

Załącznik nr 1 do uchwały Walnego Zgromadzenia PZU SA z dnia 16.06.2021 r.

Załącznik nr 1

do uchwały Rady Nadzorczej PZU SA nr URN/44/2021 z dnia 12.05.2021 r.

(Załącznik nr 1

do uchwały Rady Nadzorczej PZU SA nr URN/111/2020 z dnia 18.11.2020 r.)

## Zasady oceny odpowiedzialności Rady Nadzorczej i Komitetu Audytu PZU SA

### Spis treści

Postanowienia ogólne .....	2
Zakres przedmiotowy Zasad.....	2
Definicje .....	2
Rodzaje Oceny odpowiedzialności.....	3
Rodzaje Oceny odpowiedzialności i przesłanki jej dokonywania.....	3
Kompetencje w procesie Oceny odpowiedzialności .....	4
Odpowiedni skład osobowy Rady Nadzorczej i Komitetu Audytu .....	5
Skład osobowy Rady Nadzorczej i Komitetu Audytu .....	5
Kryteria dokonywania Oceny odpowiedzialności .....	5
Kryteria Oceny odpowiedzialności - katalog .....	5
Kompetencje .....	5
Rękojmia .....	6
Niezależność członka Rady Nadzorczej.....	8
Niezależność osądu i poświęcania wystarczającej ilości czasu na pełnienie funkcji członka Rady Nadzorczej .....	8
Dokonywanie Oceny odpowiedzialności .....	9
Pierwotna Ocena odpowiedzialności indywidualnej - zakres.....	9
Pierwotna Ocena odpowiedzialności indywidualnej - wymogi formalne .....	9
Wtórna Ocena odpowiedzialności indywidualnej - zakres.....	9
Wtórna Ocena odpowiedzialności indywidualnej - wymogi formalne .....	9
Ocena odpowiedzialności zbiorowej - zakres.....	10
Przetwarzanie przez PZU danych osobowych .....	10
Ocena odpowiedzialności.....	10
Wyniki Oceny odpowiedzialności.....	11
Archiwizowanie Oceny odpowiedzialności.....	11
Zawiadomienie KNF .....	12
Załączniki:.....	12

## **Rozdział 1**

### **Postanowienia ogólne**

#### § 1

#### **Zakres przedmiotowy Zasad**

Zasady oceny odpowiedniości Rady Nadzorczej i Komitetu Audytu PZU SA, zwane dalej „Zasadami”, określają zasady oraz metodologię przeprowadzania Oceny odpowiedniości pierwotnej kandydatów na członków Rady Nadzorczej i Komitetu Audytu, Oceny odpowiedniości wtórnej członków Rady Nadzorczej i Komitetu Audytu oraz Oceny odpowiedniości zbiorowej Rady Nadzorczej i Komitetu Audytu w PZU SA.

#### § 2

#### **Definicje**

Użyte w Zasadach określenia i skróty oznaczają:

- 1) **BCM** - Biuro Compliance; komórka organizacyjna w ramach struktury PZU, do której kompetencji należy w szczególności systemowe zarządzanie ryzykiem braku zgodności, w tym w zakresie zgodności postępowania Spółki z przepisami prawa, regulacjami wewnętrznymi oraz przyjętymi standardami postępowania, systemowy nadzór nad funkcją zgodności z przepisami prawa zgodnie z Dyrektywą Solvency II oraz wytycznymi lub rekomendacjami KNF, a także współpraca z regulatorem;
- 2) **BZA** – Biuro Zarządu; komórka organizacyjna w ramach struktury PZU, do której kompetencji należy w szczególności obsługa korporacyjna Zarządu i Rady Nadzorczej PZU;
- 3) **Formularz** – formularz Oceny odpowiedniości wypełniany przez Osobę ocenianą w procesie dokonywania Oceny odpowiedniości, którego wzór publikowany jest na stronie internetowej PZU;
- 4) **KNF** – Komisja Nadzoru Finansowego;
- 5) **Komitet Nominacji i Wynagrodzeń** – komitet powołany i funkcjonujący w ramach Rady Nadzorczej PZU;
- 6) **Kompetencje** – wiedza (wynikająca z wykształcenia Osoby ocenianej, szkoleń, uprawnień lub stopni zawodowych oraz nabyta w inny sposób w trakcie kariery zawodowej), doświadczenie (nabyte podczas sprawowania określonych funkcji lub zajmowania określonych stanowisk) i umiejętności niezbędne do wykonywania funkcji;
- 7) **KSH** – ustawa z dnia 15 września 2000 r. Kodeks spółek handlowych;
- 8) **Metodyka** – Metodyka oceny odpowiedniości członków organów podmiotów nadzorowanych opracowana przez KNF, dostępna na stronie internetowej KNF;
- 9) **Niezależność członka Rady Nadzorczej** – sytuacja, w której spełnione są wymogi niezależności określone w Statucie PZU i nie występują jakiegokolwiek powiązania lub relacje Osoby ocenianej z PZU lub Zarządem PZU, które mają lub chociażby mogłyby mieć wpływ na obiektywną i wyważoną ocenę sytuacji PZU przez członka Rady Nadzorczej PZU przy sprawowaniu nadzoru nad działalnością PZU i tym samym ograniczałyby jego zdolność do podejmowania decyzji w sposób niezależny;
- 10) **Niezależność osądu** – wzorzec zachowania, wymagany od wszystkich członków Rady Nadzorczej, mający zapewnić aktywne zaangażowanie w obowiązki, podejmowanie własnych, rozsądnych, obiektywnych i niezależnych decyzji i opinii przy wykonywaniu powierzonych obowiązków członka Rady Nadzorczej; obejmuje kwestie związane z potencjalnym lub już występującym konfliktem interesów, a także cechy i umiejętności behawioralne osób podlegających ocenie, przejawiające się w ich zachowaniu, takie jak odwaga, asertywność, umiejętność stawiania właściwych pytań, konstruktywne kwestionowanie decyzji, umiejętność wydawania własnych rozsądnych, obiektywnych i niezależnych decyzji i opinii, a także podejmowania konstruktywnej dyskusji;
- 11) **Ocena odpowiedniości** – ocena obejmująca ustalenie, czy Osoba oceniana albo organ spełnia wymóg odpowiedniości, w szczególności czy dysponuje adekwatnymi Kompetencjami, czy daje Rękojmię prawidłowego wykonywania powierzonych obowiązków, czy poświęca odpowiednią ilość czasu na wykonywanie obowiązków oraz czy spełnia kryterium Niezależności osądu;
- 12) **Osoba oceniana** – kandydat na członka Rady Nadzorczej, kandydat na członka Komitetu Audytu, członek Rady Nadzorczej, członek Komitetu Audytu;
- 13) **Organ oceniający** – odpowiednio Walne Zgromadzenie w stosunku do członków Rady Nadzorczej lub Rada Nadzorcza w stosunku do członków Komitetu Audytu;

- 14) **PZU** – Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie;
- 15) **Reputacja** – zachowanie profesjonalnych (zawodowych) standardów etyczności i uczciwości;
- 16) **Rękojmia** – przymiot profesjonalizmu i nieskazitelnego charakteru rozumiany jako nieposzlakowana opinia, cechy osobiste, standardy etyczne, w tym dotychczasowe postępowanie, uczciwość i rzetelność danej osoby oraz zdolność wykonywania powierzonych obowiązków w sposób ostrożny i stabilny;
- 17) **Szkolenie** – działania, które podnoszą poziom umiejętności, wiedzy lub kompetencji członków Rady Nadzorczej w sposób ciągły albo jednorazowy;
- 18) **Ustawa** – ustawa z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej;
- 19) **Ustawa o biegłych rewidentach** – ustawa z dnia 11 maja 2017 r. o biegłych rewidentach, firmach audytorskich oraz nadzorze publicznym;
- 20) **Załącznik** – kwestionariusz stanowiący element składowy Formularza, wypełniany przez Osobę ocenianą w procesie dokonywania Oceny odpowiedniości, którego wzór publikowany jest na stronie internetowej PZU;
- 21) **Zasada proporcjonalności** – zasada, zgodnie z którą organizacja i funkcjonowanie Rady Nadzorczej PZU powinny być dostosowane do specyfiki działalności PZU, w tym charakteru działalności (forma prawna i przedmiot działalności), skali działalności (w tym liczba zawartych umów, liczba ubezpieczonych, wielkość rezerw techniczno-ubezpieczeniowych lub przypis składki, liczba pracowników, pozycja PZU w sektorze finansowym) oraz złożoności prowadzonej działalności (w tym ilość i stopień skomplikowania oferowanych produktów ubezpieczeniowych).

## **Rozdział 2**

### **Rodzaje Oceny odpowiedniości**

#### § 3

#### **Rodzaje Oceny odpowiedniości i przesłanki jej dokonywania**

1. Ocena odpowiedniości składa się z:
  - 1) **pierwotnej Oceny odpowiedniości indywidualnej, która dokonywana jest:**
    - a) przed powołaniem danej osoby na członka Rady Nadzorczej,
    - b) przed powołaniem członka Rady Nadzorczej w skład Komitetu Audytu, w zakresie spełniania kryteriów dla członków Komitetu Audytu,
    - c) przed złożeniem wniosku o zmianę zasięgu terytorialnego lub przedmiotu działalności PZU, w sytuacji równoczesnych zmian w składzie Rady Nadzorczej,
    - d) w związku z pozyskaniem przez PZU informacji o złożeniu zawiadomienia o zamiarze nabycia kwalifikowanego (zgodnie z art. 82 Ustawy) pakietu akcji PZU lub stania się podmiotem dominującym PZU (w przypadku planowanych równoczesnych zmian w składzie Rady Nadzorczej);
  - 2) **wtórnej Oceny odpowiedniości indywidualnej, która dokonywana jest:**
    - a) okresowo, przynajmniej raz w roku, przy czym ocena ta obejmuje również ocenę członków Komitetu Audytu,
    - b) w przypadku istotnej zmiany zasad ładu korporacyjnego w PZU, wpływającej na treść lub ocenę spełniania kryteriów Oceny odpowiedniości,
    - c) przed powołaniem danego członka Rady Nadzorczej na kolejną kadencję Rady Nadzorczej,
    - d) w razie zmiany wymogów ustawowych lub statutowych dotyczących funkcji członka Rady Nadzorczej lub członka Komitetu Audytu,
    - e) w razie wyjścia na jaw okoliczności mogących wpływać na Ocenę odpowiedniości, w szczególności zidentyfikowanych przypadków: potencjalnego konfliktu interesów, postawienia zarzutów w postępowaniu karnym lub w postępowaniu w sprawie o przestępstwo skarbowe lub spowodowanie znacznych strat majątkowych lub istotnych naruszeń obowiązków członków Rady Nadzorczej, w szczególności w zakresie Reputacji,
    - f) w sytuacji powierzenia danemu członkowi Rady Nadzorczej dodatkowych kompetencji, czy też objęcia dodatkowych funkcji i stanowisk poza PZU, przy czym w takim przypadku dokonywana jest wyłącznie ocena w zakresie poświęcania odpowiedniego czasu oraz występowania konfliktu interesów,
    - g) w razie występowania regularnych lub rażących przypadków negatywnej wtórnej oceny indywidualnej lub zbiorowej członków Zarządu, przy czym w takim przypadku dokonywana jest wyłącznie ocena Rękoi wykonywania funkcji przez członków Rady Nadzorczej w kontekście powołania albo pozostawienia takich osób w Zarządzie;

- 3) **zbiorowej Oceny odpowiedniości Rady Nadzorczej, która dokonywana jest:**
  - a) przed powołaniem składu Rady Nadzorczej na nową kadencję, niezależnie od tego, czy skład Rady Nadzorczej się zmienił,
  - b) w związku z pozyskaniem przez PZU informacji o zamiarze nabycia kwalifikowanego (zgodnie z art. 82 Ustawy) pakietu akcji PZU lub stania się podmiotem dominującym wobec PZU - w przypadku planowanych równoczesnych zmian w składzie Rady Nadzorczej,
  - c) przed przeprowadzeniem jakichkolwiek zmian składu Rady Nadzorczej, w szczególności sprowadzających się do powołania, odwołania, rezygnacji lub zawieszenia członków (lub bezpośrednio po tych zmianach, jeżeli z przyczyn niezależnych od PZU nie było możliwe wcześniejsze przeprowadzenie oceny, w szczególności w razie złożenia przez członka Rady Nadzorczej rezygnacji ze skutkiem natychmiastowym),
  - d) w razie istotnej zmiany w zakresie modelu biznesowego PZU, gotowości do podejmowania ryzyka lub strategii dotyczących ryzyka albo istotnej zmiany struktury organizacyjnej PZU, o której mowa w § 2 ust. 2 Statutu PZU lub na poziomie grupy kapitałowej PZU, rozumianej jako zbycie lub nabycie podmiotów nadzorowanych, w rozumieniu ustawy z dnia 21 lipca 2006 r. o nadzorze nad rynkiem finansowym,
  - e) w razie wyjścia na jaw okoliczności mogących wpływać na Ocenę odpowiedniości zbiorowej Rady Nadzorczej,
  - f) w przypadku istotnej zmiany zasad ładu korporacyjnego w PZU, wpływającej na treść lub ocenę spełniania kryteriów Oceny odpowiedniości,
  - g) w razie istotnej zmiany Oceny odpowiedniości poszczególnych członków Rady Nadzorczej;
- 4) **zbiorowej Oceny odpowiedniości Komitetu Audytu, która dokonywana jest:**
  - a) przy powoływaniu i każdej zmianie składu Komitetu Audytu, przy czym w takim przypadku Ocena odpowiedniości dokonywana jest w przedmiocie spełniania przez odpowiednią liczbę członków Komitetu Audytu kryteriów niezależności, o których mowa w Statucie oraz wiedzy i umiejętności w zakresie rachunkowości lub badania sprawozdań finansowych oraz w zakresie branży ubezpieczeniowej, w tym odpowiedniego wykształcenia,
  - b) w razie istotnej zmiany Oceny odpowiedniości poszczególnych członków Komitetu Audytu,
  - c) w razie wyjścia na jaw okoliczności mogących wpływać na Ocenę odpowiedniości zbiorowej Komitetu Audytu.
2. W przypadku równoczesnego wystąpienia więcej niż jednej przesłanki skutkującej koniecznością dokonania Ocen odpowiedniości, o których mowa w ust. 1, dokonywana jest ta Ocena odpowiedniości, której zakres jest najszerszy.
3. Jeżeli wtórna Ocena odpowiedniości spowodowana jest zdarzeniem, o którym mowa w ust. 1 pkt 2 lit. f lub g, Organ oceniający koncentruje się na ocenie sytuacji lub zdarzenia, które spowodowały dokonanie tej Oceny odpowiedniości, tj. jeśli niektóre aspekty nie uległy zmianie od momentu dokonania poprzedniej Oceny odpowiedniości, mogą one nie być uwzględniane w danej Ocenie odpowiedniości.
4. Ocena odpowiedniości kandydatów na członków Rady Nadzorczej, członków Rady Nadzorczej oraz Rady Nadzorczej jest dokonywana niezwłocznie, nie później niż w dniu najbliższego Walnego Zgromadzenia.
5. Osoby podlegające Ocenie odpowiedniości są zobowiązane do zawiadamiania Organu oceniającego o wszelkich zmianach dotyczących spełniania kryteriów odpowiedniości, o których mowa w Zasadach.

#### § 4

#### **Kompetencje w procesie Oceny odpowiedniości**

1. Walne Zgromadzenie:
  - 1) uchwała Zasady i ich zmiany;
  - 2) dokonuje Oceny odpowiedniości indywidualnej kandydatów na członków Rady Nadzorczej, członków Rady Nadzorczej oraz oceny zbiorowej Rady Nadzorczej, na podstawie sprawozdania, o którym mowa w § 17.
2. Rada Nadzorcza:
  - 1) dokonuje Oceny odpowiedniości indywidualnej kandydatów na członków Komitetu Audytu, członków Komitetu Audytu, oraz oceny zbiorowej Komitetu Audytu;
  - 2) zatwierdza propozycje Oceny odpowiedniości indywidualnej kandydatów na członków Rady Nadzorczej, członków Rady Nadzorczej, oraz oceny zbiorowej Rady Nadzorczej, opracowane przez Komitet Nominacji i Wynagrodzeń;
  - 3) współpracuje z KNF w zakresie realizacji Zasad.

3. Komitet Nominacji i Wynagrodzeń:
  - 1) dokonuje analizy dokumentacji wymaganej do przeprowadzenia Oceny odpowiedniości;
  - 2) proponuje pierwotną Ocenę odpowiedniości indywidualnej kandydatów na członków Komitetu Audytu i Rady Nadzorczej, wtórną Ocenę odpowiedniości indywidualnej członków Komitetu Audytu i Rady Nadzorczej, oraz Ocenę odpowiedniości zbiorowej Komitetu Audytu i Rady Nadzorczej i przekazuje je Radzie Nadzorczej;
  - 3) współpracuje z Organem oceniającym oraz z KNF w zakresie realizacji Zasad.
4. Zarząd wdraża Zasady oraz współpracuje z KNF w zakresie ich realizacji.
5. BZA:
  - 1) udziela wyjaśnień i pomocy Osobom ocenianym w zakresie wypełniania Formularzy i Załączników;
  - 2) weryfikuje kompletność wypełnienia Formularzy i Załączników;
  - 3) zapewnia niezbędne Szkolenia dla członków Rady Nadzorczej i Komitetu Audytu;
  - 4) archiwizuje dokumenty związane z realizacją Zasad;
  - 5) współpracuje z Organem oceniającym oraz z KNF w zakresie realizacji Zasad;
  - 6) aktualizuje - w uzgodnieniu z BCM - wzory Formularzy i Załączników, publikuje je na stronie internetowej PZU i informuje niezwłocznie Radę Nadzorczą o każdej zmianie.
6. BCM prowadzi korespondencję z KNF w zakresie realizacji Zasad, w tym przekazuje do KNF informacje o aktualnym składzie Rady Nadzorczej oraz wyniki Oceny odpowiedniości, po uzyskaniu informacji lub dokumentów od BZA.

### **Rozdział 3**

#### **Odpowiedni skład osobowy Rady Nadzorczej i Komitetu Audytu**

##### **§ 5**

#### **Skład osobowy Rady Nadzorczej i Komitetu Audytu**

1. Skład Rady Nadzorczej i Komitetu Audytu powoływany jest w taki sposób, aby mogły one sprawować profesjonalny nadzór nad działalnością PZU, zgodnie z kompetencjami, oraz zapewniać efektywne wsparcie Zarządowi i działać w sposób prawidłowy.
2. Członkowie Rady Nadzorczej i Komitetu Audytu powinni dysponować wiedzą, umiejętnościami i doświadczeniem zawodowym, które są niezbędne do właściwego realizowania zadań należących do właściwości Rady Nadzorczej lub Komitetu Audytu, z uwzględnieniem wymogów wynikających z przepisów prawa powszechnie obowiązującego oraz Statutu PZU.
3. Członkowie Rady Nadzorczej powinni dawać Rękopię prawidłowego wykonywania powierzonych im zadań i obowiązków, co odnosi się w szczególności do Reputacji oraz zdolności do wykonywania powierzonych zadań i obowiązków w sposób prawidłowy, ostrożny i stabilny.
4. W trakcie rekrutacji do składu Rady Nadzorczej należy zgłaszać kandydatów, którzy z uwagi na swoją uczciwość, etykę, gotowość do pracy, niezależność i cechy charakteru są w stanie należycie wypełniać obowiązki członka Rady Nadzorczej oraz dbać o wizerunek PZU w sferze publicznej.

### **Rozdział 4**

#### **Kryteria dokonywania Oceny odpowiedniości**

##### **§ 6**

#### **Kryteria Oceny odpowiedniości - katalog**

Pierwotna lub wtórna Ocena odpowiedniości indywidualnej obejmuje proces weryfikacji kandydatów na członka Rady Nadzorczej oraz członków Rady Nadzorczej, w oparciu o następujące kryteria:

- 1) Kompetencji;
- 2) Rękopiami, w tym Reputacji i wiarygodności;
- 3) Niezależności członka Rady Nadzorczej;
- 4) Niezależności osądu, w tym braku konfliktu interesów i poświęcania wystarczającej ilości czasu na pełnienie funkcji członka Rady Nadzorczej.

##### **§ 7**

#### **Kompetencje**

1. Kandydat na członka Rady Nadzorczej i członek Rady Nadzorczej powinien posiadać odpowiednie wykształcenie, w szczególności w zakresie ubezpieczeń, bankowości lub finansów, ekonomii, prawa,

rachunkowości, audytu, zarządzania, matematyki, fizyki, informatyki, administracji, regulacji finansowych, technologii informacyjnej i metod ilościowych. Istotne znaczenie ma posiadanie przez osobę podlegającą ocenie szczególnych uprawnień zawodowych, w szczególności uprawnień aktuarusza, biegłego rewidenta, doradcy inwestycyjnego, radcy prawnego lub adwokata.

2. W przypadku osób, których profil wykształcenia nie znajduje bezpośredniego zastosowania na zajmowanym stanowisku, wykształcenie takich osób powinno zostać uzupełnione odpowiednimi studiami podyplomowymi lub kursami specjalistycznymi.
3. Odpowiedni poziom wiedzy, umiejętności i doświadczenia w zakresie skutecznego pełnienia funkcji nadzorczych może zostać zdobyty na odpowiednich stanowiskach akademickich lub administracyjnych, bądź poprzez zarządzanie, nadzór lub kontrolę instytucji finansowych lub innych przedsiębiorstw, prowadzenie działalności gospodarczej, świadczenie usług doradczych, zatrudnienie – w jakiegokolwiek formie – na stanowiskach kierowniczych. Przy ocenie odpowiedniego poziomu wiedzy, umiejętności i doświadczenia kandydata na członka Rady Nadzorczej i członka Rady Nadzorczej, Organ oceniający uwzględni w szczególności doświadczenie teoretyczne i praktyczne kandydata w zakresie:
  - 1) funkcjonowania rynku ubezpieczeń i innych rynków finansowych;
  - 2) wymogów prawnych i ram regulacyjnych funkcjonowania PZU;
  - 3) planowania strategicznego, rozumienia strategii działalności oraz jej realizacji;
  - 4) analizy finansowej i aktuarialnej;
  - 5) zarządzania ryzykiem;
  - 6) sprawozdawczości finansowej i audytu;
  - 7) oceny efektywności zasad obowiązujących w instytucji zapewniających skuteczne zarządzanie, nadzór i kontrolę;
  - 8) interpretacji informacji finansowych PZU, identyfikacji kluczowych kwestii w oparciu o te informacje oraz odpowiednich kontroli i środków;
  - 9) znajomości języka polskiego, z uwagi na istotność z punktu widzenia wykonywania obowiązków w sposób efektywny i niezależny, w tym w szczególności samodzielnego zapoznawania się z informacjami mogącymi mieć istotny wpływ na funkcjonowanie PZU.
4. Przy ocenie odpowiedniego poziomu wiedzy, umiejętności i doświadczenia kandydata na członka Rady Nadzorczej i członka Rady Nadzorczej, Organ oceniający uwzględnia także umiejętności "miękkie", w tym umiejętności behawioralne, takie jak: autentyczność, język, stanowczość, komunikowanie się, osąd, zorientowanie na jakość, zdolności przywódcze, lojalność, świadomość zewnętrzną, zdolności negocjacyjne, przekonywanie, praca zespołowa, umiejętności strategiczne, odporność na stres, poczucie odpowiedzialności oraz przewodniczenie posiedzeniom.
5. Przesłanki, o których mowa w ust. 1-4, podlegają łącznej ocenie, tj. wszystkie przesłanki oceny są ze sobą powiązane i muszą być rozpatrywane łącznie.

