

Załącznik W.G do formularza oceny odpowiedniości członków Rady Nadzorczej
SYTUACJA FINANSOWA I KONFLIKT INTERESÓW

SEKCJA 1 – wypełnia Członek Rady

I. Działalność gospodarcza

W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:

nie prowadzę i nie prowadziłem/am działalności gospodarczej.

☐

prowadzę lub prowadziłam działalność gospodarczą (jaką):

☐

II. Postępowania sądowe, które mogą mieć negatywny wpływ na moją sytuację finansową

W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:

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):

☐

III. Postępowania administracyjne, dyscyplinarne lub egzekucyjne, które mogą lub mogły mieć negatywny wpływ na moją sytuację finansową

W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:

nie występuję i nie występowałem/am jako strona.

☐

występuję lub w okresie ostatnich 5 lat występowałem/am jako strona.

☐

IV. Należności publicznoprawne

Oświadczam, że nie posiadam zaległości w podatkach i innych należnościach publicznoprawnych, w tym składek na ubezpieczenie społeczne.

☐

Do formularza zostało załączone oświadczenie o posiadaniu zaległości.

☐

W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:

TAK

Czerpałem lub czerpię bezpośrednio lub pośrednio korzyści z działalności przedsiębiorstwa, które prowadzi działalność konkurencyjną w stosunku do Banku.

☐

spółka, lub inny podmiot gospodarczy, którego jestem uczestnikiem posiada kredyt udzielony przez Bank.

☐

posiadam kredyt/pożyczkę w Banku.

☐

Moja osoba bliska jest pracownikiem Banku.

☐

pozostaję/pozostawałem w stosunku zatrudnienia w innym podmiocie, co może prowadzić do konfliktu interesów.

☐

pełnię lub w pełniłem/am obowiązki w organach innych podmiotów

☐

Proszę wymienić podmioty, których powyższe dotyczy

Data i podpis Członka Rady:

SEKCJA 2 – wypełnia organ dokonujący oceny**V. Przyjęte rozwiązania w zakresie zarządzania zidentyfikowanymi konfliktami interesów**

Lp.	Zidentyfikowana nieprawidłowość:	Przyjęte rozwiązania w zakresie zarządzania:	Czy rozwiązanie jest skuteczne?
1.			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
2.			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
3.			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

Podsumowanie oceny przeprowadzonej przez podmiot

Odpowiedniość Członka Rady w zakresie objętym niniejszym formularzem nie budzi zastrzeżeń.		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Data i podpisy za organ dokonujący oceny:		