|  |
| --- |
| **Załącznik W.F** do formularza oceny odpowiedniości Członków Rady Nadzorczej**RĘKOJMIA** |

|  |
| --- |
| **SEKCJA 1 – wypełnia Członek Rady** |
|

|  |
| --- |
| 1. **Sankcje administracyjne wobec Członka Rady**
 |
| W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny: |
| 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 Członka Rady**
 |
| W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny 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 reputację**
 |
| 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):  | [ ]  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Postępowania administracyjne, egzekucyjne lub dyscyplinarne, które mogą w sposób negatywny rzutować na moją reputację**
 |
| W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny: |
| nie występuję i nie występowałem/am jako strona postępowania administracyjnego, dyscyplinarnego lub egzekucyjnego, które mogą w sposób negatywny rzutować na moją sytuację. | [ ]  |
| występuję lub w okresie ostatnich 5 lat występowałem/am jako strona postępowania administracyjnego, dyscyplinarnego lub egzekucyjnego, które mogą w sposób negatywny rzutować na moją sytuację. | [ ]  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Straty majątkowe w miejscach pracy**
 |
| W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny: |
| 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 od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny: |
| 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 od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny: |
| 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 od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny: |
| 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 od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny: |
| 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 od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny: |
| 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. **Środki nadzorcze wobec Członka Rady**
 |
| W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny: |
| 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 od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny: |
| 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: | [ ]  |
|  |

|  |
| --- |
| 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 Członka Rady: |  |

 |

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

|  |
| --- |
| **Wywiązywanie się Członka Rady zarządzającego z powierzonych obowiązków** |
| Pełniąc funkcję członka Rady Nadzorczej, osoba podlegająca ocenie, w zakresie:1. nadzoru nad wprowadzeniem systemu zarządzania ryzykiem oraz oceniania adekwatności i skuteczności tego systemu,
2. monitorowania skuteczności systemu kontroli wewnętrznej w oparciu o informacje uzyskane od komórki do spraw zgodności, komórki audytu wewnętrznego, zarządu banku oraz komitetu audytu,
3. monitorowania polityki wynagrodzeń,
4. przyjmowanie anonimowych zgłoszeń naruszeń o mających miejsce w banku naruszeniach prawa oraz obowiązujących procedur i standardów etycznych, w przypadku gdy zgłoszenie dotyczy członka zarządu,
5. zatwierdzanie polityki w zakresie szacowania kapitału wewnętrznego i zarządzania kapitałowego oraz dokonywania przeglądów strategii i procedur szacowania kapitału wewnętrznego i zarządzania kapitałowego,
6. nadzoru funkcjonowania obszarów technologii informacyjnej i bezpieczeństwa środowiska teleinformatycznego,
7. nadzoru funkcjonowania procesu zarządzania ryzykiem modeli,
8. nadzoru nad zarządzaniem ryzykiem operacyjnym,
9. monitorowania procesu zarządzania ryzykiem płynności.
 | wywiązuje się | Nie wywiązuje się |
| [ ]  [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| z powierzonych jej obowiązków, zgodnie z przewidzianymi dla członków rady nadzorczej wymogami wynikającymi z przepisów ustawy – Prawo bankowe oraz Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów w sprawie systemu zarządzania ryzykiem i systemu kontroli wewnętrznej, polityki wynagrodzeń oraz szczegółowego sposobu szacowania kapitału wewnętrznego w bankach oraz wytycznych i rekomendacji EBA oraz KNF.Uwagi: |

 |

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

|  |
| --- |
| 1. **Członkostwo w komitetach**
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Osoba oceniana jest członkiem komitetu w ramach Rady: |  |
| Obowiązki w ramach komitetu: |  |
| Osoba oceniana wywiązuje się/nie wywiązuje się z obowiązków w ramach wyżej wymienionego komitetu.Uwagi: |

|  |
| --- |
| 1. **Nieprawidłowości związane z zakresem obowiązków członka organu banku wykryte w wyniku kontroli/nadzoru**
 |

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

|  |
| --- |
| 1. **Podsumowanie oceny**
 |
| Odpowiedniość Członka Rady w zakresie objętym niniejszym formularzem nie budzi zastrzeżeń.  | [ ]  tak[ ]  nie |
| Data i podpisy za organ dokonujący oceny: |  |

 |