## § 8

### Rękojmia

1. Rękojmia zawiera w sobie całość cech, predyspozycji, zdarzeń i okoliczności dotyczących Osoby ocenianej, składających się na jej wiarygodność. Badanie tego kryterium pozwala sformułować prognozę odnośnie przyszłego zachowania Osoby ocenianej w kontekście sprawowania przez nią funkcji w sposób gwarantujący iż działalność PZU będzie prowadzona zgodnie z prawem, dobrymi praktykami i zasadami etyki zawodowej.
2. W ramach kryterium Rękojmi ocenia się w szczególności nieposzlakowaną opinię oraz czy dotychczasowe zachowanie Osoby ocenianej pozwala oczekiwać, że będzie ona wykonywać powierzone obowiązki w sposób uczciwy i rzetelny oraz uwzględnia się ewentualne przypadki wydania zakazu pełnienia funkcji kierowniczych w przedsiębiorstwach, postępowań upadłościowych, naprawczych i likwidacyjnych, udzielone lub nieudzielone absolutoria, stosowane środki nadzorcze lub inne sankcje administracyjne, przypadku braku wywiązania się z powierzonych obowiązków prowadzenia spraw.
3. Kandydata na członka Rady Nadzorczej lub członka Rady Nadzorczej uważa się za cechującego się nieposzlakowaną opinią i Reputacją, jeśli nie istnieją jakiegokolwiek obiektywne i dające się udowodnić podstawy wskazujące na to, że może być inaczej.
4. Badając przesłankę Rękojmi prawidłowego wykonywania obowiązków, bierze się pod uwagę co najmniej czynniki wynikające z przekazanych Formularzy i Załączników, w szczególności takie kryteria, jak:
  - 1) karalność;
  - 2) Reputacja (obejmująca inne stosowane sankcje i środki oraz dobrą opinię);

- 3) sytuacja finansowa osoby podlegającej ocenie (wpływająca na jej podatność na ewentualne naciski lub zwiększająca skłonność do akceptacji nadmiernego ryzyka);
- 4) Niezależność osądu, w tym cechy behawioralne i konflikt interesów.
5. Oceniając nieposzlakowaną opinię i Reputację można uwzględnić:
  - 1) stosowne rejestry karne i administracyjne, biorąc pod uwagę rodzaj wyroku skazującego lub zarzutów, rolę pełnioną przez daną osobę, nałożoną karę, osiągnięty etap procesu sądowego oraz podjęte działania naprawcze, także okoliczności towarzyszące, w tym czynniki łagodzące, powagę danego przestępstwa, działania administracyjne lub nadzorujące, czas, który upłynął od popełnienia przestępstwa, zachowanie Osoby ocenianej od popełnienia przestępstwa lub podjęcia działania oraz związek przestępstwa lub działania z funkcją pełnioną przez Osobę ocenianą;
  - 2) dowody wskazujące na to, że Osoba oceniana nie postępowała w sposób przejrzysty i otwarty, lub nie współpracowała w kontaktach z KNF, biegłym rewidentem lub organami sprawiedliwości;
  - 3) odmowę udzielenia, uchylenie, cofnięcie lub unieważnienie rejestracji, zezwolenia, członkostwa lub licencji w zakresie prowadzenia działalności handlowej, gospodarczej lub zawodowej;
  - 4) przyczyny rozwiązania stosunku pracy bądź podobnego stosunku prawnego (stosunku zatrudnienia), a także żądanie pracodawcy w zakresie rezygnacji z pracy na takim stanowisku;
  - 5) wykluczenie przez właściwy organ korporacyjny z działania w charakterze członka Rady Nadzorczej;
  - 6) inne dowody przemawiające za tym, że osoba działa w sposób niezgodny z profesjonalnymi (zawodowymi) standardami zachowania się.
6. W ramach oceny Reputacji Osoby ocenianej, uwzględnia się również obecną i przeszłą sytuację finansową Osoby ocenianej ze względu na jej potencjalny wpływ na Reputację, uczciwość i rzetelność danej osoby oraz zdolność do prowadzenia spraw PZU, biorąc pod uwagę w szczególności:
  - 1) ogłoszenie upadłości podmiotu, w którym Osoba oceniana pełni lub pełniła funkcję w zarządzie lub radzie nadzorczej lub oddalenie wniosku o ogłoszenie upadłości ze względu na to, że majątek dłużnika nie wystarczał na pokrycie kosztów postępowania oraz to czy i w jaki sposób Osoba oceniana przyczyniła się do sytuacji, która doprowadziła do wszczęcia postępowania;
  - 2) ogłoszenie upadłości wobec Osoby ocenianej, w tym upadłości konsumenckiej lub oddalenie wniosku o ogłoszenie upadłości ze względu na to, że majątek dłużnika nie wystarczał na pokrycie kosztów postępowania);
  - 3) figurowanie Osoby ocenianej w rejestrach dłużników;
  - 4) występowanie Osoby ocenianej jako strony w postępowaniach sądowych, których wynik miał negatywny wpływ na sytuację finansową Osoby ocenianej.
7. W ramach oceny wywiązywania się z powierzonych obowiązków przez członków Rady Nadzorczej uwzględnia się w szczególności:
  - 1) kształtowanie i monitorowanie składu Zarządu w sposób uwzględniający wymogi indywidualnej i zbiorowej odpowiedzialności, a także potrzebę zapewnienia sprawnej sukcesji i ciągłości działania Zarządu;
  - 2) realizację obowiązków wynikających z przepisów KSH, w tym wybór członków Zarządu;
  - 3) ocenę sprawozdania finansowego (w tym bilansu i rachunku zysków i strat) za ubiegły rok obrotowy, zarówno co do zgodności z księgami i dokumentami, jak i ze stanem faktycznym;
  - 4) ocenę sprawozdania Zarządu z działalności spółki oraz wniosków Zarządu co do podziału zysku albo pokrycia strat;
  - 5) zawieszanie w czynnościach – z ważnych powodów – poszczególnych lub wszystkich członków Zarządu oraz podejmowanie czynności celem uzupełnienia składu Zarządu;
  - 6) delegowanie członków Rady Nadzorczej do czasowego (do 3 miesięcy) wykonywania czynności członków Zarządu niemogących sprawować swoich czynności;
  - 7) zwoływanie Walnego Zgromadzenia (w przypadkach wskazanych w szczególności w art. 399 § 2 KSH);
  - 8) nadzorowanie i monitorowanie działania systemu zarządzania;
  - 9) nadzorowanie systemu zarządzania ryzykiem;
  - 10) nadzorowanie i weryfikacja działań Zarządu podjętych w związku z wynikami i zaleceniami audytu wewnętrznego;
  - 11) nadzorowanie funkcjonowania obszarów technologii informacyjnej i bezpieczeństwa środowiska teleinformatycznego;
  - 12) nadzór nad procesem tworzenia produktu ubezpieczeniowego;
  - 13) zatwierdzenie sprawozdania o wypłacalności i kondycji finansowej;
  - 14) dokonanie wyboru firmy audytorskiej do przeprowadzenia badania ustawowego, o ile Rada Nadzorcza jest organem dokonującym wyboru, o którym mowa w art. 130 ust. 2 Ustawy o biegłych rewidentach.

8. W ramach oceny wywiązywania się z powierzonych obowiązków przez członków Komitetu Audytu uwzględnia się w szczególności realizację obowiązków wynikających z przepisów Ustawy o biegłych rewidentach, w tym:
- 1) monitorowanie: procesu sprawozdawczości finansowej; skuteczności systemów kontroli wewnętrznej i systemów zarządzania ryzykiem oraz audytu wewnętrznego, w tym w zakresie sprawozdawczości finansowej; wykonywania czynności rewizji finansowej, w szczególności przeprowadzania przez firmę audytorską badania, z uwzględnieniem wszelkich wniosków i ustaleń Polskiej Agencji Nadzoru Audytowego wynikających z kontroli przeprowadzonej w firmie audytorskiej;
  - 2) kontrolowanie i monitorowanie niezależności biegłego rewidenta i firmy audytorskiej, w szczególności w przypadku, gdy na rzecz PZU świadczone są przez firmę audytorską inne usługi niż badanie;
  - 3) informowanie Rady Nadzorczej o wynikach badania oraz wyjaśnianie, w jaki sposób badanie przyczyniło się do rzetelności sprawozdawczości finansowej w PZU, a także jaka była rola Komitetu Audytu w procesie badania;
  - 4) dokonywanie oceny niezależności biegłego rewidenta oraz wyrażanie zgody na świadczenie przez niego dozwolonych usług niebędących badaniem w PZU;
  - 5) opracowywanie polityki wyboru firmy audytorskiej do przeprowadzania badania;
  - 6) opracowywanie polityki świadczenia przez firmę audytorską przeprowadzającą badanie, przez podmioty powiązane z tą firmą audytorską oraz przez członka sieci firmy audytorskiej dozwolonych usług niebędących badaniem;
  - 7) określanie procedury wyboru firmy audytorskiej przez PZU;
  - 8) przedstawianie Radzie Nadzorczej rekomendacji w zakresie możliwości powierzenia badania dwóm firmom audytorskim, w tym wskazanie wraz z należyтым uzasadnieniem jednej z nich jako preferowanej, której proponowane jest powierzenie badania ustawowego;
  - 9) przedkładanie zaleceń mających na celu zapewnienie rzetelności procesu sprawozdawczości finansowej w PZU.

#### § 9

##### **Niezależność członka Rady Nadzorczej**

Walne Zgromadzenie, dokonując wyboru składu Rady Nadzorczej, zapewnia odpowiednią liczbę członków niezależnych, uwzględniając wymogi wynikające z Zasady proporcjonalności oraz wymagania dotyczące niezależności określone w Statucie PZU.

#### § 10

##### **Niezależność osądu i poświęcenia wystarczającej ilości czasu na pełnienie funkcji członka Rady Nadzorczej**

1. Kandydat na członka Rady Nadzorczej i członek Rady Nadzorczej zobligowany jest aktywnie angażować się w swoje obowiązki oraz formułować własne, prawidłowe, rozsądne, obiektywne i niezależne decyzje i opinie, wykonując swoje funkcje i obowiązki, a w razie potrzeby konstruktywnie krytykować podejmowane przez Zarząd decyzje.
2. Badając Niezależność osądu, uwzględnia się dotychczasowe i obecne zachowanie członka Rady Nadzorczej oraz weryfikuje, czy członek Rady Nadzorczej:
  - 1) posiada konieczne umiejętności behawioralne, w tym:
    - a) odwagę, przekonanie i siłę, aby w sposób skuteczny oceniać i kwestionować decyzje, opinie i stanowiska proponowane przez innych członków Rady Nadzorczej,
    - b) zdolności zadawania właściwych pytań członkom Zarządu,
    - c) są w stanie przeciwstawić się "grupowemu myśleniu";
  - 2) nie popada w konflikt interesów;
  - 3) przestrzega ograniczeń wynikających z odpowiednich przepisów prawa powszechnie obowiązującego w zakresie liczby równoległe zajmowanych funkcji członka zarządu i rady nadzorczej.
3. Oceniając istnienie konfliktu interesów, uwzględnia się procedurę w zakresie konfliktu interesów obowiązującą w stosunku do Rady Nadzorczej.
4. Członek Rady Nadzorczej powinien poświęcić wystarczającą ilość czasu na wykonywanie powierzonych obowiązków, w tym na zrozumienie działalności PZU, jej głównych ryzyk i skutków wynikających z prowadzenia działalności oraz strategii dotyczącej ryzyka, w tym także być w stanie wypełniać swoje obowiązki w okresach szczególnie wzmożonej działalności.
5. Przy ocenie wtórnej członka Rady Nadzorczej dotyczącej poświęcenia wystarczającej ilości czasu uwzględnia się przygotowanie do posiedzeń oraz udział członka w posiedzeniach Rady Nadzorczej i jej komitetach.

## **Rozdział 5**

### **Dokonywanie Oceny odpowiedności**

#### § 11

##### **Pierwotna Ocena odpowiedności indywidualnej - zakres**

1. Przy dokonywaniu indywidualnej oceny kandydata na członka Rady Nadzorczej lub członka Komitetu Audytu uwzględnia się cechy i Kompetencje kandydata istotne z punktu widzenia zapewnienia prawidłowości realizacji zadań przez Radę Nadzorczą lub Komitet Audytu, jak również adekwatność jego wiedzy, umiejętności i doświadczenia, do pełnionej funkcji oraz Rękojmię prawidłowego wykonywania tej funkcji.
2. Ocena indywidualna obejmuje:
  - 1) kwalifikacje niezbędne do sprawowania funkcji nadzorczych;
  - 2) zachowanie Osoby ocenianej mające wpływ na reputację PZU.

#### § 12

##### **Pierwotna Ocena odpowiedności indywidualnej - wymogi formalne**

1. Kandydat na członka Rady Nadzorczej lub Komitetu Audytu przekazuje do BZA, w terminie umożliwiającym weryfikację formalną:
  - 1) wypełniony Formularz oceny indywidualnej pierwotnej kandydata na członka Rady Nadzorczej, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do Zasad, wraz z Załącznikami nr 1.1-1.10 do tego Formularza;
  - 2) wypełniony Formularz oceny indywidualnej członka Komitetu Audytu, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do Zasad;
  - 3) dokumenty potwierdzające informacje zawarte w Formularzu i Załącznikach.
2. BZA weryfikuje kompletność Formularzy i Załączników. W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieprawidłowości BZA niezwłocznie kontaktuje się z kandydatem wzywając go do niezwłocznego wprowadzenia odpowiednich zmian lub uzupełnień do treści Formularzy i Załączników.
3. W przypadku pierwszego powołania do Rady Nadzorczej, akcjonariusz zgłaszający kandydata lub kandydat na członka Rady Nadzorczej, powinien przekazać do BZA Zgodę na kandydowanie, której wzór stanowi załącznik nr 1.10 do Formularza, oraz informacje i dokumenty niezbędne do przeprowadzenia Oceny odpowiedności tego kandydata.
4. BZA przekazuje kompletnie wypełnione Formularze i Załączniki dotyczące Osoby ocenianej do Komitetu Nominacji i Wynagrodzeń.
5. BZA, na każde wezwanie kandydata na członka Rady Nadzorczej lub Komitetu Audytu, udziela wyjaśnień i pomocy w zakresie wypełnienia Formularza lub Załączników.

#### § 13

##### **Wtórna Ocena odpowiedności indywidualnej - zakres**

1. Przy dokonywaniu wtórnej Oceny odpowiedności Osoby ocenianej uwzględnia się cechy i Kompetencje członka Rady Nadzorczej istotne z punktu widzenia zapewnienia prawidłowości realizacji zadań przez Radę Nadzorczą lub Komitet Audytu, jak również adekwatność jego wiedzy, umiejętności i doświadczenia do pełnionej funkcji oraz Rękojmię prawidłowego wykonywania tej funkcji.
2. Wtórna Ocena odpowiedności obejmuje ustalenie, czy Osoba oceniana posiada kwalifikacje niezbędne do sprawowania funkcji w Radzie Nadzorczej lub Komitecie Audytu, a także ustalenie, czy zachowanie Osoby ocenianej ma wpływ na reputację PZU.
3. Wtórna Ocena odpowiedności indywidualnej, o której mowa w § 3 ust. 1 pkt 2 lit. a, obejmuje okres, za który sporządzane jest sprawozdanie z pracy Rady Nadzorczej, kierowane do przyjęcia przez Walne Zgromadzenie i obejmuje wszystkich członków Rady Nadzorczej, którzy sprawowali funkcję w tym okresie.
4. Wtórna Ocena odpowiedności indywidualnej uwzględnia w szczególności zmiany w kwalifikacjach i innych danych, zaistniałe w stosunku do poprzednio ocenianych okresów.

#### § 14

##### **Wtórna Ocena odpowiedności indywidualnej - wymogi formalne**

1. Członek Rady Nadzorczej przekazuje do BZA, w celu weryfikacji formalnej:
  - 1) wypełniony Formularz oceny indywidualnej wtórnej członka Rady Nadzorczej, zgodnie

- ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do Zasad;
- 2) dokumenty potwierdzające informacje zawarte w Formularzu i Załączniki, albo
  - 3) oświadczenie, że dokumenty, oświadczenia i informacje złożone w ramach poprzedniej Oceny odpowiedniości nie uległy zmianie.
2. Członek Komitetu Audytu przekazuje do BZA, w celu weryfikacji formalnej:
    - 1) wypełniony Formularz oceny indywidualnej członka Komitetu Audytu, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do Zasad, albo
    - 2) oświadczenie, że dokumenty, oświadczenia i informacje złożone w ramach poprzedniej Oceny odpowiedniości nie uległy zmianie.
  3. Na potrzeby Oceny odpowiedniości, o której mowa w § 3 ust. 1 pkt 2 lit. a, Formularze, dokumenty albo oświadczenia, o których mowa w ust. 1 i 2, Osoba oceniana przekazuje - za pośrednictwem BZA - Komitetowi Nominacji i Wynagrodzeń, w terminie do 31 marca każdego roku.
  4. BZA weryfikuje kompletność Formularzy i Załączników. W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieprawidłowości BZA niezwłocznie kontaktuje się z Osobą ocenianą, wzywając do niezwłocznego wprowadzenia odpowiednich zmian lub uzupełnień.
  5. BZA przekazuje kompletnie wypełnione Formularze i Załączniki dotyczące Osoby ocenianej do Komitetu Nominacji i Wynagrodzeń.
  6. BZA, na każde wezwanie Osoby ocenianej, udziela niezwłocznie wyjaśnień i pomocy w zakresie wypełnienia Formularza lub Załączników.

#### § 15

##### **Ocena odpowiedniości zbiorowej - zakres**

1. Ocena odpowiedniości zbiorowej ma zapewnić, by Rada Nadzorcza jako całość posiadała przez cały okres pełnienia funkcji odpowiedni poziom wiedzy, umiejętności i doświadczenia umożliwiające zrozumienie działań podejmowanych przez PZU, w tym głównych ryzyk, a w szczególności, by Rada Nadzorcza:
  - 1) posiadała jako całość odpowiednie kwalifikacje, doświadczenie i wiedzę w zakresie co najmniej: rynków ubezpieczeń i rynków finansowych, strategii i modelu biznesowego, systemu zarządzania, analizy finansowej i aktuarialnej, ram i wymogów prawnych funkcjonowania PZU, ładu korporacyjnego obowiązującego w PZU;
  - 2) posiadała jako całość odpowiednie Kompetencje w zakresie oceny działalności PZU, aby móc właściwie ocenić skład Zarządu, w tym kandydatów na członków Zarządu;
  - 3) była w stanie podejmować odpowiednie decyzje nadzorcze dotyczące modelu biznesowego, gotowości do podejmowania ryzyka, strategii oraz rynków, na których PZU funkcjonuje;
  - 4) posiadała odpowiednią wiedzę wymaganą dla działalności sektora ubezpieczeń i innych sektorów w ramach rynku finansowego wśród członków Rady Nadzorczej, pozwalającą na omówienie podejmowanych decyzji, a także by skład Rady Nadzorczej pozwalał na wytypowanie spośród jej członków Komitetu Audytu;
  - 5) posiadała umiejętności w zakresie monitorowania i w razie potrzeby kwestionowania działań Zarządu.
2. Wzór Formularza oceny zbiorowej odpowiedniości Rady Nadzorczej stanowi załącznik nr 4 do Zasad.
3. Ocena odpowiedniości zbiorowej Komitetu Audytu ma na celu weryfikację, czy Komitet Audytu jako całość posiada przez cały czas pełnienia funkcji odpowiedni poziom wiedzy, umiejętności i doświadczenia. Wzór Formularza oceny zbiorowej odpowiedniości Komitetu Audytu stanowi załącznik nr 5 do Zasad.
4. Formularze, o których mowa w ust. 2 i 3, wypełniane są na podstawie informacji przekazanych zgodnie z § 12 ust. 1 i § 14 ust. 1 i 2.

#### § 16

##### **Przetwarzanie przez PZU danych osobowych**

Dane osobowe Osób ocenianych są przetwarzane na podstawie prawnie uzasadnionego interesu PZU (Administradora Danych) lub na podstawie przepisu prawa w celach wskazanych w Informacji Administradora Danych dla kandydatów i członków organów PZU, stanowiącej załącznik do Zgody na kandydowanie, o której mowa w § 12 ust. 3.

#### § 17

##### **Ocena odpowiedniości**

1. Ocena odpowiedniości jest przeprowadzana na podstawie dostarczonych przez Osobę ocenianą dokumentów, złożonych oświadczeń i informacji, z uwzględnieniem wymagań wynikających z powszechnie

- obowiązujących przepisów prawa, Statutu, Zasad oraz Metodyki w zakresie opisanym w Zasadach.
2. Komitet Nominacji i Wynagrodzeń proponuje Ocenę odpowiedniości indywidualnej kandydata na członka Komitetu Audytu i Rady Nadzorczej, członka Komitetu Audytu i Rady Nadzorczej oraz Ocenę odpowiedniości zbiorowej Komitetu Audytu i Rady Nadzorczej i przekazuje te propozycje do Rady Nadzorczej wraz z Formularzami i Załącznikami.
  3. Rada Nadzorcza, w formie uchwały:
    - 1) dokonuje Oceny odpowiedniości kandydata na członka Komitetu Audytu, członka Komitetu Audytu oraz Oceny odpowiedniości zbiorowej Komitetu Audytu;
    - 2) zatwierdza propozycję Oceny odpowiedniości kandydata na członka Rady Nadzorczej, członka Rady Nadzorczej oraz Oceny odpowiedniości zbiorowej Rady Nadzorczej, przekazaną przez Komitet Nominacji i Wynagrodzeń, zgodnie z ust. 2.
  4. W przypadku Oceny odpowiedniości indywidualnej, członek Rady Nadzorczej lub Komitetu Audytu, którego dotyczy ocena, nie bierze udziału w podejmowaniu decyzji, o których mowa w ust. 2 i 3.
  5. Przewodniczący Komitetu Nominacji i Wynagrodzeń lub upoważniony przez niego członek Komitetu Nominacji i Wynagrodzeń podpisuje Formularze i Załączniki, dotyczące Ocen, o których mowa w ust. 3 pkt 1. Przewodniczący Rady Nadzorczej lub upoważniony przez niego członek Rady Nadzorczej podpisuje Formularze i Załączniki, dotyczące Ocen, o których mowa w ust. 3 pkt 2.
  6. Rada Nadzorcza przedstawia Walnemu Zgromadzeniu, w formie sprawozdania, propozycje Oceny odpowiedniości, o których mowa w ust. 3 pkt 2.

