|  |
| --- |
| **Załącznik P.E** do formularza oceny odpowiedniości kandydatów na Członków Rady Nadzorczej**NIEKARALNOŚĆ** |

****

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

|  |
| --- |
| 1. **Prowadzone postępowania**
 |
| Obecnie i w okresie ostatnich 5 lat… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zostało wszczęte lub toczy się:** |  |  |
| postępowanie administracyjne w zakresie nałożenia kary pieniężnej lub innej sankcji administracyjnej | [ ]  TAK | [ ] NIE |
| karne, w tym karno-skarbowe | [ ]  TAK | [ ] NIE |
| egzekucyjne w administracji lub sądowe | [ ]  TAK | [ ] NIE |
| Uszczegółowienie: |  |  |
| **Zostały wydane wyroki skazujące:** |  |  |
| a) za przestępstwa na mocy przepisów dotyczących działalności bankowej, finansowej, w dziedzinie papierów wartościowych lub ubezpieczeń, bądź dot. rynków papierów wartościowych lub papierów wartościowych lub instrumentów płatniczych, w tym przepisów dotyczących prania pieniędzy, manipulacji na rynku, wykorzystywania informacji wewnętrznych oraz lichwy,  | [ ]  TAK | [ ] NIE |
| b) za przestępstwa związane z nieuczciwością i nadużyciami, oszustwa lub przestępstwa finansowe, | [ ]  TAK | [ ] NIE |
| c) przestępstwa podatkowe, | [ ]  TAK | [ ] NIE |
| d) za inne przestępstwa na mocy przepisów dot. spółek, upadłości, niewypłacalności lub ochrony konsumentów. | [ ]  TAK | [ ] NIE |
| **Były przedsiębrane:** |
| e) inne istotne środki podejmowane obecnie lub w przeszłości przez KNF w związku z niezgodnością z przepisami regulującymi działania w zakresie bankowości, finansów i papierów wartościowych lub ubezpieczeń | [ ]  TAK | [ ] NIE |

|  |  |
| --- | --- |
| Nr | Załączniki |
|  | Oświadczenie o niekaralności |

|  |
| --- |
| 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. **Podsumowanie oceny przeprowadzonej przez podmiot**
 |
| Odpowiedniość kandydata w zakresie objętym niniejszym formularzem nie budzi zastrzeżeń. | [ ]  tak[ ]  nie |
| Data i podpisy za organ dokonujący oceny: |  |

 |