłanki są spełnione i podsumować ich wynik: | tak  nie | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1. **Podsumowanie oceny przeprowadzonej przez podmiot nadzorowany** | | | | Przedstawione w niniejszym formularzu informacje wpływają negatywnie na ocenę jego rękojmi pod kątem odpowiedniości do powołania na stanowisko członka organu podmiotu nadzorowanego. | | tak  nie | | Data i podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu: |  | | |

1. Dotyczy działań kontrolnych związanych z pełnieniem przez kandydata 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 5-letni, przy czym może uwzględniać również zdarzenia wcześniejsze, które w ocenie podmiotu nadzorowanego mają znaczenie dla oceny. [↑](#footnote-ref-1)