#### § 18

#### **Wyniki Oceny odpowiedniości**

1. Ocena odpowiedniości może być:
  - 1) pozytywna;
  - 2) pozytywna z zaleceniem;
  - 3) negatywna.
2. Powołanie kandydata na członka Rady Nadzorczej do Rady Nadzorczej przez Walne Zgromadzenie, jak również udzielenie członkowi Rady Nadzorczej przez Walne Zgromadzenie absolutorium z wykonywania obowiązków członka Rady Nadzorczej, jest rozumiane jako dokonanie przez Walne Zgromadzenie pozytywnej oceny.
3. W przypadku pozytywnej Oceny odpowiedniości z zaleceniem, wskazywane są środki naprawcze, które powinny zostać podjęte oraz termin ich realizacji. Odpowiednie środki naprawcze mogą obejmować w szczególności: podjęcie działań w celu zminimalizowania konfliktu interesów, organizację Szkolenia dla pojedynczych członków lub organizację Szkolenia dla Rady Nadzorczej lub Komitetu Audytu jako całości, aby zapewnić odpowiedniość indywidualną i zbiorową Rady Nadzorczej lub Komitetu Audytu.
4. W przypadku negatywnej pierwotnej Oceny odpowiedniości indywidualnej przed powołaniem w skład Rady Nadzorczej, w zakresie Rękojmi, kandydat na członka Rady Nadzorczej nie zostanie powołany w skład Rady Nadzorczej.
5. Jeżeli w wyniku dokonanej Oceny odpowiedniości zidentyfikowane zostaną łatwe do uzupełnienia braki w poziomie wiedzy, umiejętności czy doświadczenia członków Rady Nadzorczej, PZU podejmie odpowiednie działania, aby zlikwidować te braki w określonym terminie.
6. Stwierdzone braki dotyczące Rękojmi nie podlegają uzupełnieniu.
7. W przypadku negatywnej Oceny odpowiedniości indywidualnej członka Rady Nadzorczej lub Komitetu Audytu odpowiednio Walne Zgromadzenie lub Rada Nadzorcza podejmuje niezbędne działania w celu zapewnienia odpowiedniości indywidualnej, w szczególności może wydać zalecenia obejmujące Szkolenia członka lub wszystkich członków Rady Nadzorczej lub Komitetu Audytu, lub odwołać członka Rady Nadzorczej lub członka Komitetu Audytu.
8. W przypadku negatywnej Oceny odpowiedniości zbiorowej Rady Nadzorczej lub Komitetu Audytu odpowiednio Walne Zgromadzenie lub Rada Nadzorcza podejmuje niezbędne działania w celu zapewnienia odpowiedniości tych organów, w szczególności może wydać zalecenia obejmujące Szkolenia, zmianę procedur, podjęcie środków w celu zminimalizowania konfliktu interesów, wyznaczenie dodatkowych członków z określonymi Kompetencjami, jak również dokonanie zmian w Radzie Nadzorczej lub Komitecie Audytu.

#### § 19

#### **Archiwizowanie Oceny odpowiedniości**

1. BZA archiwizuje Formularze, Załączniki oraz dokumenty potwierdzające informacje zawarte w Formularzu i Załącznikach oraz wyniki Oceny odpowiedniości. Archiwizacja obejmuje okres co najmniej 5 lat, który liczony jest od dnia zakończenia pełnienia funkcji członka Rady Nadzorczej.
2. BZA niezwłocznie - na każde wezwanie - udostępnia dokumenty, o których jest mowa w ust. 1, Radzie Nadzorczej, Komitetowi Nominacji i Wynagrodzeń lub Komitetowi Audytu.

## § 20

### **Zawiadomienie KNF**

1. W przypadkach określonych w Metodycy PZU przekazuje KNF wyniki Oceny odpowiedniości.
2. Na wniosek KNF PZU niezwłocznie przekazuje - zgodnie z zakresem wezwania KNF - dodatkowe informacje konieczne do Oceny odpowiedniości indywidualnej członków Rady Nadzorczej i Oceny odpowiedniości zbiorowej Rady Nadzorczej, w tym w szczególności Formularze i Załączniki.

### **Załączniki:**

#### **Załącznik nr 1: Formularz oceny indywidualnej pierwotnej kandydata na członka Rady Nadzorczej**

- Załącznik 1.1 – Wykształcenie;
- Załącznik 1.2 – Życiorys zawodowy;
- Załącznik 1.3 – Pozycja w życiorysie;
- Załącznik 1.4 – Kompetencje;
- Załącznik 1.5 – Niekaralność;
- Załącznik 1.6 – Rękojmia;
- Załącznik 1.7 – Sytuacja finansowa i konflikt interesów;
- Załącznik 1.8 – Łączenie funkcji;
- Załącznik 1.9 – Poświęcanie czasu;
- Załącznik 1.10 - Zgoda na kandydowanie.

#### **Załącznik nr 2: Formularz oceny indywidualnej członka Komitetu Audytu**

#### **Załącznik nr 3: Formularz oceny indywidualnej wtórnej członka Rady Nadzorczej**

- Załącznik 3.1 – Wykształcenie;
- Załącznik 3.2 – Kompetencje;
- Załącznik 3.3 – Niekaralność;
- Załącznik 3.4 – Rękojmia;
- Załącznik 3.5 – Sytuacja finansowa i konflikt interesów;
- Załącznik 3.6 – Łączenie funkcji;
- Załącznik 3.7 – Poświęcanie czasu.

#### **Załącznik nr 4: Formularz oceny zbiorowej odpowiedniości Rady Nadzorczej**

#### **Załącznik nr 5: Formularz oceny zbiorowej odpowiedniości Komitetu Audytu**

**Formularz oceny indywidualnej pierwotnej – Rada Nadzorcza****SEKCJA 1 – wypełnia kandydat****I. Informacje o kandydacie**

1. Imię:

2. Nazwisko:

3. Miejsce urodzenia:

4. Data urodzenia:

5. Obywatelstwo:

- Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
- Wyrażam zgodę na objęcie stanowiska wskazanego w części II niniejszego formularza.
- Zapoznałam/em się z Informacją Administratora danych osobowych dla kandydatów i członków organów PZU SA

Data i podpis kandydata:

**SEKCJA 2 – wypełnia podmiot dokonujący oceny****II. Informacje o docelowym stanowisku**

1. Nazwa/firma podmiotu:	
2. Organ i stanowisko:	Rada Nadzorcza, Członek Rady
3. Zakres odpowiedzialności:	

**III. Podsumowanie oceny**

1. Kompetencje – wiedza i doświadczenie:  Załącznik 1.1 Załącznik 1.2 Załącznik 1.3  Uwagi:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/> nie dotyczy  <input type="checkbox"/> – wykształcenie <input type="checkbox"/> – życiorys zawodowy <input type="checkbox"/> – opis pozycji z życiorysu (... egzemplarzy)
2. Kompetencje – umiejętności:  Załącznik 1.4  Uwagi:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/> nie dotyczy  <input type="checkbox"/> – ocena umiejętności
3. Kompetencje – język polski:  Uwagi:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/> nie dotyczy
4. Rękojmia – karalność:  Załącznik 1.5  Uwagi:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/> nie dotyczy  <input type="checkbox"/> – karalność
5. Rękojmia – reputacja:  Załącznik 1.6  Uwagi:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/> nie dotyczy  <input type="checkbox"/> – oświadczenia kandydata
6. Rękojmia – niezależność	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/> nie dotyczy

osądu – konflikt interesów i sytuacja finansowa:  Załącznik 1.7  Uwagi:	<input type="checkbox"/> – oświadczenia kandydata
7. Rękojmia – niezależność osądu – cechy behawioralne:  Uwagi:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/> nie dotyczy  <input type="checkbox"/> – ocena w zakresie niezależności osądu
8. Łączenie stanowisk:  Załącznik 1.8  Uwagi:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/> nie dotyczy  <input type="checkbox"/> – ocena w zakresie łączenia stanowisk
9. Poświęcenie czasu:  Załącznik 1.9  Uwagi:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/> nie dotyczy  <input type="checkbox"/> – ocena w zakresie poświęcenia czasu

<b>IV. Rekomendowane działania</b>	
<p>1. W wyniku przeprowadzonej oceny, w zakresie powołania kandydata na stanowisko – rekomenduje się:</p>	<p><input type="checkbox"/> powołać kandydata na wskazane stanowisko</p> <p><input type="checkbox"/> wstrzymać się z powołaniem kandydata do czasu realizacji działań wskazanych w pkt 2</p> <p><input type="checkbox"/> odstąpić od powołania kandydata na stanowisko</p>
<p>2. W zakresie zidentyfikowanych odstępstw od wymogów lub innych słabych stron kandydata – rekomenduje się podjęcie następujących działań naprawczych<sup>1</sup>:</p>	<p><input type="checkbox"/> w zakresie wykształcenia i umiejętności kandydata – skierowanie kandydata na dodatkowe kursy/szkolenia:</p> <p><input type="checkbox"/> w zakresie poświęcania czasu – wdrożenie rozwiązań umożliwiających zwiększenie zaangażowania kandydata:</p> <p><input type="checkbox"/> w zakresie poświęcania czasu – wdrożenie rozwiązań zmniejszających zakres niezbędnego zaangażowania:</p> <p><input type="checkbox"/> w zakresie liczby zajmowanych stanowisk – rezygnacja kandydata z pełnionych równoległe funkcji: .....</p> <p><input type="checkbox"/> w zakresie konfliktu interesów – eliminacja zidentyfikowanych konfliktów interesów lub wprowadzenie rozwiązań zapewniających zarządzanie konfliktem interesów: .....</p> <p><input type="checkbox"/> inne: .....</p>
<p>Data i podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu:</p>	

<sup>1</sup> Należy wypełnić w przypadku zidentyfikowania odstępstw od wymogów regulacyjnych, skutkujących koniecznością wstrzymania się z powołaniem kandydata na stanowisko; możliwe jest również wypełnienie tego pola w przypadku powołania kandydata na stanowisko.

**Załącznik 1.1 do formularza oceny odpowiedniości indywidualnej pierwotnej – Rada Nadzorcza**  
**WYKSZTAŁCENIE KANDYDATA**

**SEKCJA 1 – wypełnia kandydat****I. Ukończone szkoły średnie<sup>1</sup>**

Lp.	Nazwa szkoły	Profil wykształcenia	Rok ukończenia	Załącznik – dyplom
1				<input type="checkbox"/> (nr zał. )

**II. Ukończone studia wyższe**

1	Nazwa uczelni:		Uzyskany tytuł:		
	Wydział/jednostka organizacyjna:		Tryb:	<input type="checkbox"/> stacjonarny <input type="checkbox"/> niestacjonarny (daw. wieczorowy/zaoczny)	
	Kierunek:		Stopień:	<input type="checkbox"/> I (licencjackie/inżynierskie) <input type="checkbox"/> II (magisterskie)	
	Dodatkowe informacje:			Rok ukończenia	
				Załącznik – dyplom	<input type="checkbox"/> (nr zał. )

**III. Ukończone studia III stopnia, tytuły i stopnie naukowe**

1	Nazwa uczelni:		Uzyskany tytuł lub stopień naukowy:		
	Dziedzina/dyscyplina:		Rok ukończenia studiów lub uzyskania tytułu/stopnia:		
	Dodatkowe informacje:			Załącznik – dyplom	<input type="checkbox"/> (nr zał. )

<sup>1</sup> Wypełnienie tego punktu jest obowiązkowe wyłącznie dla kandydatów nieposiadających wykształcenia wyższego.

IV. Ukończone studia podyplomowe, aplikacje, certyfikacje i inne formy uzupełniającego kształcenia				
1	Nazwa instytucji organizującej kształcenie:		Przedmiot:	
	Uzyskany tytuł/uprawnienia:		Rok ukończenia:	
	Dodatkowe informacje:		Załącznik – dyplom:	<input type="checkbox"/> (nr zał. )
V. Ukończone szkolenia specjalistyczne				
1	Nazwa instytucji organizującej kształcenie:		Rok ukończenia:	
	Przedmiot:		Załącznik – dyplom:	<input type="checkbox"/> (nr zał. )
	Dodatkowe informacje:			
VI. Posiadanie szczególnych uprawnień zawodowych				
Lp.	Rodzaj uprawnień	Nr wpisu	Rok uzyskania	Załącznik – certyfikat
1				<input type="checkbox"/> (nr zał. )
Data i podpis kandydata:				

SEKCJA 2 – wypełnia podmiot dokonujący oceny			
VII. Wymogi w zakresie wykształcenia i ocena			
Lp.	Wymóg	Status wymogu	Ocena <sup>2</sup>
1	Wykształcenie wyższe <sup>3</sup> :	<input type="checkbox"/> wymagane zgodnie z przepisami prawa <input type="checkbox"/> wymagane zgodnie z polityką odpowiedzialności <input type="checkbox"/> oczekiwane zgodnie z polityką odpowiedzialności <input type="checkbox"/> niewymagane	<input type="checkbox"/> spełniony <input type="checkbox"/> niespełniony <input type="checkbox"/> odstąpiono z uwagi na:
2	Wykształcenie kierunkowe (jakie?) <sup>4</sup> :	<input type="checkbox"/> wymagane zgodnie z przepisami prawa <input type="checkbox"/> wymagane zgodnie z polityką odpowiedzialności <input type="checkbox"/> oczekiwane zgodnie z polityką odpowiedzialności <input type="checkbox"/> niewymagane	<input type="checkbox"/> spełniony <input type="checkbox"/> niespełniony <input type="checkbox"/> odstąpiono z uwagi na:
3	Inne:	<input type="checkbox"/> wymagane zgodnie z przepisami prawa <input type="checkbox"/> wymagane zgodnie z polityką odpowiedzialności <input type="checkbox"/> oczekiwane zgodnie z polityką odpowiedzialności <input type="checkbox"/> niewymagane	<input type="checkbox"/> spełniony <input type="checkbox"/> niespełniony <input type="checkbox"/> odstąpiono z uwagi na:
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu:			

<sup>2</sup> Należy wypełnić, o ile w polu „status wymogu” wybrano opcję inną niż „niewymagane”.

<sup>3</sup> Należy wybrać opcję wynikającą z przyjętej przez podmiot polityki odpowiedzialności, mając na uwadze, że co do zasady od członków organów podmiotów nadzorowanych oczekiwane jest wykształcenie wyższe.

<sup>4</sup> Sektor ubezpieczeniowy – wykształcenie powinno być odpowiednie do wykonywanych zadań i zakresu odpowiedzialności.

**Załącznik 1.2 do formularza oceny odpowiedniości indywidualnej pierwotnej – Rada Nadzorcza  
ŻYCIORYS ZAWODOWY KANDYDATA**

**SEKCJA 1 – wypełnia kandydat**

I. Życiorys zawodowy								
Lp.	Okres zatrudnienia <sup>1</sup> :		Staż pracy <sup>2</sup> :	Miejsce pracy:	Nazwa stanowiska:	Sektor:	Rodzaj stanowiska <sup>3</sup> :	Załączniki <sup>4</sup> :
1	Od:	____ - ____ - ____				<input type="checkbox"/> bankowy <input type="checkbox"/> ubezpieczeniowy <input type="checkbox"/> emerytalny <input type="checkbox"/> kapitałowy <input type="checkbox"/> inny finansowy <input type="checkbox"/> niefinansowy	<input type="checkbox"/> nadzorcze <input type="checkbox"/> zarządcze <input type="checkbox"/> kierownicze <input type="checkbox"/> akademickie /administracyjne <input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> formularz 1.3-__ <input type="checkbox"/> świadectwo pracy/zaświadczenie o zatrudnieniu <input type="checkbox"/> referencje
	Do:	____ - ____ - ____						

<sup>1</sup> Daty początku i końca zatrudnienia w formacie rok-miesiąc-dzień.

<sup>2</sup> Staż pracy wyrażony w pełnych miesiącach.

<sup>3</sup> Należy wybrać:

- nadzorcze – w przypadku funkcji nadzorczej (np. rada nadzorcza lub funkcja dyrektora nie wykonawczego w jednolitym organie zarządczym);
- zarządcze – w przypadku funkcji zarządczej (np. zarząd lub funkcja dyrektora wykonawczego w jednolitym organie zarządczym);
- kierownicze – w przypadku stanowiska bezpośrednio służbowo podległego zarządowi, posiadającego wyodrębniony zakres kompetencji oraz związanego z faktycznym kierowaniem pracownikami;
- akademickie/administracyjne – w przypadku funkcji innych niż nadzorcze, oferujących doświadczenie użyteczne w sprawowaniu nadzoru nad działalnością instytucji finansowej;
- inne – w przypadku pozostałych stanowisk.

<sup>4</sup> Dla każdego stanowiska należy wypełnić i załączyć odrębny Załącznik 1.3, nadając mu kolejny numer; w miarę możliwości należy załączyć także dokumenty poświadczające posiadane doświadczenie zawodowe – świadectwo pracy lub referencje.

Data i podpis kandydata:	
--------------------------	--

**SEKCJA 2 – wypełnia podmiot dokonujący oceny**

<b>II. Wymogi w zakresie doświadczenia zawodowego</b>				
Lp.	Wymóg	Wartość	Minimum zgodnie z polityką odpowiedniości	Ocena <sup>5</sup>
1	Staż pracy <sup>6</sup> :			<input type="checkbox"/> spełniony <input type="checkbox"/> niespełniony <input type="checkbox"/> odstąpiono z uwagi na:
2	Staż pracy w sektorze finansowym <sup>7</sup> :			<input type="checkbox"/> spełniony <input type="checkbox"/> niespełniony <input type="checkbox"/> odstąpiono z uwagi na:
3	Staż w sektorze <sup>8</sup> :			<input type="checkbox"/> spełniony <input type="checkbox"/> niespełniony <input type="checkbox"/> odstąpiono z uwagi na:
4	Doświadczenie na stanowiskach kierowniczych <sup>9</sup> :			<input type="checkbox"/> spełniony

<sup>5</sup> Należy wypełnić, jeżeli w polu „minimum zgodnie z polityką odpowiedniości” wpisano wartość inną niż „nie dotyczy”.

<sup>6</sup> Należy zsumować staż pracy dla wszystkich stanowisk wymienionych w części I.

<sup>7</sup> Należy zsumować staż pracy dla stanowisk wymienionych w części I, dla których w polu „sektor” wybrano odpowiedź inną niż „niefinansowy”.

<sup>8</sup> Należy wskazać sektor działalności podmiotu nadzorowanego, a następnie zsumować staż pracy dla stanowisk wymienionych w części I, dla których w polu „sektor” wybrano taką samą odpowiedź.

				<input type="checkbox"/> niespełniony <input type="checkbox"/> odstąpiono z uwagi na:
5	Doświadczenie na stanowiskach kierowniczych w sektorze finansowym <sup>10</sup> :			<input type="checkbox"/> spełniony <input type="checkbox"/> niespełniony <input type="checkbox"/> odstąpiono z uwagi na:
6	Doświadczenie na stanowiskach kierowniczych w sektorze <sup>11</sup> :			<input type="checkbox"/> spełniony <input type="checkbox"/> niespełniony <input type="checkbox"/> odstąpiono z uwagi na:
7	Doświadczenie w obszarze zarządzania ryzykiem <sup>12</sup> :			<input type="checkbox"/> spełniony <input type="checkbox"/> niespełniony <input type="checkbox"/> odstąpiono z uwagi na:
8	Doświadczenie na stanowiskach akademickich lub administracyjnych, lub stanowiskach związanych z kontrolą instytucji finansowych lub innych firm:			<input type="checkbox"/> spełniony <input type="checkbox"/> niespełniony <input type="checkbox"/> odstąpiono z uwagi na:

<sup>9</sup> Należy zsumować staż pracy dla wszystkich stanowisk wymienionych w części I, w dla których w polu „rodzaj stanowiska” wybrano odpowiedź „zarządcze” lub „kierownicze” (o ile w odpowiednim Załączniku 1.3 podmiot nadzorowany nie ocenił, że dane stanowisko wbrew deklaracji kandydata nie może zostać uznane za kierownicze).

<sup>10</sup> Należy zsumować staż pracy dla wszystkich stanowisk wymienionych w części I, w dla których w polu „sektor” wybrano odpowiedź inną niż „niefinansowy”, a jednocześnie w polu „rodzaj stanowiska” wybrano odpowiedź „zarządcze” lub „kierownicze” (o ile w odpowiednim Załączniku 1.3 podmiot nadzorowany nie ocenił, że dane stanowisko wbrew deklaracji kandydata nie może zostać uznane za kierownicze).

<sup>11</sup> Należy wskazać sektor działalności podmiotu nadzorowanego, a następnie zsumować staż pracy dla wszystkich stanowisk wymienionych w części I, w dla których w polu „sektor” wybrano taką samą odpowiedź, a jednocześnie w polu „rodzaj stanowiska” wybrano odpowiedź „zarządcze” lub „kierownicze” (o ile w odpowiednim Załączniku 1.3 podmiot nadzorowany nie ocenił, że dane stanowisko wbrew deklaracji kandydata nie może zostać uznane za kierownicze).

<sup>12</sup> Należy wskazać sektor działalności podmiotu nadzorowanego, a następnie zsumować staż pracy dla wszystkich stanowisk wymienionych w części I, związanych z zarządzaniem ryzykiem.

Data i podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu:	
---	--

**Załącznik 1.3-\_\_<sup>1</sup> do formularza oceny odpowiedniości indywidualnej pierwotnej  
– Rada Nadzorcza  
OPIS ZAJMOWANEGO STANOWISKA**

**SEKCJA 1 – wypełnia kandydat**

<b>I. Informacje o stanowisku</b>			
1. Miejsce pracy: (nazwa i siedziba pracodawcy/zleceniodawcy)			
2. Nazwa stanowiska/funkcji:			
3. Okres zatrudnienia:	Od:		
	Do:		
4. Forma/podstawa zatrudnienia:	<input type="checkbox"/> umowa o pracę <input type="checkbox"/> umowa cywilnoprawna <input type="checkbox"/> inna (jaka?):		
5. Rodzaj stanowiska <sup>2</sup> :	<input type="checkbox"/> nadzorcze <input type="checkbox"/> zarządcze <input type="checkbox"/> kierownicze <input type="checkbox"/> akademickie/administracyjne <input type="checkbox"/> inne		
6. Sektor:	<input type="checkbox"/> bankowy <input type="checkbox"/> ubezpieczeniowy <input type="checkbox"/> emerytalny	<input type="checkbox"/> kapitałowy <input type="checkbox"/> inny finansowy <input type="checkbox"/> niefinansowy	
7. Zakres obowiązków:			
8. Podległość służbowa:			
9. Podległe jednostki organizacyjne (wykaz wraz ze wskazaniem przedmiotu działalności):			
10. Liczba podległych pracowników <sup>3</sup> :	Bezpośrednio:		Pośrednio:

<sup>1</sup> Numer pozycji w Załączniku 1.2 - Życiorys zawodowy

<sup>2</sup> Należy wybrać:

- nadzorcze – w przypadku funkcji nadzorczej (np. rada nadzorcza lub funkcja dyrektora nie wykonawczego w jednolitym organie zarządczym);
- zarządcze – w przypadku funkcji zarządczej (np. zarząd lub funkcja dyrektora wykonawczego w jednolitym organie zarządczym);
- kierownicze – w przypadku stanowiska bezpośrednio służbowo podległego zarządowi, posiadającego wyodrębniony zakres kompetencji oraz związanego z faktycznym kierowaniem pracownikami;
- akademickie/administracyjne – w przypadku funkcji innych niż nadzorcze, oferujących doświadczenie użyteczne w sprawowaniu nadzoru nad działalnością instytucji finansowej;
- inne – w przypadku pozostałych stanowisk.

