|  |
| --- |
| **Załącznik nr 5** do Polityki Odpowiedniości w PGE Domu Maklerskim S.A.  **RĘKOJMIA** |

|  |
| --- |
| **SEKCJA 1 – wypełnia Osoba obowiązana** |
| |  |  | | --- | --- | | 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*): |  | |  |  |  |  | | --- | --- | | 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*): |  | |  |  |  |  | | --- | --- | | 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 Osoby obowiązanej: |  | |

|  |
| --- |
| **SEKCJA 2 – wypełnia podmiot dokonujący oceny** |
| |  | | --- | | 1. **Nieprawidłowości związane z zakresem obowiązków Osoby obowiązanej wykryte w wyniku kontroli[[1]](#footnote-1)** |  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Oznaczenie podmiotu przeprowadzającego kontrolę: |  | | Termin przeprowadzenia kontroli: |  | | Data kontroli: |  | | Zakres kontroli: |  | | Zakres odpowiedzialności Osoby obowiązanej na datę kontroli: |  | | Zidentyfikowane nieprawidłowości w zakresie obowiązków Osoby obowiązanej: |  | | Działania Osoby obowiązanej związane z usunięciem nieprawidłowości: |  |  |  | | --- | | 1. **Nieprawidłowości związane z zakresem obowiązków Osoby obowiązanej wykryte w wyniku czynności nadzorczych prowadzonych przez organ nadzoru** |  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Rodzaj działania nadzorczego: |  | | Data działania nadzorczego: |  | | Termin objęty działaniem nadzorczym: |  | | Zakres działania nadzorczego: |  | | Zakres odpowiedzialności Osoby obowiązanej na datę działania nadzorczego: |  | | Zidentyfikowane nieprawidłowości w zakresie obowiązków Osoby obowiązanej: |  | | Działania Osoby obowiązanej związane z usunięciem nieprawidłowości: |  |  |  | | --- | | 1. **Dodatkowe informacje** | | Informacje o okolicznościach wskazujących, że Osoba obowiązana w sposób nieuzasadniony odmawiała współpracy lub utrudniała współpracę z organami nadzoru  (o ile miało to miejsce). | |  | | Informacje o innych okoliczności wskazujących na niezachowanie przez Osobę obowiązaną wysokich standardów postępowania (o ile miało to miejsce). | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1. **Podsumowanie oceny przeprowadzonej przez Organ oceniający** | | | | Przedstawione w niniejszym formularzu informacje wpływają negatywnie na ocenę rękojmi Osoby obowiązanej pod kątem odpowiedniości do powołania na stanowisko członka organu Domu Maklerskiego. | | tak  nie | | Data i podpis osoby lub osób weryfikujących zgodność z wymogami Polityki: |  | | |

1. Dotyczy działań kontrolnych związanych z pełnieniem przez Osobę obowiązaną 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)