11. Przyczyna zakończenia współpracy:	
12. Dane kontaktowe pracodawcy/zleceniodawcy w celu potwierdzenia powyższych informacji:	
Data i podpis kandydata:	

---

<sup>3</sup> Maksymalna w zatrudnienia na danym stanowisku/sprawowania danej funkcji.

**SEKCJA 2 – wypełnia podmiot dokonujący oceny****II. Informacje istotne z punktu widzenia oceny**

1. Czy stanowisko spełnia kryteria uznania za kierownicze <sup>4</sup> ?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Uwagi:	
2. Czy stanowisko ma charakter akademicki lub administracyjny lub wiąże się z nadzorem lub kontrolą instytucji finansowych lub innych?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Uwagi:	
3. Czy merytoryczny zakres obowiązków jest zbliżony do planowanego do powierzenia kandydatowi?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Uwagi:	
4. Czy skala zarządzanych struktur jest porównywalna do planowanej do powierzenia kandydatowi?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Uwagi:	

Data i podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu:	
---	--

<sup>4</sup> Tj. czy chodzi o stanowisko w zarządzie lub bezpośrednio służbowo podległe zarządowi, posiadające wyodrębniony zakres kompetencji oraz związane z faktycznym kierowaniem pracownikami.

**Załącznik 1.4 do formularza oceny indywidualnej pierwotnej – Rada Nadzorcza**  
**KOMPETENCJE KANDYDATA**

<b>I. Kompetencje w zakresie zarządzania podmiotem nadzorowanym</b>					
Lp.	Kompetencja Opis	Poziom kompetencji (samoocena) <sup>1</sup>	Ocena dokonana przez podmiot <sup>2</sup>	Poziom wymagany przez podmiot <sup>3</sup>	Ocena spełnienia wymogów <sup>4</sup>
1.	Znajomość rynku Kandydat zna rynek finansowy w ogólności, ze szczególnym uwzględnieniem sektora, w którym działa podmiot nadzorowany oraz ze szczególnym uwzględnieniem znajomości rynku polskiego.	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie <sup>5</sup> :	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
2.	Znajomość wymogów prawnych i ram regulacyjnych Kandydat zna przepisy, rekomendacje organów nadzoru i kodeksy dobrych praktyk regulujące działalność w sektorze rynku finansowego, w którym działa podmiot nadzorowany.	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia

<sup>1</sup> Należy wybrać jedną z opcji i opatrzyć z uzasadnieniem samooceny kandydata, w szczególności uwzględniającym osiągnięcia zawodowe, naukowe.

<sup>2</sup> Należy wybrać jedną z opcji i opatrzyć uzasadnieniem, w szczególności w przypadku oceny odmiennej od samooceny dokonanej przez kandydata.

<sup>3</sup> Należy wybrać jedną z opcji.

<sup>4</sup> Jeżeli wartość w polu „ocena dokonana przez podmiot” jest równa lub wyższa wartości w polu „poziom wymagany przez podmiot”, należy wybrać opcję „spełnia”; w pozostałych przypadkach należy wybrać opcję „nie spełnia”.

<sup>5</sup> W miarę możliwości dla każdej kompetencji należy przedstawić dokumenty poświadczające jej posiadanie przez kandydata.

3.	Planowanie strategiczne (posiadanie umiejętności w dziedzinie zarządzania) Kandydat rozumie strategię działalności/biznesplan instytucji i potrafi je realizować.	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
4.	Znajomość systemu zarządzania, w tym zarządzania ryzykiem Kandydat rozumie metodologię zarządzania ryzykiem – identyfikowania, oceny, monitorowania, kontrolowania i minimalizacji głównych rodzajów ryzyka dotyczącego instytucji.	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
5.	Księgowość i audyt finansowy Kandydat posiada aktualną wiedzę w zakresie księgowości, standardów rachunkowości oraz audytu finansowego.	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
6.	Nadzór, kontrola i audyt wewnętrzny Kandydat rozumie zasady i standardy funkcjonowania systemu audytu i kontroli wewnętrznej.	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
7.	Interpretacja informacji finansowych (posiadanie umiejętności w dziedzinie finansów i rachunkowości) Kandydat potrafi interpretować dane finansowe i dane rachunkowe, potrafi na podstawie przedstawionych danych przeprowadzić analizę i wyciągnąć wnioski niezbędne do zarządzania w podmiocie z jednoczesnym uwzględnieniem sytuacji rynkowej.	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia

8.	<b>Posiadanie umiejętności w dziedzinie ubezpieczeń</b> Kandydat potrafi interpretować informacje ubezpieczeniowe; potrafi na podstawie przedstawionych informacji przeprowadzić analizę i wyciągnąć wnioski niezbędne do zarządzania w podmiocie z jednoczesnym uwzględnieniem sytuacji rynkowej.	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
9.	<b>Posiadanie umiejętności w dziedzinie funkcji aktuarialnej</b> Kandydat rozumie znaczenie i rolę funkcji aktuarialnej w podmiocie; potrafi przeprowadzić analizę danych i interpretować informacje z uwzględnieniem strategii podmiotu oraz sytuacji rynkowej.	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
10.	<b>Znajomość języka polskiego</b> Kandydat posiada udowodnioną znajomość języka polskiego, sprawnie komunikuje się w języku polskim z pracownikami (zarówno w tematach codziennych, jak i branżowych), rozumie poruszane tematy podczas posiedzenia organu; potrafi wykorzystać język polski w prezentacjach i przemówieniach podczas konferencji, warsztatów czy kluczowych spotkań.	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
11.	Inne (jaki):	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia

II. Kompetencje w zakresie zarządzania ryzykami występującymi w działalności podmiotu nadzorowanego					
Lp.	Kompetencja Opis	Poziom kompetencji (samoocena) <sup>6</sup>	Ocena dokonana przez podmiot <sup>7</sup>	Poziom wymagany przez podmiot <sup>8</sup>	Ocena spełnienia wymogów <sup>9</sup>
1.	Ryzyko <sup>10</sup>	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia

<sup>6</sup> Należy wybrać jedną z opcji i opatrzyć z uzasadnieniem samooceny kandydata, w szczególności uwzględniając osiągnięcia zawodowe, naukowe.

<sup>7</sup> Należy wybrać jedną z opcji i opatrzyć uzasadnieniem, w szczególności w przypadku oceny odmiennej od samooceny dokonanej przez kandydata.

<sup>8</sup> Należy wybrać jedną z opcji.

<sup>9</sup> Jeżeli wartość w polu „ocena dokonana przez podmiot” jest równa lub wyższa wartości w polu „poziom wymagany przez podmiot”, należy wybrać opcję „spełnia”; w pozostałych przypadkach należy wybrać opcję „nie spełnia”.

<sup>10</sup> Ryzyka występujące w działalności podmiotu nadzorowanego: ryzyka wynikające z profilu działalności zakładu, w tym ryzyko aktuarialne, ryzyko rynkowe, ryzyko kredytowe, ryzyko płynności, ryzyko operacyjne oraz pozostałe ryzyka istotne dla zakładu.

III. Kompetencje w zakresie zarządzania głównymi obszarami działalności podmiotu nadzorowanego					
Lp.	Kompetencja Opis	Poziom kompetencji (samoocena) <sup>11</sup>	Ocena dokonana przez podmiot <sup>12</sup>	Poziom wymagany przez podmiot <sup>13</sup>	Ocena spełnienia wymogów <sup>14</sup>
1.	Linia biznesowa	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia

<sup>11</sup> Należy wybrać jedną z opcji i opatrzyć z uzasadnieniem samooceny kandydata, w szczególności uwzględniającym osiągnięcia zawodowe, naukowe.

<sup>12</sup> Należy wybrać jedną z opcji i opatrzyć uzasadnieniem, w szczególności w przypadku oceny odmiennej od samooceny dokonanej przez kandydata.

<sup>13</sup> Należy wybrać jedną z opcji.

<sup>14</sup> Jeżeli wartość w polu „ocena dokonana przez podmiot” jest równa lub wyższa wartości w polu „poziom wymagany przez podmiot”, należy wybrać opcję „spełnia”; w pozostałych przypadkach należy wybrać opcję „nie spełnia”.

IV. Kompetencje osobiste					
Lp.	Kompetencja Opis	Poziom kompetencji (samoocena) <sup>15</sup>	Ocena dokonana przez podmiot <sup>16</sup>	Poziom wymagany przez podmiot <sup>17</sup>	Ocena spełnienia wymogów <sup>18</sup>
1.	<b>Autentyczność</b> Słowa i działania kandydata są spójne, a zachowanie zgodne z głoszonymi przez niego wartościami i przekonaniem. Kandydat otwarcie głosi swoje zamiary, pomysły i opinie, zachęca środowisko do otwartości i szczerości oraz prawidłowo informuje przełożonego o faktycznej sytuacji, w ten sposób uznając istniejące ryzyka i problemy.	<input type="checkbox"/> spełniam <input type="checkbox"/> nie spełniam  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
2.	<b>Język</b> Kandydat potrafi komunikować się ustnie w sposób zorganizowany i konwencjonalny oraz pisać w języku ojczystym lub języku używanym w pracy w miejscu położenia instytucji.	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
3.	<b>Stanowczość</b> Kandydat podejmuje decyzje terminowo na podstawie dostępnych informacji, działając szybko lub zgodnie z określonym sposobem działania, na przykład wyrażając swoje poglądy i nie przekładając momentu podjęcia decyzji.	<input type="checkbox"/> spełniam <input type="checkbox"/> nie spełniam  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia

<sup>15</sup> Należy wybrać jedną z opcji i opatrzyć z uzasadnieniem samooceny kandydata, w szczególności uwzględniając osiągnięcia zawodowe, naukowe.

<sup>16</sup> Należy wybrać jedną z opcji i opatrzyć uzasadnieniem, w szczególności w przypadku oceny odmiennej od samooceny dokonanej przez kandydata.

<sup>17</sup> Należy wybrać jedną z opcji.

<sup>18</sup> Jeżeli wartość w polu „ocena dokonana przez podmiot” jest równa lub wyższa wartości w polu „poziom wymagany przez podmiot”, należy wybrać opcję „spełnia”; w pozostałych przypadkach należy wybrać opcję „nie spełnia”.

4.	<b>Komunikacja</b> Kandydat potrafi przekazać wiadomość w sposób zrozumiały i społecznie akceptowalny oraz w odpowiedniej formie. Koncentruje się na przekazywaniu i uzyskiwaniu jasnych i przejrzystych informacji oraz zachęca do aktywnej informacji zwrotnej.	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
5.	<b>Osąd</b> Kandydat potrafi dokonywać trafnej oceny informacji i różnych sposobów działania oraz dochodzi do logicznych wniosków. Sprawdza, rozpoznaje i rozumie istotne kwestie. Posiada umiejętność holistycznej oceny sytuacji, wykraczającej poza perspektywę zajmowanego stanowiska, zwłaszcza przy rozwiązywaniu problemów, które mogą zagrozić ciągłości przedsiębiorstwa.	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
6.	<b>Dbałość o klienta i wysokie standardy</b> Kandydat koncentruje się na zapewnianiu wysokich standardów oraz, jeśli to możliwe, znalezieniu sposobów podnoszenia ich. W szczególności: odmawia udzielenia zgody na opracowanie i wprowadzenie do obrotu produktów i usług oraz na poniesienie nakładów kapitałowych w okolicznościach, w których nie jest w stanie odpowiednio zmierzyć ryzyka w związku z brakiem zrozumienia konstrukcji, zasad lub podstawowych założeń proponowanego rozwiązania. Identyfikuje i bada oczekiwania oraz potrzeby klientów oraz zapewnia przekazanie poprawnych, kompletnych i zrozumiałych informacji klientom. Uwzględnia w szczególności wartość produktu dla klienta oraz adekwatność i odpowiedniość produktu.	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia

7.	<b>Zdolności przywódcze</b> Kandydat wskazuje kierunki działania i zapewnia przywództwo, wspiera pracę zespołową, motywuje pracowników i zapewnia, aby posiadali kompetencje zawodowe odpowiednie do wykonywanych funkcji lub niezbędne do osiągnięcia wyznaczonych celów. Jest otwarty na krytykę i zapewnia prowadzenie konstruktywnej debaty.	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
8.	<b>Lojalność</b> Kandydat identyfikuje się z organizacją i wykazuje zaangażowanie. Pokazuje, że potrafi poświęcić wystarczająco dużo czasu na pracę i potrafi odpowiednio wypełniać swoje obowiązki, broni interesów organizacji oraz działa w sposób obiektywny i krytyczny. Rozpoznaje i przewiduje potencjalne konflikty interesów.	<input type="checkbox"/> spełniam <input type="checkbox"/> nie spełniam  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
9.	<b>Świadomość zewnętrzna</b> Kandydat monitoruje na bieżąco stan organizacji, panujący w niej układ sił oraz przyjęte metody działania. Jest dobrze zorientowany w kwestii panującej w kraju i na świecie sytuacji gospodarczej (w tym rozwoju finansowego, ekonomicznego oraz społecznego), która może wywierać wpływ na organizację oraz interesy poszczególnych podmiotów. Jednocześnie kandydat potrafi skutecznie wykorzystywać te informacje.	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
10.	<b>Negocjacje</b> Kandydat identyfikuje i ujawnia interesy w sposób mający za zadanie osiągnięcie konsensusu w dążeniu do celów negocjacyjnych.	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia

11.	<b>Przekonywanie</b> Kandydat/ka potrafi wpływać na opinie innych, wykorzystując swój dar przekonywania oraz naturalny autorytet i takt. Posiada silną osobowość i umiejętność pozostawania nieugiętym/ą.	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
12.	<b>Praca zespołowa</b> Kandydat/ka jest świadom/a interesu grupy i przyczynia się do osiągnięcia wspólnego celu; potrafi funkcjonować jako część grupy.	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
13.	<b>Umiejętności strategiczne</b> Kandydat potrafi kreować i rozwijać realistyczne plany i strategie dotyczące przyszłego rozwoju (m.in. stosując analizę scenariuszy), co przekłada się na umiejętność wyznaczania długoterminowych celów. We właściwy sposób uwzględnia ryzyko, na które narażona jest organizacja, oraz podejmuje właściwe kroki, aby zarządzać tym ryzykiem.	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
14.	<b>Odporność na stres</b> Kandydat jest odporny na stres i potrafi działać logicznie, nawet będąc pod dużą presją oraz w momentach niepewności.	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
15.	<b>Poczucie odpowiedzialności</b> Kandydat rozumie wewnętrzne i zewnętrzne uwarunkowania i motywacje, dokonuje ich starannej oceny oraz bierze je pod uwagę. Potrafi wyciągać wnioski i jest świadomy tego, że jego działania mają wpływ na interesy stron zainteresowanych.	<input type="checkbox"/> spełniam <input type="checkbox"/> nie spełniam  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia

Załącznik 1.4 – Kompetencje

16.	<p><b>Przewodniczenie posiedzeniom</b> Kandydat potrafi w sposób skuteczny i sprawny przewodniczyć posiedzeniom, tworząc atmosferę otwartości i zachęcając każdego do brania w nich udziału na równych warunkach; jest zorientowany w zadaniach i obowiązkach innych osób.</p>	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
17.	Inne (jakie):	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia

Data i podpis kandydata:	
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu:	

**Załącznik 1.5 do formularza oceny indywidualnej pierwotnej – Rada Nadzorcza  
NIEKARALNOŚĆ**

**SEKCJA 1 – wypełnia kandydat****I. Niekaralność**

Zaświadczenie <sup>1</sup> o niekaralności za umyślne przestępstwa lub umyślne przestępstwa skarbowe zostało załączone do formularza oceny.	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

**OŚWIADCZENIE<sup>2</sup>:**

Oświadczam, że byłem/byłam/nie byłem/nie byłam <sup>3</sup> skazany/skazana za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądu.	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

**II. Postępowania karne**

Nie toczą się i w okresie ostatnich 5 lat nie toczyły się przeciwko mnie postępowania karne przed polskimi lub obcymi organami wymiaru sprawiedliwości.	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

Toczą się lub w okresie ostatnich 5 lat toczyły się przeciwko mnie następujące postępowania karne:	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Nr	Załączniki
1.	

Jestem świadomy/świadoma<sup>3</sup> odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia zgodnie z art. 233 kodeksu karnego.

Data i podpis kandydata:

<sup>1</sup> Zaświadczenie wydane przez Krajowy Rejestr Karny, a w odniesieniu do cudzoziemców także przez właściwe organy państw miejsca zamieszkania, powinno zostać złożone nie później niż 3 miesiące od dnia jego wydania.

<sup>2</sup> W przypadku złożenia zaświadczenia o niekaralności oświadczenie nie jest wymagane.

<sup>3</sup> Niepotrzebne skreślić.

<b>SEKCJA 2 – wypełnia podmiot dokonujący oceny</b>	
<b>III. Podsumowanie oceny przeprowadzonej przez podmiot</b>	
Przedstawione przez kandydata w niniejszym formularzu informacje wpływają negatywnie na ocenę jego niekaralności pod kątem odpowiedniości do powołania na stanowisko członka organu podmiotu nadzorowanego.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu:	

**Załącznik 1.6 do formularza oceny odpowiedniości indywidualnej pierwotnej  
– Rada Nadzorcza  
RĘKOJMIA**

**SEKCJA 1 – wypełnia kandydat****I. Sankcje administracyjne wobec kandydata**

W okresie dotychczasowej działalności zawodowej:

nie została na mnie nałożona żadna sankcja administracyjna. 

zostały na mnie nałożone następujące sankcje administracyjne:

*W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o podanie, jakiej sprawy dotyczyły nałożone sankcje administracyjne, z działalnością jakiego podmiotu były związane i w związku z pełnieniem jakiej funkcji miało to miejsce, a także na czym polegały i jaki był skutek ich zastosowania.*

**II. Sankcje administracyjne nałożone na inne podmioty**

W okresie dotychczasowej działalności zawodowej na inne podmioty w związku z zakresem mojej odpowiedzialności:

nie została nałożona żadna sankcja administracyjna. 

zostały nałożone następujące sankcje administracyjne:

*W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o podanie, jakiej sprawy dotyczyły nałożone sankcje administracyjne, z działalnością jakiego podmiotu były związane i w związku z pełnieniem jakiej funkcji przez Pana/Panią miało to miejsce, a także na czym polegały i jaki był skutek ich zastosowania.*

**III. Środki nadzorcze wobec kandydata**

W okresie ostatnich 5 lat:

nie były wobec mnie podjęte żadne środki nadzorcze przez właściwe organy nadzoru finansowego lub analogiczne działania innych uprawnionych podmiotów na podstawie odrębnych ustaw w związku z nieprawidłowościami w działalności podmiotów podlegających nadzorowi tych organów nadzoru, w których byłem/am członkiem organu zarządzającego.

były wobec mnie podejmowane następujące środki nadzorcze przez właściwe organy nadzoru finansowego lub analogiczne działania innych uprawnionych podmiotów na podstawie odrębnych ustaw w związku z nieprawidłowościami w działalności podmiotów podlegających nadzorowi tych organów nadzoru, w których byłem/am członkiem organu zarządzającego.

*W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o podanie, jakiej sprawy dotyczyły podjęte środki nadzorcze, z działalnością jakiego podmiotu były związane i w związku z pełnieniem jakiej funkcji miało to miejsce, a także na czym polegały i jaki był skutek ich zastosowania:*

<b>IV. Środki nadzorcze wobec innych podmiotów</b>	
W okresie ostatnich 5 lat na inne podmioty w związku z zakresem mojej odpowiedzialności:	
nie były podjęte żadne środki nadzorcze przez właściwe organy nadzoru finansowego lub analogiczne działania innych uprawnionych podmiotów na podstawie odrębnych ustaw w stosunku do podmiotów, w których posiadam lub posiadałem/am udziały równe lub przekraczające 10% ogólnej liczby głosów na walnym zgromadzeniu lub w kapitale zakładowym lub wobec których jestem lub byłem/am podmiotem dominującym, w związku z nieprawidłowościami w działalności tych podmiotów, jeżeli podmioty te wykonują lub wykonywały działalność podlegającą nadzorowi właściwego organu nadzoru w państwie ich siedziby.	<input type="checkbox"/>
były podejmowane następujące środki nadzorcze przez właściwe organy nadzoru finansowego lub analogiczne działania innych uprawnionych podmiotów na podstawie odrębnych ustaw w stosunku do podmiotów, w których posiadam lub posiadałem/am udziały równe lub przekraczające 10% ogólnej liczby głosów na walnym zgromadzeniu lub w kapitale zakładowym lub wobec których jestem lub byłem/am podmiotem dominującym, w związku z nieprawidłowościami w działalności tych podmiotów, jeżeli podmioty te wykonują lub wykonywały działalność podlegającą nadzorowi właściwego organu nadzoru w państwie ich siedziby. <i>W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o podanie, jakiej sprawy dotyczyły podjęte środki nadzorcze, z działalnością jakiego podmiotu były związane i w związku z pełnieniem jakiej funkcji przez Pana/Panią miało to miejsce, a także na czym polegały i jaki był skutek ich zastosowania:</i>	<input type="checkbox"/>
<b>V. Postępowania sądowe w związku ze sprawą gospodarczą</b>	
Nie toczą się przeciwko mnie żadne postępowania sądowe w związku ze sprawą gospodarczą.	<input type="checkbox"/>
Toczą się przeciwko mnie postępowania sądowe w związku ze sprawą gospodarczą. <i>W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o podanie rodzaju spraw(y), podmiotów uczestniczących w postępowaniu (powodowie, uczestnicy etc.) oraz przedmiotu spraw(y) (rodzaj, charakter i wysokość roszczenia, kwestionowane zachowanie):</i>	<input type="checkbox"/>
<b>VI. Prowadzenie działalności bez wymaganej decyzji</b>	
Nie prowadziłem/am bez wymaganej decyzji działalności na rynku finansowym, w sytuacji gdy działalność ta wymagała wydania decyzji przez właściwy organ.	<input type="checkbox"/>
Prowadziłem/am bez wymaganej decyzji działalność na rynku finansowym w sytuacji, gdy działalność ta wymagała wydania decyzji przez właściwy organ. <i>W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o podanie okoliczności</i>	<input type="checkbox"/>

<i>zdarzenia oraz ewentualne rozstrzygnięcia w postępowaniu administracyjnym, przygotowawczym lub sądowym dotyczące popełnionego czynu:</i>	
<b>VII. Wykorzystywanie systemu finansowego do prania pieniędzy</b>	
Nie popełniłem/am czynów, o których mowa w art. 1 ust. 3 Dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2015/849 z dnia 20 maja 2015 r. w sprawie zapobiegania wykorzystywaniu systemu finansowego do prania pieniędzy lub finansowania terroryzmu (Dz.U.UE.L.2015.141/73).	<input type="checkbox"/>
Popełniłem/am czyny, o których mowa w art. 1 ust. 3 Dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2015/849 z dnia 20 maja 2015 r. w sprawie zapobiegania wykorzystywaniu systemu finansowego do prania pieniędzy lub finansowania terroryzmu (Dz.U.UE.L.2015.141/73). <i>W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o podanie okoliczności zdarzenia oraz ewentualne rozstrzygnięcia w postępowaniu administracyjnym, przygotowawczym lub sądowym dotyczące popełnionego czynu:</i>	<input type="checkbox"/>
<b>VIII. Roszczenia cywilnoprawne w związku z pełnieniem funkcji kierowniczych</b>	
W okresie ostatnich 5 lat:	
nie były wobec mojej osoby kierowane i prawomocnie uznane roszczenia cywilnoprawne w związku z pełnieniem funkcji kierowniczych w podmiotach gospodarczych.	<input type="checkbox"/>
były wobec mojej osoby kierowane i prawomocnie uznane roszczenia cywilnoprawne w związku z pełnieniem funkcji kierowniczych w podmiotach gospodarczych. <i>W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o podanie, działalności jakiego podmiotu dotyczyło roszczenie, jaka była podstawa i okoliczności skierowania roszczenia, a także jakie zachowanie było objęte przedmiotem każdego z roszczeń oraz jaka była ich wysokość:</i>	<input type="checkbox"/>
<b>IX. Postępowania sądowe, dyscyplinarne lub egzekucyjne – inne niż ujęte powyżej</b>	
Obecnie i w okresie ostatnich 5 lat:	
nie występuję i nie występowałem/am jako strona w postępowaniu sądowym, które mogło lub może mieć negatywny wpływ na moją sytuację finansową, ani w postępowaniu dyscyplinarnym lub egzekucyjnym.	<input type="checkbox"/>
występuję lub występowałem/am jako strona w następujących postępowaniach sądowych, które mogły lub mogą mieć negatywny wpływ na moją sytuację finansową, lub w postępowaniach dyscyplinarnych lub egzekucyjnych (wymienić jakie):	<input type="checkbox"/>
<b>X. Odpowiedzialność materialna pracownika</b>	
W okresie ostatnich 5 lat:	

nie wyrządziłem szkody, za którą ponosiłbym odpowiedzialność materialną według zasad określonych w przepisach kodeksu pracy w obecnym i w poprzednich miejscach pracy.	<input type="checkbox"/>
wyrządziłem następujące szkody, za które ponosiłem odpowiedzialność materialną według zasad określonych w przepisach kodeksu pracy w obecnym lub w poprzednich miejscach pracy (wymienić jakie):	<input type="checkbox"/>
<b>XI. Zakazy zajmowania określonego stanowiska, wykonywania określonego zawodu lub prowadzenia określonej działalności gospodarczej</b>	
Nie został orzeczony wobec mnie jako środek karny zakaz zajmowania określonego stanowiska, wykonywania określonego zawodu lub prowadzenia określonej działalności gospodarczej.	<input type="checkbox"/>
Został orzeczony wobec mnie środek karny w postaci zakazu zajmowania określonego stanowiska, wykonywania określonego zawodu lub prowadzenia określonej działalności gospodarczej, w następujących okolicznościach (wymienić jakie):	<input type="checkbox"/>
<b>XII. Odmowy uzyskania zgody lub zezwolenia</b>	
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.	<input type="checkbox"/>
odmówiono udzielenia jakiegokolwiek zezwolenia lub zgody w związku z wykonywaną lub planowaną przeze mnie działalnością albo pełnieniem funkcji w podmiotach prowadzących działalność na rynku finansowym, w następujących okolicznościach (wymienić jakie):	<input type="checkbox"/>
<b>XIII. Cofnięcia zgody lub zezwolenia</b>	
W okresie ostatnich 5 lat:	
nie cofnięto jakiegokolwiek zezwolenia lub zgody w związku z wykonywaną przeze mnie działalnością albo pełnieniem funkcji w podmiocie prowadzącym działalność na rynku finansowym.	<input type="checkbox"/>
cofnięto jakiegokolwiek zezwolenie lub zgodę w związku z wykonywaną przeze mnie działalnością albo pełnieniem funkcji w podmiotach prowadzących działalność na rynku finansowym, w następujących okolicznościach (wymienić jakie):	<input type="checkbox"/>
<b>XIV. Rozwiązanie stosunku zatrudnienia z inicjatywy pracodawcy</b>	
W okresie ostatnich 5 lat:	
moje zatrudnienie w podmiocie prowadzącym działalność na rynku finansowym nie ustało z inicjatywy pracodawcy lub zleceniodawcy.	<input type="checkbox"/>

moje zatrudnienie/a w podmiotach prowadzących działalność na rynku finansowym ustało/y z inicjatywy pracodawców lub zleceńodawców, w następujących okolicznościach (wymienić w jakich):	<input type="checkbox"/>
<b>XV. Postępowania likwidacyjne, upadłościowe, restrukturyzacyjne i naprawcze</b>	
W okresie ostatnich 5 lat:	
nie było i nie jest prowadzone postępowanie likwidacyjne, upadłościowe, naprawcze lub restrukturyzacyjne 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 którego jestem lub byłem/am podmiotem dominującym.	<input type="checkbox"/>
były lub są prowadzone następujące postępowania likwidacyjne, upadłościowe, naprawcze lub restrukturyzacyjne 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 którego jestem lub byłem/am podmiotem dominującym (wymienić jakie):	<input type="checkbox"/>
<b>XVI. Ogłoszenie upadłości – działalność gospodarcza</b>	
W okresie ostatnich 5 lat:	
w stosunku do mnie jako osoby fizycznej wykonującej działalność gospodarczą nie ogłoszono upadłości ani wniosek o ogłoszenie upadłości nie został prawomocnie oddalony, ponieważ majątek dłużnika nie wystarczał na pokrycie kosztów postępowania.	<input type="checkbox"/>
w stosunku do mnie jako osoby fizycznej wykonującej działalność gospodarczą ogłoszono upadłość lub wniosek o ogłoszenie upadłości został prawomocnie oddalony, ponieważ majątek dłużnika nie wystarczał na pokrycie kosztów postępowania. <i>W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o podanie przedmiotu prowadzonej działalności gospodarczej oraz wyjaśnienie przyczyn niewyptacalności:</i>	<input type="checkbox"/>
<b>XVII. Ogłoszenie upadłości – osoba fizyczna</b>	
W okresie ostatnich 5 lat:	
w stosunku do mnie jako osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej nie ogłoszono upadłości ani wniosek o ogłoszenie upadłości nie został prawomocnie oddalony z przyczyn określonych w art. 491 <sup>4</sup> ustawy z dnia 28.02.2003 r. – Prawo upadłościowe (t.j. Dz.U. z 2019. Poz. 498 ze zm.).	<input type="checkbox"/>
w stosunku do mnie jako osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej ogłoszono upadłość lub wniosek o ogłoszenie upadłości został prawomocnie oddalony z przyczyn określonych w art. 491 <sup>4</sup> ustawy z dnia	<input type="checkbox"/>

28.02.2003 r. – Prawo upadłościowe (t.j. Dz.U. z 2019. Poz. 498 ze zm.). <i>W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o podanie okoliczności dotyczących przyczyn niewypłacalności:</i>		
<b>XVIII. Rejestr dłużników</b>		
Nie jestem, jako osoba fizyczna, wpisany do rejestru dłużników.		<input type="checkbox"/>
Jestem, jako osoba fizyczna, wpisany do rejestru dłużników. <i>W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o wpisanie podstawy wpisu:</i>		<input type="checkbox"/>
<b>XIX. Absolutoria</b>		
W okresie ostatnich 5 lat:		
w związku z pełnieniem przeze mnie funkcji w organach zarządzających lub nadzorujących spółek handlowych zawsze uzyskiwałem absolutorium z pełnionych funkcji.		<input type="checkbox"/>
w związku z pełnieniem przeze mnie funkcji w organach zarządzających lub nadzorujących spółek handlowych nie uzyskałem absolutorium z pełnionych funkcji. <i>Prosimy o podanie nazwy (firmy) spółki (spółek), adresu siedziby, przedmiotu przedsiębiorstwa oraz rodzaju pełnionej funkcji, jak również wskazanie przyczyny, dla których nie zostało udzielone absolutorium:</i>		<input type="checkbox"/>
Potwierdzam złożone w niniejszym formularzu oświadczenia i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia zgodnie z art. 233 kodeksu karnego.		
Data i podpis kandydata:		

**SEKCJA 2 – wypełnia podmiot dokonujący oceny****XX. Nieprawidłowości związane z zakresem obowiązków kandydata wykryte w wyniku kontroli<sup>1</sup>**

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:	

**XXI. Nieprawidłowości związane z zakresem obowiązków kandydata wykryte w wyniku czynności nadzorczych prowadzonych przez organ nadzoru**

1.	Rodzaj działania nadzorczego:	
	Data działania nadzorczego:	
	Termin objęty działaniem nadzorczym:	
	Zakres działania nadzorczego:	
	Zakres odpowiedzialności kandydata na datę działania nadzorczego:	
	Zidentyfikowane	

<sup>1</sup> Dotyczy działań kontrolnych związanych z pełnieniem przez kandydata funkcji w podmiocie nadzorowanym przeprowadzającym ocenę; obejmuje audyty i kontrole wewnętrzne, audyty podmiotów zewnętrznych, inspekcje organów administracji (z wyłączeniem KNF); analiza powinna obejmować okres ostatnich 5 lat, natomiast zdarzenia wcześniejsze powinny zostać uwzględnione, jeżeli w ocenie podmiotu nadzorowanego mają znaczenie dla oceny przesłanki rękojmi.

	nieprawidłowości w zakresie obowiązków kandydata:	
	Działania kandydata związane z usunięciem nieprawidłowości:	
<b>XXII. Podsumowanie oceny przeprowadzonej przez podmiot nadzorowany</b>		
Przedstawione w niniejszym formularzu informacje wpływają negatywnie na ocenę jego rękojmi pod kątem odpowiedniości do powołania na stanowisko członka organu podmiotu nadzorowanego.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu:		

**Załącznik 1.7 do formularza oceny odpowiedniości indywidualnej pierwotnej**  
**– Rada Nadzorcza**  
**KONFLIKT INTERESÓW**

**SEKCJA 1 – wypełnia kandydat**

<b>I. Oświadczenia kandydata</b>		
Aktualnie i w okresie ostatnich 5 lat:	Aktualnie	Ostatnie 5 lat
posiadam bezpośrednio lub pośrednio akcje lub udziały w spółce prawa handlowego lub prawo do powołania co najmniej jednego członka zarządu tej spółki, która prowadzi działalność konkurencyjną w stosunku do podmiotu, w którym pełnię/będę pełnić funkcję.	<input type="checkbox"/>	
posiadam bezpośrednio lub pośrednio udziały w innym podmiocie gospodarczym (np. towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych, bank spółdzielczy, spółdzielcza kasa oszczędnościowo-kredytowa) lub prawo do powołania co najmniej jednego członka zarządu tego podmiotu, który prowadzi działalność konkurencyjną w stosunku do podmiotu, w którym pełnię/będę pełnić funkcję.	<input type="checkbox"/>	
z podmiotem, w którym pełnię/będę pełnił funkcję, łączą mnie interesy ekonomiczne w zakresie prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej, praw własności intelektualnej lub innego tytułu. <i>Proszę wymienić przedmiot współpracy Pana/i z podmiotem, w którym pełni/ będzie pełnić Pan/i funkcję:</i>	<input type="checkbox"/>	
osoba bliska <sup>1</sup> dla mnie jest posiadaczem znacznych pakietów akcji/udziałów podmiotu, w którym pełnię/będę pełnił funkcję.	<input type="checkbox"/>	
jestem/byłem pracownikiem/współpracownikiem <sup>2</sup> podmiotu będącego posiadaczem znacznych pakietów akcji/udziałów podmiotu, w którym pełnię/będę pełnił funkcję.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
osoba bliska dla mnie jest pracownikiem podmiotu, w którym pełnię/będę pełnił funkcję lub podmiotu objętego zakresem konsolidacji ostrożnościowej.	<input type="checkbox"/>	
pozostaję/pozostawałem w stosunku pracy/współpracy z osobą będącą pracownikiem podmiotu, w którym pełnię/będę pełnił funkcję, lub podmiotu objętego zakresem konsolidacji ostrożnościowej.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pozostaję/pozostawałem w stosunku zatrudnienia w innym podmiocie, co może prowadzić do faktycznego lub potencjalnego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<sup>1</sup> Osoba bliska w rozumieniu niniejszego kwestionariusza – to małżonek, osoba pozostająca we wspólnym pożyciu, krewny, powinowaty do drugiego stopnia, a także osoba pozostająca z kandydatem w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

<sup>2</sup> Współpraca w rozumieniu niniejszego kwestionariusza – to współpraca na zasadach innych niż umowa o pracę, np. umowa zlecenia, umowa o dzieło, inna umowa cywilnoprawna.

konfliktu interesów. <i>Proszę wymienić podmioty, których powyższe dotyczy:</i>		
jestem współnikiem/udziałowcem/akcjonariuszem/członkiem organu podmiotu będącego istotnym kontrahentem <sup>3</sup> podmiotu, w którym pełnię/będę pełnił funkcję. <i>Proszę wymienić podmioty, których powyższe dotyczy:</i>	<input type="checkbox"/>	
osoba bliska dla mnie jest istotnym kontrahentem lub członkiem organu istotnego kontrahenta podmiotu, w którym pełnię/będę pełnił funkcję. <i>Proszę wymienić podmioty, których powyższe dotyczy:</i>	<input type="checkbox"/>	
pozostaję w stosunku pracy/współpracy z podmiotem będącym istotnym kontrahentem lub z osobą będącą członkiem organu istotnego kontrahenta podmiotu, w którym pełnię/będę pełnił funkcję. <i>Proszę wymienić podmioty, których powyższe dotyczy:</i>	<input type="checkbox"/>	
jestem członkiem organu podmiotu prowadzącego działalność konkurencyjną w stosunku do podmiotu, w którym pełnię/będę pełnił funkcję. <i>Proszę wymienić podmioty konkurencyjne, których powyższe dotyczy:</i>	<input type="checkbox"/>	
moja aktywność społeczna rodzi konflikt interesów wobec działalności podmiotu, w którym pełnię/będę pełnił funkcję.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Data i podpis kandydata:		

<sup>3</sup> Istotny kontrahent w rozumieniu niniejszego kwestionariusza – to np. istotny dostawca usług, firma konsultingowa.

**SEKCJA 2 – wypełnia podmiot dokonujący oceny****II. 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

**III. Podsumowanie oceny przeprowadzonej przez podmiot**

Przedstawione przez kandydata w niniejszym formularzu informacje wpływają negatywnie na ocenę jego niezależności osądu w aspekcie występowania ryzyka konfliktu interesów, pod kątem odpowiedniości do powołania na stanowisko członka organu podmiotu nadzorowanego.

tak  
 nie

Data i podpis  
upoważnionego  
przedstawiciela podmiotu:

## Załącznik 1.8 do formularza oceny odpowiedniości indywidualnej pierwotnej – Rada Nadzorcza

## ŁĄCZENIE FUNKCJI (OCENA PIERWOTNA)

## SEKCJA 1 – wypełnia kandydat

## I. Informacja na temat pełnionych funkcji w radach nadzorczych/dyrektorów niewykonawczych

Lp.	Nazwa podmiotu	Pełniona funkcja/ nazwa stanowiska	Grupa kapitałowa/system ochrony instytucjonalnej	Podmiot oceniający posiada znaczny pakiet akcji <sup>1</sup>	Przedstawiciel Skarbu Państwa	Aktualnie pełni/będzie pełnił	Obszar działalności
1.				<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> pełni <input type="checkbox"/> będzie pełnić	<input type="checkbox"/> bankowy <input type="checkbox"/> ubezpieczeniowy <input type="checkbox"/> emerytalny <input type="checkbox"/> inny finansowy <input type="checkbox"/> kapitałowy <input type="checkbox"/> niefinansowy

Łącznie stanowisk w radach nadzorczych z uwzględnieniem stanowisk liczonych jako jedno<sup>2</sup>


<sup>1</sup> Oznacza posiadany bezpośredni lub pośredni udział w przedsiębiorstwie reprezentujący co najmniej 10 % kapitału lub praw głosu lub umożliwiającą wywieranie znacznego wpływu na zarządzanie tym przedsiębiorstwem.

<sup>2</sup> Za jedno uznaje się stanowiska w radach nadzorczych pełnione w podmiotach należących do tej samej grupy kapitałowej lub pełnione w podmiotach objętych tym samym instytucjonalnym systemem ochrony oraz podmiotach, w których bank posiada znaczny pakiet akcji.

II. Informacja na temat pełnionych funkcji w Zarządach/dyrektorów wykonawczych						
Lp.	Nazwa podmiotu	Pełniona funkcja/ nazwa stanowiska	Grupa kapitałowa/system ochrony instytucjonalnej	Podmiot oceniający posiada znaczny pakiet akcji <sup>3</sup>	Aktualnie pełni/będzie pełnił	Obszar działalności
1.				<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> pełni <input type="checkbox"/> będzie pełnił	<input type="checkbox"/> bankowy <input type="checkbox"/> ubezpieczeniowy <input type="checkbox"/> emerytalny <input type="checkbox"/> inny finansowy <input type="checkbox"/> kapitałowy <input type="checkbox"/> niefinansowy
<b>łącznie stanowisk w zarządach</b>						
<b>łącznie stanowisk w zarządach z uwzględnieniem stanowisk liczonych jako jedno<sup>4</sup></b>						
Data i podpis kandydata						

<sup>3</sup> Oznacza posiadany bezpośredni lub pośredni udział w przedsiębiorstwie reprezentujący co najmniej 10 % kapitału lub praw głosu lub umożliwiającą wywieranie znacznego wpływu na zarządzanie tym przedsiębiorstwem.

<sup>4</sup> Za jedno uznaje się stanowiska w zarządach pełnione w podmiotach należących do tej samej grupy kapitałowej lub pełnione w podmiotach objętych tym samym instytucjonalnym systemem ochrony oraz podmiotach, w których bank posiada znaczny pakiet akcji.

<b>SEKCJA 2 – wypełnia podmiot prowadzący ocenę</b>	
<b>III. Podsumowanie oceny przeprowadzonej przez podmiot</b>	
Przedstawione przez kandydata w niniejszym formularzu informacje wpływają negatywnie na ocenę jego niezależności osądu pod kątem odpowiedniości do powołania na stanowisko członka organu podmiotu nadzorowanego.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu	

**Załącznik 1.9 do formularza oceny odpowiedniości indywidualnej pierwotnej – Rada Nadzorcza**  
**POŚWIĘCANIE CZASU**

**SEKCJA 1 – wypełnia kandydat****I. Deklaracja kandydata**

Zostałem poinformowany o oczekiwanej minimalnej ilości czasu niezbędnej do należytego wykonywania przeze mnie obowiązków i deklaruję gotowość do poświęcania czasu w wymiarze:

Jestem gotowy do poświęcenia większej ilości czasu w okresach szczególnie wzmożonej działalności, np. w przypadku restrukturyzacji lub innych sytuacji kryzysowych.

Moje obecne miejsce zamieszkania znajduje się:

- w miejscowości, w której mam miejsce zatrudnienia
- poza miejscowością zatrudnienia, na terenie Polski
- poza Polską, na terenie Unii Europejskiej
- poza Unią Europejską

Przybliżony czas podróży z miejsca zamieszkania do miejsca wykonywania pracy/sprawowania funkcji:

II. Czas poświęcany innym stanowiskom/funkjom <sup>1</sup>									
Lp.	Stanowisko/funkcja				Aktualnie poświęcany czas		Planowane poświęcanie czasu po powołaniu na rozważane stanowisko		
					Posiedzeń rocznie	Dni rocznie	Posiedzeń rocznie	Dni rocznie	Czas dojazdu <sup>2</sup>
a) Inne stanowiska/funkcje w tym samym podmiocie									
1.	Nazwa stanowiska:								
b) Stanowiska/funkcje w innych podmiotach w obrębie tej samej grupy kapitałowej									
1.	Nazwa stanowiska:			Wielkość podmiotu <sup>3</sup>					
	Nazwa podmiotu:								
	Przedmiot działalności:								
	Siedziba/miejsce wykonywania obowiązków:		Kraj:						
					<input type="checkbox"/> Mikro				
					<input type="checkbox"/> Mały				
					<input type="checkbox"/> Średni				
					<input type="checkbox"/> Duży				
c) Stanowiska/funkcje w innych podmiotach komercyjnych (w tym własna działalność gospodarcza)									
1.	Nazwa stanowiska:			Wielkość podmiotu					
	Nazwa podmiotu:								
	Przedmiot działalności:								
	Siedziba/miejsce wykonywania obowiązków:		Kraj:						
					<input type="checkbox"/> Mikro				
					<input type="checkbox"/> Mały				
					<input type="checkbox"/> Średni				
					<input type="checkbox"/> Duży				
d) Inna działalność o charakterze niekomercyjnym (np. społeczna/dydaktyczna)									
1.	Nazwa stanowiska:								
					Wielkość				

<sup>1</sup> W tej części należy uwzględnić również czas poświęcany obowiązkom wykonywanym w ramach długotrwałego (ponad 3 miesiące) zastępstwa.

<sup>2</sup> Czas poświęcany na dojazdy związane z pełnieniem funkcji – zsumowany w wymiarze godzin rocznie.

<sup>3</sup> Zgodnie z klasyfikacją określoną w art. 7 ustawy – Prawo przedsiębiorców.

	Nazwa podmiotu:			podmiotu					
	Przedmiot działalności:			<input type="checkbox"/> Mikro					
	Siedziba/miejsce wykonywania obowiązków:	Kraj:	Miejscowość:	<input type="checkbox"/> Mały					
				<input type="checkbox"/> Średni					
				<input type="checkbox"/> Duży					
				łącznie a) + b) + c) + d)					
e) Synergie w związku z pełnionymi funkcjami w obrębie jednej grupy kapitałowej <sup>4</sup>									
Lp.	Opis obowiązków	Wskazanie, których stanowisk dotyczy synergia		Czas aktualnie oszczędzany dzięki synergii (dni rocznie)		Planowana oszczędność czasu dzięki synergii (dni rocznie)			
1.									
		łącznie czas z uwzględnieniem synergii [suma a)-d) minus e)]							
		łącznie poświęcanie czasu z uwzględnieniem synergii [suma a)-d) minus e)]							
<b>III. Dodatkowe obowiązki nieujęte w pkt II</b>									
Data i podpis kandydata:									

<sup>4</sup> Zbieżne obowiązki pełnione przez kandydata w tym samym czasie w ramach sprawowania kilku funkcji w obrębie grupy kapitałowej ze szczególnym uwzględnieniem działania w imieniu podmiotu lub w charakterze zastępcy członka organu podmiotu nadzorowanego.

SEKCJA 2 – wypełnia podmiot dokonujący oceny		
<b>IV. Przygotowanie do pełnienia obowiązków związanych ze stanowiskiem, które ma zostać powierzone kandydatowi</b>		
Potrzeba przeprowadzenia szkolenia		tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
Zakres szkolenia	Czas trwania szkolenia	Przewidywany termin szkolenia
Potrzeba wprowadzenia w obowiązki		tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
Przewidywany termin		Przewidywany czas trwania
<b>V. Wymagania dotyczące ilości poświęcanego czasu na pełnienie obowiązków przez kandydata</b>		
liczba planowanych posiedzeń organu		
szacunkowa liczba posiedzeń spoza planu		
<b>VI. Praca zdalna</b>		
Podmiot stosuje rozwiązania umożliwiające pracę zdalną		tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
<b>VII. Długotrwała absencja</b>		
Podmiot ma opracowaną strategię zastępstw na wypadek absencji, która pozostając w zgodności z unormowaniami prawnymi, umożliwia pracownikom poświęcanie wystarczającej ilości czasu na pełnienie dotychczasowych obowiązków, a także tych wynikających z potrzeby zastępstwa, oraz zapewnia ciągłość i brak zakłóceń działalności.		<input type="checkbox"/>

<b>VIII. Podsumowanie oceny przeprowadzonej przez podmiot</b>		
Podmiot nadzorowany przyjął, że minimalny czas niezbędny dla wykonywania obowiązków związanych z funkcją, która ma zostać powierzona kandydatowi, wynosi:		...godzin miesięcznie
		...dni rocznie
Przedstawione przez kandydata w niniejszym formularzu informacje wpływają negatywnie na ocenę jego zdolności poświęcania wystarczającej ilości czasu pod kątem odpowiedniości do powołania na stanowisko członka organu podmiotu nadzorowanego.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu:		

## Załącznik nr 1.10: Zgoda na kandydowanie

### Oświadczenie

Ja niżej podpisany / podpisana\* [*Imię i Nazwisko*] niniejszym oświadczam, iż wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Rady Nadzorczej Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej z siedzibą w Warszawie.

Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na poinformowanie uczestników Walnego Zgromadzenia spółki Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna o danych zawartych w niniejszym Formularzu i jego załącznikach oraz treści złożonych dokumentów, a także informacji pozyskanych w procesie Oceny odpowiedniości.

Załącznik: Informacja Administratora danych osobowych dla kandydatów i członków organów PZU SA\*\*

.....  
(*Imię i Nazwisko*)

.....  
(*Podpis*)

.....  
(*Miejscowość i data*)

\* niewłaściwe skreślić

\*\* zgodnie ze wzorem opracowanym przez PZU

## Załącznik do załącznika nr 1.10: Zgoda na kandydowanie

**Informacja Administratora danych osobowych** dla kandydatów i członków organów PZU SA

### **[Administrator i dane kontaktowe administratora i Inspektora Ochrony Danych]**

Administratorem danych osobowych jest PZU SA z siedzibą w Warszawie, przy al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa.

Kontakt z administratorem jest możliwy za pośrednictwem adresu e-mail kontakt@pzu.pl lub pisemnie na wyżej wskazany adres siedziby administratora. We wszystkich sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z wyznaczonym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych. Taki kontakt może się odbyć drogą elektroniczną na adres e-mail: IODpzu@pzu.pl lub pisemnie na adres: PZU SA, IOD, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa.

### **[Przetwarzanie danych]**

Administrator może przetwarzać Pani/Pana dane w celu:

- zawarcia z Panią/Panem umowy zlecenia i wykonania tej umowy – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do zawarcia i wykonywania umowy,
- sporządzenia i aktualizacji listy osób pełniących obowiązki zarządcze w PZU SA i osób blisko z nimi powiązanych oraz listy osób posiadających dostęp do informacji poufnych – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
- przeprowadzenia pierwotnej, wtórnej i zbiorowej oceny odpowiedniości – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze lub niezbędność do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest przeprowadzenie oceny odpowiedniości zgodnie z *Metodyką oceny odpowiedniości członków organów podmiotów nadzorowanych*, opublikowaną przez Komisję Nadzoru Finansowego;
- nadania Pani/Panu uprawnień do systemów informatycznych PZU SA – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do wykonywania umowy,
- wydania karty dostępu do budynku i pomieszczeń; gdy ma to zastosowanie, PZU SA będzie przetwarzał wizerunek – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest zapewnienie kontroli dostępu oraz zapewnienie bezpieczeństwa na terenie budynku,
- monitoringu przestrzegania standardów postępowania określonych w polityce compliance oraz Dobrych Praktykach PZU – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest zapewnienie możliwości weryfikacji standardów postępowania, w szczególności obejmujących konflikt interesów oraz wręczanie prezentów,
- korzystania przez Panią/Pana ze zniżek na produkty ubezpieczeniowe – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; prawnie uzasadnionym interesem administratora jest zapewnienie benefitów,
- uczestnictwa Pani/Pana w programach motywacyjnych, lojalnościowych, szkoleniowych i wizerunkowych oraz konkursach organizowanych przez PZU SA – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest podnoszenie kompetencji oraz motywacji,
- prowadzenia dokumentacji księgowej i podatkowej – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
- ewentualnie w celu dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami związanymi z zawartą z Panią/Panem umową – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń oraz obrony przed roszczeniami wynikającymi z zawartej umowy.

Podanie danych osobowych jest konieczne do zawarcia oraz wykonywania umowy. Bez podania danych zawarcie oraz wykonywanie umowy nie jest możliwe.

### **[Okres przechowywania danych]**

Pani/Pana dane osobowe w związku z zawarciem umowy będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności przepisów księgowych i prawa podatkowego.

## Załącznik do załącznika nr 1.10: Zgoda na kandydowanie

### **[Przekazywanie danych]**

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione innym osobom, podmiotom i organom upoważnionym do przetwarzania tych danych na podstawie przepisów prawa.

Pani/Pana dane mogą zostać udostępnione organizatorom szkoleń i programów motywacyjnych, które finansuje PZU SA.

Pani/Pana dane mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora, przy czym podmioty takie przetwarzać będą dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora.

### **[Pani/Pana prawa]**

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.

Przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od administratora Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego. Może Pani/Pan przestać te dane innemu administratorowi.

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją.

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z administratorem lub z Inspektorem Ochrony Danych, korzystając ze wskazanych wyżej danych kontaktowych.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. W Polsce takim organem nadzorczym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

<b>Formularz oceny indywidualnej kandydata na członka Komitetu Audytu / członka Komitetu Audytu</b>
---

<b>SEKCJA 1 – wypełnia osoba podlegająca ocenie</b>
---

<b>I. Informacje o osobie</b>	
1. Imię:	
2. Nazwisko:	
3. Miejsce urodzenia:	
4. Data urodzenia:	
<b>II. Oświadczenia odnośnie do spełniania kryteriów niezależności</b>	
1. Należę lub w okresie ostatnich 5 lat <sup>1</sup> od dnia powołania należałem do kadry kierowniczej wyższego szczebla, w tym jestem lub byłem członkiem zarządu lub innego organu zarządzającego podmiotu przeprowadzającego ocenę lub jednostki z nim powiązanej.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
2. Jestem lub byłem w okresie ostatnich 3 lat <sup>2</sup> od dnia powołania pracownikiem podmiotu przeprowadzającego ocenę lub jednostki z nim powiązanej ( <i>nie dotyczy sytuacji, gdy członkiem komitetu audytu jest pracownik nienależący do kadry kierowniczej wyższego szczebla, który został wybrany do rady nadzorczej lub innego organu nadzorczego lub kontrolnego podmiotu przeprowadzającego ocenę jako przedstawiciel pracowników</i> ).	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
3. Sprawuję kontrolę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 lit. a–e ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości lub reprezentuję osoby lub podmioty sprawujące kontrolę nad podmiotem przeprowadzającym ocenę.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
4. Otrzymuję lub otrzymałem dodatkowe wynagrodzenie <sup>3</sup> , w znacznej wysokości, od podmiotu przeprowadzającego ocenę lub jednostki z nim powiązanej, z wyjątkiem wynagrodzenia, jakie otrzymałem jako członek rady nadzorczej lub innego organu nadzorczego lub kontrolnego, w tym komitetu audytu.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
5. Utrzymuję lub w okresie ostatniego roku od dnia powołania utrzymywałem istotne stosunki gospodarcze z podmiotem przeprowadzającym ocenę lub jednostką z nim powiązaną, bezpośrednio lub będąc właścicielem, współnikiem, akcjonariuszem, członkiem rady nadzorczej lub innego organu nadzorczego lub kontrolnego, lub osobą należącą do kadry kierowniczej wyższego	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

<sup>1</sup> Jeżeli podmiot przeprowadzający ocenę spełnia kryteria wskazane w art. 128 ust. 4 ubrinp, okres ten wynosi 1 rok.

<sup>2</sup> Jeżeli podmiot przeprowadzający ocenę spełnia kryteria wskazane w art. 128 ust. 4 ubrinp, okres ten wynosi 1 rok.

<sup>3</sup> Dodatkowe wynagrodzenie:

- 1) obejmuje udział w systemie przydziału opcji na akcje lub innym systemie wynagradzania za wyniki;
- 2) nie obejmuje otrzymywania kwot wynagrodzenia w stałej wysokości w ramach planu emerytalnego, w tym wynagrodzenia odroczonego, z tytułu wcześniejszej pracy w danej jednostce zainteresowania publicznego, w przypadku gdy warunkiem wypłaty takiego wynagrodzenia nie jest kontynuacja zatrudnienia w danej jednostce zainteresowania publicznego.

szczebla, w tym członkiem zarządu lub innego organu zarządzającego podmiotu utrzymującego takie stosunki.		
6. Jestem lub w okresie ostatnich 2 lat od dnia powołania byłem:		
a) właścicielem, współnikiem (w tym komplementariuszem) lub akcjonariuszem obecnej lub poprzedniej firmy audytorskiej przeprowadzającej badanie sprawozdania finansowego podmiotu przeprowadzającego ocenę lub jednostki z nim powiązanej;		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
b) członkiem rady nadzorczej lub innego organu nadzorczego lub kontrolnego obecnej lub poprzedniej firmy audytorskiej przeprowadzającej badanie sprawozdania finansowego podmiotu przeprowadzającego ocenę;		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
c) pracownikiem lub osobą należącą do kadry kierowniczej wyższego szczebla, w tym członkiem zarządu lub innego organu zarządzającego obecnej lub poprzedniej firmy audytorskiej przeprowadzającej badanie sprawozdania finansowego podmiotu przeprowadzającego ocenę lub jednostki z nim powiązanej;		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
d) inną osobą fizyczną, z której usług korzystała lub którą nadzorowała obecna lub poprzednia firma audytorska lub biegły rewident działający w jej imieniu.		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
7. Jestem członkiem zarządu lub innego organu zarządzającego jednostki, w której członkiem rady nadzorczej lub innego organu nadzorczego lub kontrolnego jest członek zarządu lub innego organu zarządzającego podmiotu przeprowadzającego ocenę.		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
8. Jestem członkiem rady nadzorczej lub innego organu nadzorczego lub kontrolnego podmiotu przeprowadzającego ocenę dłużej niż 12 lat.		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
9. Jestem małżonkiem, osobą pozostającą we wspólnym pożyciu, krewnym lub powinowatym w linii prostej, a w linii bocznej do czwartego stopnia – członka zarządu lub innego organu zarządzającego podmiotu przeprowadzającego ocenę lub osoby, o której mowa w pkt 1–8.		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
10. Pozostaję w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli z członkiem zarządu lub innego organu zarządzającego podmiotu przeprowadzającego ocenę lub osobą, o której mowa w pkt 1–8.		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych. <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na objęcie stanowiska wskazanego w części II niniejszego formularza (dotyczy kandydata na członka Komitetu Audytu). <input type="checkbox"/> Zapoznałam/em się z Informacją Administratora danych osobowych dla kandydatów i członków organów PZU SA.		
Data i podpis:		

**SEKCJA 2 – wypełnia podmiot dokonujący oceny**

III. Informacje o stanowisku	
1. Nazwa/firma podmiotu:	
2. Organ i funkcja/stanowisko:	Komitet audytu <input type="checkbox"/> Przewodniczący komitetu audytu <input type="checkbox"/> Członek komitetu audytu
IV. Podsumowanie oceny	
1. Kompetencje – wiedza w zakresie rachunkowości	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/> udokumentowany w ramach oceny członka rady nadzorczej (proszę wskazać stosowny załącznik) <input type="checkbox"/> w załączeniu dokument:
Udokumentowanie	
Uwagi:	
2. Kompetencje – umiejętności w zakresie rachunkowości	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/> – udokumentowany w ramach oceny członka rady nadzorczej (proszę wskazać stosowny załącznik) <input type="checkbox"/> – w załączeniu dokument:
Udokumentowanie	
Uwagi:	
3. Kompetencje – wiedza w zakresie badania sprawozdań finansowych	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/> – udokumentowany w ramach oceny członka rady nadzorczej (proszę wskazać stosowny załącznik) <input type="checkbox"/> – w załączeniu dokument:
Udokumentowanie	
Uwagi:	
4. Kompetencje – umiejętności w zakresie badania sprawozdań finansowych	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/> – udokumentowany w ramach oceny członka rady nadzorczej (proszę wskazać stosowny załącznik) <input type="checkbox"/> – w załączeniu dokument:
Udokumentowanie	
Uwagi:	
5. Kompetencje – wiedza w zakresie branży, w której działa JZP	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia

Udokumentowanie Uwagi:	<input type="checkbox"/> – udokumentowany w ramach oceny członka rady nadzorczej (proszę wskazać stosowny załącznik) <input type="checkbox"/> – w załączeniu dokument:
6. Kompetencje – umiejętności w zakresie branży, w której działa JZP Udokumentowanie Uwagi:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia  <input type="checkbox"/> – udokumentowany w ramach oceny członka rady nadzorczej (proszę wskazać stosowny załącznik) <input type="checkbox"/> – w załączeniu dokument:
7. Niezależność Uwagi:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
<b>V. Rekomendowane działania</b>	
1. W wyniku przeprowadzonej oceny, w zakresie powołania kandydata na stanowisko – rekomenduje się (dotyczy kandydata na członka Komitetu Audytu):	<input type="checkbox"/> powołać kandydata na wskazane stanowisko  <input type="checkbox"/> odstąpić od powołania kandydata na stanowisko
2. W zakresie zidentyfikowanych odstępstw od wymogów lub innych słabych stron – rekomenduje się podjęcie następujących działań naprawczych <sup>4</sup> :	<input type="checkbox"/> w zakresie wiedzy i umiejętności – skierowanie na dodatkowe kursy/szkolenia:  <input type="checkbox"/> inne:
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu:	

<sup>4</sup> Należy wypełnić w przypadku zidentyfikowania odstępstw od wymogów regulacyjnych, skutkujących koniecznością wstrzymania się z powołaniem kandydata na stanowisko; możliwe jest również wypełnienie tego pola w przypadku powołania kandydata na stanowisko.



## Formularz oceny indywidualnej wtórnej – Rada Nadzorcza

## SEKCJA 1 – wypełnia osoba oceniana

## I. Identyfikacja osoby ocenianej

1. Imię:	
2. Nazwisko:	
3. Nazwisko rodowe:	
4. Płeć <sup>1</sup> :	
5. Obywatelstwo:	
6. Dane kontaktowe (adres/telefon/email):	

## II. Załączniki do formularza oceny wtórnej

Do formularza należy załączyć załączniki, w których informacje/oświadczenia zawarte w odpowiednich załącznikach do formularza poprzedniej oceny odpowiedniości uległy zmianie, aktualizacji lub dezaktualizacji<sup>2</sup>, oraz obowiązkowo, o ile nie zostały przedstawione w ramach oceny prowadzonej w ciągu ostatnich 12 miesięcy: załącznik dotyczący niekaralności, rękojmii i poświęcania czasu.

Załącznik 3.1 – wykształcenie	<input type="checkbox"/>
Załącznik 3.2 – kompetencje	<input type="checkbox"/>
Załącznik 3.3 – niekaralność	<input type="checkbox"/>
Załącznik 3.4 – rękojmia	<input type="checkbox"/>
Załącznik 3.5 – sytuacja finansowa i konflikt interesów	<input type="checkbox"/>
Załącznik 3.6 – łączenie funkcji	<input type="checkbox"/>
Załącznik 3.7 – poświęcanie czasu	<input type="checkbox"/>

- Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
- Oświadczam, że dane zawarte w pozostałych, niezłączonych do niniejszego formularza załącznikach nie uległy zmianie od czasu ostatniej oceny odpowiedniości z dnia: ..., a zawarte tam oświadczenia zachowują aktualność.
- Zapoznałam/em się z Informacją Administratora danych osobowych dla kandydatów i członków organów PZU SA.

Data i podpis osoby  
oceniającej:

## SEKCJA 2 – wypełnia podmiot dokonujący oceny

<sup>1</sup> Pole obligatoryjne wyłącznie w przypadku, gdy informacja ta jest niezbędna dla realizacji przyjętej przez podmiot polityki różnorodności.

<sup>2</sup> Przykładowo może to dotyczyć realizacji zaleceń wydanych po ostatniej ocenie odpowiedniości, nowych szkoleń i studiów, podjęcia nowych obowiązków, wyników nowej kontroli itd.

<b>III. Informacje o obecnym stanowisku</b>	
1. Nazwa/firma podmiotu:	
2. Organ i stanowisko:	Rada nadzorcza <input type="checkbox"/> Przewodniczący Rady <input type="checkbox"/> Członek Rady <sup>3</sup>
3. Zakres odpowiedzialności:	
<b>IV. Powód przeprowadzenia wtórnej oceny odpowiedzialności</b>	
1. Powód przeprowadzenia oceny <sup>4</sup> :	<input type="checkbox"/> ocena okresowa przeprowadzana co najmniej raz na rok
	<input type="checkbox"/> istotna zmiana zasad ładu korporacyjnego w PZU, wpływająca na treść lub ocenę spełniania kryteriów Oceny odpowiedzialności
	<input type="checkbox"/> ocena przed powołaniem na kolejną kadencję
	<input type="checkbox"/> zmiana wymogów ustawowych lub statutowych dotyczących stanowiska
	<input type="checkbox"/> wyjście na jaw okoliczności mogących wpływać na Ocenę odpowiedzialności, w szczególności zidentyfikowanych przypadków: potencjalnego konfliktu interesów, postawienia zarzutów w postępowaniu karnym lub w postępowaniu w sprawie o przestępstwo skarbowe lub spowodowanie znacznych strat majątkowych lub istotnych naruszeń obowiązków członków Rady Nadzorczej, w szczególności w zakresie Reputacji
	<input type="checkbox"/> powierzenie dodatkowych kompetencji lub objęcia dodatkowych funkcji i stanowisk poza Spółką (ocena w zakresie poświęcania czasu oraz konfliktu interesów)
	<input type="checkbox"/> występowanie regularnych lub rażących przypadków negatywnej wtórnej oceny indywidualnej lub zbiorowej członków zarządu (ocena w zakresie rękojmi wykonywania funkcji przez członków Rady Nadzorczej w kontekście powołania albo pozostawienia takich osób w zarządzie)
<input type="checkbox"/> inny:	
<b>V. Ostatnia ocena odpowiedzialności</b>	
1. Data przeprowadzenia poprzedniej oceny odpowiedzialności:	

<sup>3</sup> Dotyczy również zastępcy przewodniczącego rady itp.<sup>4</sup> Można zaznaczyć kilka powodów jednocześnie.

2. Rodzaj poprzedniej oceny odpowiedniości:	<input type="checkbox"/> pierwotna	
3. Powód przeprowadzenia poprzedniej wtórnej oceny odpowiedniości <sup>5</sup> :	<input type="checkbox"/> wtórna	
4. Do formularza została załączona kserokopia poprzedniego formularza oceny odpowiedniości wraz z załącznikami.		<input type="checkbox"/>
<b>VI. Podsumowanie oceny</b>		
1. Kompetencje – wiedza i doświadczenie:  Uwagi:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/> nie dotyczy  <input type="checkbox"/> wykształcenie	
2. Kompetencje – umiejętności:  Uwagi:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/> nie dotyczy  <input type="checkbox"/> umiejętności	
3. Kompetencje – język polski  Uwagi:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/> nie dotyczy	
4. Rękojmia – karalność:  Uwagi:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia  <input type="checkbox"/> karalność	
5. Rękojmia – reputacja:  Uwagi:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/> nie dotyczy  <input type="checkbox"/> rękojmia	
6. Rękojmia – niezależność osądu – konflikt interesów i sytuacja finansowa:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/> nie dotyczy	

<sup>5</sup> Jeżeli dotyczy.

Uwagi:	<input type="checkbox"/> niezależność osądu
7. Rękojmia – niezależność osądu – cechy behawioralne:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Uwagi:	<input type="checkbox"/> – cechy behawioralne
8. Łączenie funkcji	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Uwagi:	<input type="checkbox"/> poświęcanie czasu
9. Poświęcanie czasu	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Uwaga:	<input type="checkbox"/> łączenie funkcji
<b>VII. Rekomendowane działania</b>	
1. W wyniku przeprowadzonej oceny, w zakresie dotychczasowego stanowiska osoby ocenianej – rekomenduje się:	<input type="checkbox"/> niezwłocznie odwołać osobę ocenianą ze stanowiska; <input type="checkbox"/> zawiesić osobę ocenianą do czasu zastosowania odpowiednich środków naprawczych; <input type="checkbox"/> pozostawić ocenianą osobę na stanowisku; <input type="checkbox"/> powołać ocenianą osobę na kolejną kadencję.
2. W zakresie zidentyfikowanych aspektów wymagających poprawy – rekomenduje się podjęcie następujących działań naprawczych:	<input type="checkbox"/> w zakresie wykształcenia, doświadczenia i umiejętności kandydata – skierowanie osoby ocenianej na dodatkowe kursy/szkolenia: <input type="checkbox"/> w zakresie poświęcania czasu – wdrożenie rozwiązań umożliwiających zwiększenie zaangażowania osoby ocenianej: <input type="checkbox"/> w zakresie poświęcania czasu – wdrożenie rozwiązań zmniejszających zakres niezbędnego zaangażowania osoby ocenianej: <input type="checkbox"/> w zakresie liczby zajmowanych stanowisk – rezygnacja osoby ocenianej z pełnionych równolegle funkcji:

	<input type="checkbox"/> w zakresie konfliktu interesów – eliminacja zidentyfikowanych konfliktów interesów lub wprowadzenie rozwiązań zapewniających zarządzanie konfliktem interesów:
	<input type="checkbox"/> inne:
<input type="checkbox"/> Zgodnie z najlepszą wiedzą będącą w posiadaniu podmiotu dokonującego oceny dane zawarte w pozostałych, niezłączonych do niniejszego formularza załącznikach nie uległy zmianie od czasu poprzedniej oceny odpowiedniości z dnia: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> r., a zawarte tam oświadczenia zachowują aktualność.	
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu:	

**Załącznik 3.1 do formularza oceny indywidualnej wtórnej – Rada Nadzorcza  
WYKSZTAŁCENIE**

**SEKCJA 1 – wypełnia członek organu podmiotu nadzorowanego****I. Studia wyższe – ukończone w okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny**

1	Nazwa uczelni:		Uzyskany tytuł:		
	Wydział/jednostka organizacyjna:		Tryb:	<input type="checkbox"/> stacjonarny <input type="checkbox"/> niestacjonarny (daw. wieczorowy/zaoczny)	
	Kierunek:		Stopień:	<input type="checkbox"/> I (licencjackie/inżynierskie) <input type="checkbox"/> II (magisterskie)	
	Dodatkowe informacje:			Rok ukończenia	
				Załącznik – dyplom	<input type="checkbox"/> (nr zał.    )
Ukończone w ramach uzupełnienia braków	<input type="checkbox"/> tak Data oceny, w której wskazano braki:			<input type="checkbox"/> nie	

**II. Studia III stopnia, tytuły i stopnie naukowe – ukończone w okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny**

1	Nazwa uczelni:		Uzyskany tytuł lub stopień naukowy:		
	Dziedzina/dyscyplina:		Rok ukończenia studiów lub uzyskania tytułu/stopnia		
	Dodatkowe informacje:			Załącznik – dyplom	<input type="checkbox"/> (nr zał.    )
Ukończone w ramach uzupełnienia braków	<input type="checkbox"/> tak Data oceny, w której wskazano braki:			<input type="checkbox"/> nie	

<b>III. Studia podyplomowe, aplikacje, certyfikacje i inne formy uzupełniającego kształcenia – ukończone w okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny</b>				
1	Nazwa instytucji organizującej kształcenie:		Przedmiot:	
	Uzyskany tytuł/uprawnienia:		Rok ukończenia:	
	Dodatkowe informacje:		Załącznik – dyplom:	<input type="checkbox"/> (nr zał. )
Ukończone w ramach uzupełnienia braków	<input type="checkbox"/> tak Data oceny, w której wskazano braki:		<input type="checkbox"/> nie	
<b>IV. Szkolenia specjalistyczne – ukończone w okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny</b>				
1	Nazwa instytucji organizującej kształcenie:			
	Przedmiot:		Rok ukończenia:	
	Dodatkowe informacje:		Załącznik – dyplom:	<input type="checkbox"/> (nr zał. )
Ukończone w ramach uzupełnienia braków	<input type="checkbox"/> tak Data oceny, w której wskazano braki:		<input type="checkbox"/> nie	
<b>V. Posiadanie szczególnych uprawnień zawodowych – nabytych w okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny</b>				
Lp.	Rodzaj uprawnień	Nr wpisu	Rok uzyskania	Załącznik – certyfikat
1				<input type="checkbox"/> (nr zał. )
	Nabyte w ramach uzupełnienia braków	<input type="checkbox"/> tak Data oceny, w której wskazano braki:	<input type="checkbox"/> nie	
Data i podpis członka organu podmiotu nadzorowanego:				

SEKCJA 2 – wypełnia podmiot dokonujący oceny					
VI. Wymogi w zakresie wykształcenia i ocena					
Lp.	Wymóg <sup>1</sup>	Źródło wymogu <sup>2</sup>	Data wymogu <sup>3</sup>	Termin realizacji <sup>4</sup>	Realizacja
1					<input type="checkbox"/> zrealizowany <input type="checkbox"/> niezrealizowany <input type="checkbox"/> w trakcie realizacji
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu:					

<sup>1</sup> Wskazany w poprzedniej ocenie odpowiedniości przeprowadzonej przez podmiot nadzorowany bądź też przez organ nadzoru w ramach działań nadzorczych sposób uzupełnienia braków w zakresie wykształcenia, np. w drodze dodatkowych szkoleń, kursów, studiów podyplomowych lub in.

<sup>2</sup> Na przykład poprzednia ocena odpowiedniości przeprowadzona przez podmiot nadzorowany, z której wynika obowiązek spełnienia wymogu.

<sup>3</sup> Data nałożenia obowiązku spełnienia wymogu.

<sup>4</sup> Data, do której najpóźniej członek organu zobowiązany jest dopełnić obowiązku realizacji wymogu, tj. odbyć określone szkolenie, kurs lub zdobyć stosowny certyfikat.

**Załącznik 3.2 do formularza oceny indywidualnej wtórnej – Rada Nadzorcza**  
**KOMPETENCJE (ocena wtórna)**

<b>I. Kompetencje w zakresie zarządzania podmiotem nadzorowanym</b>					
Lp.	Kompetencja Opis	Czy w okresie od daty powołania/ostatniej oceny zmienił się Pana/Pani poziom kompetencji (samoocena) <sup>1</sup>	Czy w ocenie podmiotu nadzorowanego w okresie od daty powołania/ostatniej oceny zmienił się poziom kompetencji członka organu (ocena dokonana przez podmiot) <sup>2</sup>	Czy w okresie od daty powołania/ostatniej oceny zmienił się poziom wymagany przez podmiot (poziom wymagany przez podmiot) <sup>3</sup>	Ocena spełniania wymogów <sup>4</sup>
1	Znajomość rynku Członek organu zna rynek finansowy w ogólności, ze	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia

<sup>1</sup> Należy wybrać jedną z opcji i opatrzyć z uzasadnieniem samooceny kandydata, w szczególności uwzględniającym osiągnięcia zawodowe, naukowe.

<sup>2</sup> Należy wybrać jedną z opcji i opatrzyć uzasadnieniem, w szczególności w przypadku oceny odmiennej od samooceny dokonanej przez członka organu.

<sup>3</sup> Należy wybrać jedną z opcji.

<sup>4</sup> Jeżeli wartość w polu „ocena dokonana przez podmiot” jest równa lub wyższa wartości w polu „poziom wymagany przez podmiot”, należy wybrać opcję „spełnia”; w pozostałych przypadkach należy wybrać opcję „nie spełnia”.

	szczególnym uwzględnieniem sektora, w którym działa podmiot nadzorowany oraz ze szczególnym uwzględnieniem znajomości rynku polskiego.	<p><i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Brak    <input type="checkbox"/> Podstawowy  <input type="checkbox"/> Średni  <input type="checkbox"/> Wysoki    <input type="checkbox"/> B. wysoki</p> <p>Uzasadnienie:</p>	<p><i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (ocena dokonana przez podmiot)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Brak    <input type="checkbox"/> Podstawowy  <input type="checkbox"/> Średni  <input type="checkbox"/> Wysoki    <input type="checkbox"/> B. wysoki</p> <p>Uzasadnienie:</p>	<p><i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnie wymaganego poziomu kompetencji (poziom wymagany przez podmiot)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Brak    <input type="checkbox"/> Podstawowy  <input type="checkbox"/> Średni  <input type="checkbox"/> Wysoki    <input type="checkbox"/> B. wysoki</p> <p>Uzasadnienie:</p>	
2	<p><b>Znajomość wymogów prawnych i ram regulacyjnych</b>  Członek organu zna przepisy, rekomendacje organów nadzoru i kodeksy dobrych praktyk regulujące działalność w sektorze rynku finansowego, w którym działa podmiot nadzorowany.</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE  <input type="checkbox"/> TAK</p> <p><i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Brak    <input type="checkbox"/> Podstawowy  <input type="checkbox"/> Średni  <input type="checkbox"/> Wysoki    <input type="checkbox"/> B. wysoki</p> <p>Uzasadnienie:</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE  <input type="checkbox"/> TAK</p> <p><i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (ocena dokonana przez podmiot)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Brak    <input type="checkbox"/> Podstawowy  <input type="checkbox"/> Średni  <input type="checkbox"/> Wysoki    <input type="checkbox"/> B. wysoki</p> <p>Uzasadnienie:</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE  <input type="checkbox"/> TAK</p> <p><i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnie wymaganego poziomu kompetencji (Poziom wymagany przez podmiot)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Brak    <input type="checkbox"/> Podstawowy  <input type="checkbox"/> Średni  <input type="checkbox"/> Wysoki    <input type="checkbox"/> B. wysoki</p> <p>Uzasadnienie:</p>	<p><input type="checkbox"/> spełnia  <input type="checkbox"/> nie spełnia</p>
3	Planowanie strategiczne	<p><input type="checkbox"/> NIE  <input type="checkbox"/> TAK</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE  <input type="checkbox"/> TAK</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE  <input type="checkbox"/> TAK</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> spełnia  <input type="checkbox"/> nie spełnia</p>

	(posiadanie umiejętności w dziedzinie zarządzania) Członek organu rozumie strategię działalności/biznesplan instytucji i potrafi je realizować.	W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)  <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (ocena dokonana przez podmiot)  <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu wymaganej kompetencji (poziom wymagany przez podmiot)  <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	
4	Znajomość systemu zarządzania, w tym zarządzania ryzykiem Członek organu rozumie metodologię zarządzania ryzykiem – identyfikowania, oceny, monitorowania, kontrolowania i minimalizacji głównych rodzajów ryzyka dotyczącego instytucji.	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK  W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)  <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK  W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (ocena dokonana przez podmiot)  <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK  W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu wymaganej kompetencji (poziom wymagany przez podmiot)  <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
5	Księgowość i audyt finansowy Członek organu posiada aktualną	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia

	wiedzę w zakresie księgowości, standardów rachunkowości oraz audytu finansowego.	<p><i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Brak    <input type="checkbox"/> Podstawowy  <input type="checkbox"/> Średni  <input type="checkbox"/> Wysoki    <input type="checkbox"/> B. wysoki</p> <p>Uzasadnienie:</p>	<p><i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (ocena dokonana przez podmiot)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Brak    <input type="checkbox"/> Podstawowy  <input type="checkbox"/> Średni  <input type="checkbox"/> Wysoki    <input type="checkbox"/> B. wysoki</p> <p>Uzasadnienie:</p>	<p><i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu wymaganego poziomu kompetencji (poziom wymagany przez podmiot)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Brak    <input type="checkbox"/> Podstawowy  <input type="checkbox"/> Średni  <input type="checkbox"/> Wysoki    <input type="checkbox"/> B. wysoki</p> <p>Uzasadnienie:</p>	
6	<p><b>Nadzór, kontrola i audyt wewnętrzny</b>  Członek organu rozumie zasady i standardy funkcjonowania systemu audytu i kontroli wewnętrznej.</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE  <input type="checkbox"/> TAK</p> <p><i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Brak    <input type="checkbox"/> Podstawowy  <input type="checkbox"/> Średni  <input type="checkbox"/> Wysoki    <input type="checkbox"/> B. wysoki</p> <p>Uzasadnienie:</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE  <input type="checkbox"/> TAK</p> <p><i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (ocena dokonana przez podmiot)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Brak    <input type="checkbox"/> Podstawowy  <input type="checkbox"/> Średni  <input type="checkbox"/> Wysoki    <input type="checkbox"/> B. wysoki</p> <p>Uzasadnienie:</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE  <input type="checkbox"/> TAK</p> <p><i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu wymaganego poziomu kompetencji (poziom wymagany przez podmiot)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Brak    <input type="checkbox"/> Podstawowy  <input type="checkbox"/> Średni  <input type="checkbox"/> Wysoki    <input type="checkbox"/> B. wysoki</p> <p>Uzasadnienie:</p>	<p><input type="checkbox"/> spełnia  <input type="checkbox"/> nie spełnia</p>
7	Interpretacja informacji	<p><input type="checkbox"/> NIE  <input type="checkbox"/> TAK</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE  <input type="checkbox"/> TAK</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE  <input type="checkbox"/> TAK</p>	<p><input type="checkbox"/> spełnia  <input type="checkbox"/> nie spełnia</p>

	<p>finansowych (posiadanie umiejętności w dziedzinie finansów i rachunkowości)</p> <p>Członek organu potrafi interpretować dane finansowe i dane rachunkowe, potrafi na podstawie przedstawionych danych przeprowadzić analizę i wyciągnąć wnioski niezbędne do zarządzania w podmiocie z jednoczesnym uwzględnieniem sytuacji rynkowej.</p>	<p>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</p> <p><input type="checkbox"/> Brak    <input type="checkbox"/> Podstawowy  <input type="checkbox"/> Średni  <input type="checkbox"/> Wysoki    <input type="checkbox"/> B. wysoki</p> <p>Uzasadnienie:</p>	<p>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (ocena dokonana przez podmiot)</p> <p><input type="checkbox"/> Brak    <input type="checkbox"/> Podstawowy  <input type="checkbox"/> Średni  <input type="checkbox"/> Wysoki    <input type="checkbox"/> B. wysoki</p> <p>Uzasadnienie:</p>	<p>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu wymaganej kompetencji (poziom wymagany przez podmiot)</p> <p><input type="checkbox"/> Brak    <input type="checkbox"/> Podstawowy  <input type="checkbox"/> Średni  <input type="checkbox"/> Wysoki    <input type="checkbox"/> B. wysoki</p> <p>Uzasadnienie:</p>	
8	<p>Posiadanie umiejętności w dziedzinie ubezpieczeń</p> <p>Członek organu potrafi interpretować informacje ubezpieczeniowe; potrafi na podstawie przedstawionych informacji przeprowadzić analizę i wyciągnąć wnioski niezbędne do zarządzania w podmiocie z jednoczesnym uwzględnieniem sytuacji rynkowej.</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE  <input type="checkbox"/> TAK</p> <p>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</p> <p><input type="checkbox"/> Brak    <input type="checkbox"/> Podstawowy  <input type="checkbox"/> Średni  <input type="checkbox"/> Wysoki    <input type="checkbox"/> B. wysoki</p> <p>Uzasadnienie:</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE  <input type="checkbox"/> TAK</p> <p>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (ocena dokonana przez podmiot)</p> <p><input type="checkbox"/> Brak    <input type="checkbox"/> Podstawowy  <input type="checkbox"/> Średni  <input type="checkbox"/> Wysoki    <input type="checkbox"/> B. wysoki</p> <p>Uzasadnienie:</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE  <input type="checkbox"/> TAK</p> <p>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu wymaganej kompetencji (poziom wymagany przez podmiot)</p> <p><input type="checkbox"/> Brak    <input type="checkbox"/> Podstawowy  <input type="checkbox"/> Średni  <input type="checkbox"/> Wysoki    <input type="checkbox"/> B. wysoki</p> <p>Uzasadnienie:</p>	<p><input type="checkbox"/> spełnia  <input type="checkbox"/> nie spełnia</p>
9	<p>Posiadanie umiejętności w</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE  <input type="checkbox"/> TAK</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE  <input type="checkbox"/> TAK</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE  <input type="checkbox"/> TAK</p>	<p><input type="checkbox"/> spełnia  <input type="checkbox"/> nie spełnia</p>

	<p>dziedzinie funkcji aktuarialnej</p> <p>Członek organu rozumie znaczenie i rolę funkcji aktuarialnej w podmiocie; potrafi przeprowadzić analizę danych i interpretować informacje z uwzględnieniem strategii podmiotu oraz sytuacji rynkowej.</p>	<p><i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Brak    <input type="checkbox"/> Podstawowy  <input type="checkbox"/> Średni  <input type="checkbox"/> Wysoki    <input type="checkbox"/> B. wysoki</p> <p>Uzasadnienie:</p>	<p><i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (ocena dokonana przez podmiot)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Brak    <input type="checkbox"/> Podstawowy  <input type="checkbox"/> Średni  <input type="checkbox"/> Wysoki    <input type="checkbox"/> B. wysoki</p> <p>Uzasadnienie:</p>	<p><i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnie wymaganego poziomu kompetencji (poziom wymagany przez podmiot)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Brak    <input type="checkbox"/> Podstawowy  <input type="checkbox"/> Średni  <input type="checkbox"/> Wysoki    <input type="checkbox"/> B. wysoki</p> <p>Uzasadnienie:</p>	
10	<p>Znajomość języka polskiego</p> <p>Członek organu posiada udowodnioną znajomość języka polskiego, sprawnie komunikuje się w języku polskim z pracownikami (zarówno w tematach codziennych, jak i branżowych), rozumie poruszane tematy podczas posiedzenia organu; potrafi wykorzystać język polski w prezentacjach i przemówieniach podczas konferencji, warsztatów czy kluczowych spotkań.</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE  <input type="checkbox"/> TAK</p> <p><i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Brak    <input type="checkbox"/> Podstawowy  <input type="checkbox"/> Średni  <input type="checkbox"/> Wysoki    <input type="checkbox"/> B. wysoki</p> <p>Uzasadnienie:</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE  <input type="checkbox"/> TAK</p> <p><i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (ocena dokonana przez podmiot)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Brak    <input type="checkbox"/> Podstawowy  <input type="checkbox"/> Średni  <input type="checkbox"/> Wysoki    <input type="checkbox"/> B. wysoki</p> <p>Uzasadnienie:</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE  <input type="checkbox"/> TAK</p> <p><i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnie wymaganego poziomu kompetencji (Poziom wymagany przez podmiot)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Brak    <input type="checkbox"/> Podstawowy  <input type="checkbox"/> Średni  <input type="checkbox"/> Wysoki    <input type="checkbox"/> B. wysoki</p> <p>Uzasadnienie:</p>	<p><input type="checkbox"/> spełnia  <input type="checkbox"/> nie spełnia</p>

11	Inne (jakie):	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i>  <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (ocena dokonana przez podmiot)</i>  <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnie wymaganego poziomu kompetencji (poziom wymagany przez podmiot)</i>  <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
----	---------------	--	---	--	--

II. Kompetencje w zakresie zarządzania ryzykami występującymi w działalności podmiotu nadzorowanego					
Lp.	Kompetencja Opis	Czy w okresie od daty powołania/ostatniej oceny zmienił się Pana/Pani poziom kompetencji (samoocena) <sup>5</sup>	Czy w ocenie podmiotu nadzorowanego w okresie od daty powołania/ ostatniej oceny zmienił się poziom kompetencji członka organu (ocena dokonana przez podmiot) <sup>6</sup>	Czy w okresie od daty powołania/ostatniej oceny zmienił się poziom wymagany przez podmiot (poziom wymagany przez podmiot) <sup>7</sup>	Ocena spełnienia wymogów <sup>8</sup>
1	Ryzyko <sup>9</sup>	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i>  <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (ocena dokonana przez podmiot)</i>  <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnie wymaganego poziomu kompetencji (poziom wymagany przez podmiot)</i>  <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia

<sup>5</sup> Należy wybrać jedną z opcji i opatrzyć z uzasadnieniem samooceny kandydata, w szczególności uwzględniając osiągnięcia zawodowe, naukowe.

<sup>6</sup> Należy wybrać jedną z opcji i opatrzyć uzasadnieniem, w szczególności w przypadku oceny odmiennej od samooceny dokonanej przez kandydata.

<sup>7</sup> Należy wybrać jedną z opcji.

<sup>8</sup> Jeżeli wartość w polu „ocena dokonana przez podmiot” jest równa lub wyższa wartości w polu „poziom wymagany przez podmiot”, należy wybrać opcję „spełnia”; w pozostałych przypadkach należy wybrać opcję „nie spełnia”.

<sup>9</sup> Ryzyka występujące w działalności podmiotu nadzorowanego: ryzyka wynikające z profilu działalności zakładu, w tym ryzyko aktuarialne, ryzyko rynkowe, ryzyko kredytowe, ryzyko płynności, ryzyko operacyjne oraz pozostałe ryzyka istotne dla zakładu.



IV. Kompetencje osobiste					
Lp.	Kompetencja Opis	Czy w okresie od daty powołania/ostatniej oceny zmienił się Pana/Pani poziom kompetencji (samoocena) <sup>14</sup>	Czy w ocenie podmiotu nadzorowanego w okresie od daty powołania/ostatniej oceny zmienił się poziom kompetencji członka organu (ocena dokonana przez podmiot) <sup>15</sup>	Czy w okresie od daty powołania/ostatniej oceny zmienił się poziom wymagany przez podmiot (poziom wymagany przez podmiot) <sup>16</sup>	Ocena spełnienia wymogów <sup>17</sup>
1	<b>Autentyczność</b> Słowa i działania członka organu są spójne, a zachowanie zgodne z głoszonymi przez niego wartościami i przekonaniem. Kandydat otwarcie głosi swoje zamiary, pomysły i opinie, zachęca środowisko do otwartości i szczerości oraz prawidłowo informuje przełożonego o faktycznej sytuacji, w ten sposób uznając istniejące ryzyka i problemy.	Nie dotyczy	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK  Uzasadnienie:	Nie dotyczy	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia

<sup>14</sup> Należy wybrać jedną z opcji i opatrzyć z uzasadnieniem samooceny członka organu, w szczególności uwzględniającym osiągnięcia zawodowe, naukowe.

<sup>15</sup> Należy wybrać jedną z opcji i opatrzyć uzasadnieniem, w szczególności w przypadku oceny odmiennej od samooceny dokonanej przez kandydata.

<sup>16</sup> Należy wybrać jedną z opcji.

<sup>17</sup> Jeżeli wartość w polu „ocena dokonana przez podmiot” jest równa lub wyższa wartości w polu „poziom wymagany przez podmiot”, należy wybrać opcję „spełnia”; w pozostałych przypadkach należy wybrać opcję „nie spełnia”.

2	<p><b>Język</b> Członek organu potrafi komunikować się ustnie w sposób zorganizowany i konwencjonalny oraz pisać w języku ojczystym lub języku używanym w pracy w miejscu położenia instytucji.</p>	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i>  <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (ocena dokonana przez podmiot)</i>  <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
3	<p><b>Stanowczość</b> Członek organu podejmuje decyzje terminowo na podstawie dostępnych informacji, działając szybko lub zgodnie z określonym sposobem działania, na przykład wyrażając swoje poglądy i nie przekładając momentu podjęcia decyzji.</p>	Nie dotyczy	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK  Uzasadnienie:	Nie dotyczy	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
4	<p><b>Komunikacja</b> Członek organu potrafi przekazać wiadomość w sposób zrozumiały i społecznie akceptowalny oraz w odpowiedniej formie. Koncentruje się na przekazywaniu i uzyskiwaniu jasnych i przejrzystych informacji oraz zachęca do aktywnej informacji zwrotnej.</p>	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i>  <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (ocena dokonana przez podmiot)</i>  <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia

5	<p><b>Osąd</b> Członek organu potrafi dokonywać trafnej oceny informacji i różnych sposobów działania oraz dochodzi do logicznych wniosków. Sprawdza, rozpoznaje i rozumie istotne kwestie. Posiada umiejętność holistycznej oceny sytuacji, wykraczającej poza perspektywę zajmowanego stanowiska, zwłaszcza przy rozwiązywaniu problemów, które mogą zagrozić ciągłości przedsiębiorstwa.</p>	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i>  <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (ocena dokonana przez podmiot)</i>  <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
6	<p><b>Dbałość o klienta i wysokie standardy</b> Członek organu koncentruje się na zapewnianiu wysokich standardów oraz, jeśli to możliwe, znalezieniu sposobów podnoszenia ich. W szczególności: odmawia udzielenia zgody na opracowanie i wprowadzenie do obrotu produktów i usług oraz na poniesienie nakładów kapitałowych w okolicznościach, w których nie jest w stanie odpowiednio zmierzyć ryzyka w związku z brakiem zrozumienia konstrukcji, zasad lub podstawowych założeń proponowanego rozwiązania. Identyfikuje i bada oczekiwania oraz potrzeby klientów oraz zapewnia przekazanie poprawnych, kompletnych i zrozumiałych informacji klientom. Uwzględnia w szczególności wartość produktu dla klienta oraz adekwatność i odpowiedniość produktu.</p>	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i>  <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (ocena dokonana przez podmiot)</i>  <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia

7	<p><b>Zdolności przywódcze</b> Członek organu wskazuje kierunki działania i zapewnia przywództwo, wspiera pracę zespołową, motywuje pracowników i zapewnia, aby posiadali kompetencje zawodowe odpowiednie do wykonywanych funkcji lub niezbędne do osiągnięcia wyznaczonych celów. Jest otwarty na krytykę i zapewnia prowadzenie konstruktywnej debaty.</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Brak      <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki      <input type="checkbox"/> B. wysoki</p> <p>Uzasadnienie:</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (ocena dokonana przez podmiot)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Brak      <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki      <input type="checkbox"/> B. wysoki</p> <p>Uzasadnienie:</p>	<p><input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki</p>	<p><input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia</p>
8	<p><b>Lojalność</b> Członek organu identyfikuje się z organizacją i wykazuje zaangażowanie. Pokazuje, że potrafi poświęcić wystarczająco dużo czasu na pracę i potrafi odpowiednio wypełniać swoje obowiązki, broni interesów organizacji oraz działa w sposób obiektywny i krytyczny. Rozpoznaje i przewiduje potencjalne konflikty interesów.</p>	<p>Nie dotyczy</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK</p> <p>Uzasadnienie:</p>	<p>Nie dotyczy</p>	<p><input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia</p>

9	<p><b>Świadomość zewnętrzna</b> Członek organu monitoruje na bieżąco stan organizacji, panujący w niej układ sił oraz przyjęte metody działania. Jest dobrze zorientowany w kwestii panującej w kraju i na świecie sytuacji gospodarczej (w tym rozwoju finansowego, ekonomicznego oraz społecznego), która może wywierać wpływ na organizację oraz interesy poszczególnych podmiotów. Jednocześnie kandydat potrafi skutecznie wykorzystywać te informacje.</p>	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i> <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (ocena dokonana przez podmiot)</i> <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
10	<p><b>Negocjacje</b> Członek organu identyfikuje i ujawnia interesy w sposób mający za zadanie osiągnięcie konsensusu w dążeniu do celów negocjacyjnych.</p>	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i> <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (ocena dokonana przez podmiot)</i> <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia

11	<p><b>Przekonywanie</b> Członek organu potrafi wpływać na opinie innych, wykorzystując swój dar przekonywania oraz naturalny autorytet i takt. Posiada silną osobowość i umiejętność pozostawania nieugiętym/ą.</p>	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i> <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (ocena dokonana przez podmiot)</i> <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
12	<p><b>Praca zespołowa</b> Członek organu jest świadom/a interesu grupy i przyczynia się do osiągnięcia wspólnego celu; potrafi funkcjonować jako część grupy.</p>	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i> <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (ocena dokonana przez podmiot)</i> <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia

13	<p><b>Umiejętności strategiczne</b> Członek organu potrafi kreować i rozwijać realistyczne plany i strategie dotyczące przyszłego rozwoju (m.in. stosując analizę scenariuszy), co przekłada się na umiejętność wyznaczania długoterminowych celów. We właściwy sposób uwzględnia ryzyko, na które narażona jest organizacja, oraz podejmuje właściwe kroki, aby zarządzać tym ryzykiem.</p>	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i>  <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (ocena dokonana przez podmiot)</i>  <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
14	<p><b>Odporność na stres</b> Członek organu jest odporny na stres i potrafi działać logicznie, nawet będąc pod dużą presją oraz w momentach niepewności.</p>	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i>  <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (ocena dokonana przez podmiot)</i>  <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
15	<p><b>Poczucie odpowiedzialności</b> Członek organu rozumie wewnętrzne i zewnętrzne uwarunkowania i motywacje, dokonuje ich starannej oceny oraz bierze je pod uwagę. Potrafi wyciągać wnioski i jest świadomy tego, że jego działania mają wpływ na interesy stron zainteresowanych.</p>	Nie dotyczy	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK  Uzasadnienie:	Nie dotyczy	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia

16	<p><b>Przewodniczenie posiedzeniom</b> Członek organu potrafi w sposób skuteczny i sprawny przewodzić posiedzeniom, tworząc atmosferę otwartości i zachęcając każdego do brania w nich udziału na równych warunkach; jest zorientowany w zadaniach i obowiązkach innych osób.</p>	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i>  <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (ocena dokonana przez podmiot)</i>  <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
17	<p>Inne (jakie):</p>	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i>  <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (ocena dokonana przez podmiot)</i>  <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki  Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia

Data i podpis członka:	
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu:	

**Załącznik 3.3 do formularza oceny indywidualnej wtórnej – Rada Nadzorcza  
NIEKARALNOŚĆ**

**SEKCJA 1 – wypełnia członek organu zakładu ubezpieczeń**

**I. Niekaralność**

Zaświadczenie<sup>1</sup> o niekaralności za umyślne przestępstwa lub umyślne przestępstwa skarbowe zostało załączone do formularza oceny.

**OŚWIADCZENIE<sup>2</sup>:**

Oświadczam, że byłem/byłam/nie byłem/nie byłam<sup>3</sup> skazany/skazana za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądu.

**II. Postępowania karne**

Nie toczą się i w okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny nie toczyły się przeciwko mnie postępowania karne przed polskimi lub obcymi organami wymiaru sprawiedliwości.

Toczą się lub w okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny toczyły się przeciwko mnie następujące postępowania karne:

Nr	Załączniki
1.	

Jestem świadomy/świadoma<sup>3</sup> odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia zgodnie z art. 233 kodeksu karnego.

Data i podpis członka organu zakładu ubezpieczeń:

<sup>1</sup> Zaświadczenie wydane przez Krajowy Rejestr Karny, a w odniesieniu do cudzoziemców także przez właściwe organy państw miejsca zamieszkania, powinno zostać złożone nie później niż 3 miesiące od dnia jego wydania.

<sup>2</sup> W przypadku złożenia zaświadczenia o niekaralności oświadczenie nie jest wymagane.

<sup>3</sup> Niepotrzebne skreślić.

SEKCJA 2 – wypełnia podmiot dokonujący oceny	
<b>III. Podsumowanie oceny przeprowadzonej przez podmiot</b>	
Przedstawione przez członka organu zakładu ubezpieczeń w niniejszym formularzu informacje wpływają negatywnie na ocenę jego niekaralności pod kątem odpowiedniości do pełnienia funkcji członka organu podmiotu nadzorowanego.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu:	

**Załącznik 3.4 do formularza oceny indywidualnej wtórnej – Rada Nadzorcza  
RĘKOJMIA**

**SEKCJA 1 – wypełnia członek organu zakładu ubezpieczeń**

**I. Sankcje administracyjne wobec członka organu zakładu ubezpieczeń**

W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:

nie została na mnie nałożona żadna sankcja administracyjna.

zostały na mnie następujące nałożone sankcje administracyjne:

*W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o podanie, jakiej sprawy dotyczyły nałożone sankcje administracyjne, z działalnością jakiego podmiotu były związane i w związku z pełnieniem jakiej funkcji miało to miejsce, a także na czym polegały i jaki był skutek ich zastosowania.*

**II. Sankcje administracyjne nałożone na inne podmioty**

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:

*W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o podani jakiej sprawy dotyczyły nałożone sankcje administracyjne, z działalnością jakiego podmiotu były związane i w związku z pełnieniem jakiej funkcji przez Pana/Panią miało to miejsce, a także na czym polegały i jaki był skutek ich zastosowania.*

**III. Środki nadzorcze wobec członka organu zakładu ubezpieczeń**

W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:

nie były wobec mnie podjęte żadne środki nadzorcze przez właściwe organy nadzoru finansowego lub analogiczne działania innych uprawnionych podmiotów na podstawie odrębnych ustaw w związku z nieprawidłowościami w działalności podmiotów podlegających nadzorowi tych organów nadzoru, w których jestem lub byłem/am członkiem organu zarządzającego.

były wobec mnie podejmowane następujące środki nadzorcze przez właściwe organy nadzoru finansowego lub analogiczne działania innych uprawnionych podmiotów na podstawie odrębnych ustaw w związku z nieprawidłowościami w działalności podmiotów podlegających nadzorowi tych organów nadzoru, w których jestem lub byłem/am członkiem organu zarządzającego:

*W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o podani jakiej sprawy dotyczyły podjęte środki nadzorcze, z działalnością jakiego podmiotu były związane i w związku z pełnieniem jakiej funkcji miało to miejsce, a także na czym polegały i jaki był skutek ich zastosowania.*

<b>IV. Środki nadzorcze wobec innych podmiotów</b>	
W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny na inne podmioty w związku z zakresem mojej odpowiedzialności:	
nie były podjęte żadne środki nadzorcze przez właściwe organy nadzoru finansowego lub analogiczne działania innych uprawnionych podmiotów na podstawie odrębnych ustaw w stosunku do podmiotów, w których posiadam lub posiadałem/am udziały równe lub przekraczające 10% ogólnej liczby głosów na walnym zgromadzeniu lub w kapitale zakładowym lub wobec których jestem lub byłem/am podmiotem dominującym, w związku z nieprawidłowościami w działalności tych podmiotów, jeżeli podmioty te wykonują lub wykonywały działalność podlegającą nadzorowi właściwego organu nadzoru w państwie ich siedziby.	<input type="checkbox"/>
były podejmowane następujące środki nadzorcze przez właściwe organy nadzoru finansowego lub analogiczne działania innych uprawnionych podmiotów na podstawie odrębnych ustaw w stosunku do podmiotów, w których posiadam lub posiadałem/am udziały równe lub przekraczające 10% ogólnej liczby głosów na walnym zgromadzeniu lub w kapitale zakładowym lub wobec których jestem lub byłem/am podmiotem dominującym, w związku z nieprawidłowościami w działalności tych podmiotów, jeżeli podmioty te wykonują lub wykonywały działalność podlegającą nadzorowi właściwego organu nadzoru w państwie ich siedziby: <i>W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o podanie, jakiej sprawy dotyczyły podjęte środki nadzorcze, z działalnością jakiego podmiotu były związane i w związku z pełnieniem jakiej funkcji przez Pana/Panią miało to miejsce, a także na czym polegały i jaki był skutek ich zastosowania.</i>	<input type="checkbox"/>
<b>V. Postępowania sądowe w związku ze sprawą gospodarczą</b>	
W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:	
nie toczyły i nie toczą się przeciwko mnie żadne postępowania sądowe w związku ze sprawą gospodarczą.	<input type="checkbox"/>
toczyły lub toczą się przeciwko mnie postępowania sądowe w związku ze sprawą gospodarczą. <i>W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o podanie rodzaju spraw(y), podmiotów uczestniczących w postępowaniu (powodowie, uczestnicy, etc.) oraz przedmiotu spraw(y) (rodzaj, charakter i wysokość roszczenia, kwestionowane zachowanie):</i>	<input type="checkbox"/>
<b>VI. Prowadzenie działalności bez wymaganej decyzji</b>	
W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:	
nie prowadziłem/am bez wymaganej decyzji działalności na rynku finansowym, w sytuacji, gdy działalność ta wymagała wydania decyzji przez właściwy organ.	<input type="checkbox"/>
prowadziłem/am bez wymaganej decyzji działalność na rynku finansowym	<input type="checkbox"/>

<p>w sytuacji, gdy działalność ta wymagała wydania decyzji przez właściwy organ:  <i>W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o podanie okoliczności zdarzenia oraz ewentualne rozstrzygnięcia w postępowaniu administracyjnym, przygotowawczym lub sądowym dotyczące popełnionego czynu.</i></p>	
<p><b>VII. Wykorzystywanie systemu finansowego do prania pieniędzy</b></p>	
<p>W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:</p>	
<p>nie popełniłem/am czynów, o których mowa w art. 1 ust. 3 Dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2015/849 z dnia 20 maja 2015 r. w sprawie zapobiegania wykorzystywaniu systemu finansowego do prania pieniędzy lub finansowania terroryzmu (Dz.U.UE.L.2015.141/73).</p>	<input type="checkbox"/>
<p>popełniłem/am czyny, o których mowa w art. 1 ust. 3 Dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2015/849 z dnia 20 maja 2015 r. w sprawie zapobiegania wykorzystywaniu systemu finansowego do prania pieniędzy lub finansowania terroryzmu (Dz.U.UE.L.2015.141/73).  <i>W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o podanie okoliczności zdarzenia oraz ewentualne rozstrzygnięcia w postępowaniu administracyjnym, przygotowawczym lub sądowym dotyczące popełnionego czynu.</i></p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>VIII. Roszczenia cywilnoprawne w związku z pełnieniem funkcji kierowniczych</b></p>	
<p>W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:</p>	
<p>nie były wobec mojej osoby kierowane i prawomocnie uznane roszczenia cywilnoprawne w związku z pełnieniem funkcji kierowniczych w podmiotach gospodarczych.</p>	<input type="checkbox"/>
<p>były wobec mojej osoby kierowane i prawomocnie uznane roszczenia cywilnoprawne w związku z pełnieniem funkcji kierowniczych w podmiotach gospodarczych.  <i>W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o podanie, działalności jakiego podmiotu dotyczyło roszczenie, jaka była podstawa i okoliczności skierowania roszczenia, a także jakie zachowanie było objęte przedmiotem każdego z roszczeń oraz jaka była ich wysokość.</i></p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>IX. Postępowania sądowe, dyscyplinarne lub egzekucyjne – inne niż ujęte powyżej</b></p>	
<p>W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:</p>	
<p>nie występowałem/am i nie występuję jako strona w postępowaniu sądowym, które mogło lub może mieć negatywny wpływ na moją sytuację finansową, ani w postępowaniu dyscyplinarnym lub egzekucyjnym.</p>	<input type="checkbox"/>
<p>występowałem/am lub występuję jako strona w następujących postępowaniach sądowych, które mogły lub mogą mieć negatywny wpływ na moją sytuację finansową, lub w postępowaniach dyscyplinarnych lub egzekucyjnych (wymienić jakie):</p>	<input type="checkbox"/>

<b>X. Odpowiedzialność materialna pracownika</b>	
W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:	
nie wyrządziłem szkody, za którą ponosiłbym odpowiedzialność materialną według zasad określonych w przepisach kodeksu pracy w obecnym/ch miejscach pracy.	<input type="checkbox"/>
wyrządziłem następujące szkody, za które ponosiłem odpowiedzialność materialną według zasad określonych w przepisach kodeksu pracy w obecnym/ch miejscach pracy (wymienić jakie):	<input type="checkbox"/>
<b>XI. Zakazy zajmowania określonego stanowiska, wykonywania określonego zawodu lub prowadzenia określonej działalności gospodarczej</b>	
W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:	
nie został orzeczony wobec mnie jako środek karny zakaz zajmowania określonego stanowiska, wykonywania określonego zawodu lub prowadzenia określonej działalności gospodarczej.	<input type="checkbox"/>
został orzeczony wobec mnie środek karny w postaci zakazu zajmowania określonego stanowiska, wykonywania określonego zawodu lub prowadzenia określonej działalności gospodarczej, w następujących okolicznościach (wymienić jakie):	<input type="checkbox"/>
<b>XII. Odmowy uzyskania zgody lub zezwolenia</b>	
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.	<input type="checkbox"/>
odmówiono udzielenia zezwolenia lub zgody w związku z wykonywaną lub planowaną przeze mnie działalnością albo pełnieniem funkcji w podmiotach prowadzących działalność na rynku finansowym, w następujących okolicznościach (wymienić jakie):	<input type="checkbox"/>
<b>XIII. Cofnięcia zgody lub zezwolenia</b>	
W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:	
nie cofnięto jakiegokolwiek zezwolenia lub zgody w związku z wykonywaną przeze mnie działalnością albo pełnieniem funkcji w podmiocie prowadzącym działalność na rynku finansowym.	<input type="checkbox"/>
cofnięto jakiegokolwiek zezwolenia lub zgody w związku z wykonywaną przeze mnie działalnością albo pełnieniem funkcji w podmiotach prowadzących działalność na rynku finansowym, w następujących okolicznościach (wymienić jakie):	<input type="checkbox"/>

<b>XIV. Rozwiązanie stosunku zatrudnienia z inicjatywy pracodawcy</b>	
W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:	
moje zatrudnienie w podmiocie prowadzącym działalność na rynku finansowym nie ustało z inicjatywy pracodawcy lub zleceniodawcy.	<input type="checkbox"/>
moje zatrudnienie/a w podmiotach prowadzących działalność na rynku finansowym ustało/y z inicjatywy pracodawców lub zleceniodawców, w następujących okolicznościach (wymienić w jakich):	<input type="checkbox"/>
<b>XV. Postępowania likwidacyjne, upadłościowe, restrukturyzacyjne i naprawcze</b>	
W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:	
nie było i nie jest prowadzone postępowanie likwidacyjne, upadłościowe, naprawcze lub restrukturyzacyjne 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 którego jestem lub byłem/am podmiotem dominującym.	<input type="checkbox"/>
były lub są prowadzone następujące postępowania likwidacyjne, upadłościowe, naprawcze lub restrukturyzacyjne 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 którego jestem lub byłem/am podmiotem dominującym (wymienić jakie):	<input type="checkbox"/>
<b>XVI. Ogłoszenie upadłości – działalność gospodarcza</b>	
W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:	
w stosunku do mnie jako osoby fizycznej wykonującej działalność gospodarczą nie ogłoszono upadłości ani wniosek o ogłoszenie upadłości nie został prawomocnie oddalony, ponieważ majątek dłużnika nie wystarczał na pokrycie kosztów postępowania.	<input type="checkbox"/>
w stosunku do mnie jako osoby fizycznej wykonującej działalność gospodarczą ogłoszono upadłość lub wniosek o ogłoszenie upadłości został prawomocnie oddalony, ponieważ majątek dłużnika nie wystarczał na pokrycie kosztów postępowania. <i>W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o podanie przedmiotu prowadzonej działalności gospodarczej oraz wyjaśnienie przyczyn niewypłacalności:</i>	<input type="checkbox"/>
<b>XVII. Ogłoszenie upadłości – osoba fizyczna</b>	

W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:	
w stosunku do mnie jako osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej nie ogłoszono upadłości ani wniosek o ogłoszenie upadłości nie został prawomocnie oddalony z przyczyn określonych w art. 491 <sup>4</sup> ustawy z dnia 28.02.2003 r. – Prawo upadłościowe (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 498 ze zm.).	<input type="checkbox"/>
w stosunku do mnie jako osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej ogłoszono upadłość lub wniosek o ogłoszenie upadłości został prawomocnie oddalony z przyczyn określonych w art. 491 <sup>4</sup> ustawy z dnia 28.02.2003 r. – Prawo upadłościowe (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 498 ze zm.). <i>W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o podanie okoliczności dotyczących przyczyn niewypłacalności:</i>	<input type="checkbox"/>
<b>XVIII. Rejestr dłużników</b>	
W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:	
nie zostałem, jako osoba fizyczna, wpisany do rejestru dłużników.	<input type="checkbox"/>
zostałem, jako osoba fizyczna, wpisany do rejestru dłużników. <i>W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o wpisanie podstawy wpisu:</i>	<input type="checkbox"/>
<b>XIX. Absolutoria</b>	
W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:	
w związku z pełnieniem przeze mnie funkcji w organach zarządzających lub nadzorujących spółek handlowych zawsze uzyskiwałem absolutorium z pełnionych funkcji.	<input type="checkbox"/>
w związku z pełnieniem przeze mnie funkcji w organach zarządzających lub nadzorujących spółek handlowych nie uzyskałem absolutorium z pełnionych funkcji. <i>Prosimy o podanie nazwy (firmy) spółki (spółek), adresu siedziby, przedmiotu przedsiębiorstwa oraz rodzaju pełnionej funkcji, jak również wskazanie przyczyny, dla których nie zostało udzielone absolutorium:</i>	<input type="checkbox"/>
Potwierdzam złożone w niniejszym formularzu oświadczenia i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia zgodnie z art. 233 kodeksu karnego.	
Data i podpis członka organu zakładu ubezpieczeń:	

**SEKCJA 2 – wypełnia podmiot dokonujący oceny****XX. Wywiązywanie się członka organu nadzorującego z powierzonych obowiązków**

Pełniąc funkcję członka organu nadzorującego, osoba podlegająca ocenie wywiązuje się/ nie wywiązuje się<sup>2</sup> z realizacji obowiązków wynikających z przepisów ustawy – Kodeks spółek handlowych i UDUiR oraz wytycznych i rekomendacji KNF, w szczególności przez należyte wykonywanie nadzoru nad działalnością zakładu ubezpieczeń.

Opis i komentarz do oceny<sup>3</sup>:

**XXI. Członkostwo w komitetach**

1.	Osoba oceniana jest członkiem komitetu działającego wewnątrz podmiotu:	
	Obowiązki w ramach komitetu:	
	Osoba oceniana wywiązuje się/nie wywiązuje się <sup>2</sup> z obowiązków w ramach wyżej wymienionego komitetu.	
	Opis i komentarz do oceny:	

**XXII. Nieprawidłowości związane z zakresem obowiązków/odpowiedzialności członka organu zakładu ubezpieczeń wykryte w wyniku kontroli<sup>1</sup>**

2.	Oznaczenie podmiotu przeprowadzającego kontrolę:	
	Termin przeprowadzenia kontroli:	
	Data kontroli:	
	Zakres kontroli:	
	Zakres odpowiedzialności członka organu zakładu ubezpieczeń na datę kontroli:	
	Zidentyfikowane nieprawidłowości w zakresie obowiązków/odpowiedzialności członka organu zakładu	

<sup>1</sup> Dotyczy działań kontrolnych związanych z pełnieniem przez członka organu funkcji w podmiocie nadzorowanym przeprowadzającym ocenę; obejmuje audyty i kontrole wewnętrzne, audyty podmiotów zewnętrznych, inspekcje organów administracji (z wyłączeniem KNF); analiza powinna obejmować okres od daty ostatniej oceny.

	ubezpieczeń:	
	Działania członka organu zakładu ubezpieczeń związane z usunięciem nieprawidłowości	
<b>XXIII. Nieprawidłowości związane z zakresem obowiązków/odpowiedzialności członka organu zakładu ubezpieczeń wykryte w wyniku czynności nadzorczych prowadzonych przez organ nadzoru</b>		
1.	Rodzaj działania nadzorczego:	
	Data działania nadzorczego:	
	Termin objęty działaniem nadzorczym:	
	Zakres działania nadzorczego:	
	Zakres odpowiedzialności członka organu zakładu ubezpieczeń na datę działania nadzorczego:	
	Zidentyfikowane nieprawidłowości w zakresie obowiązków/odpowiedzialności członka organu zakładu ubezpieczeń:	
	Działania członka organu zakładu ubezpieczeń związane z usunięciem nieprawidłowości:	
<b>XXIV. Podsumowanie oceny przeprowadzonej przez podmiot nadzorowany</b>		
Przedstawione w niniejszym formularzu informacje wpływają negatywnie na ocenę jego rękojmi pod kątem odpowiedzialności pełnienia funkcji członka organu podmiotu nadzorowanego.		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu:		

**Załącznik 3.5 do formularza oceny indywidualnej wtórnej – Rada Nadzorcza  
KONFLIKT INTERESÓW**

**SEKCJA 1 – wypełnia kandydat****I. Oświadczenia kandydata**

W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:

nabyłem/am bezpośrednio lub pośrednio akcje lub udziały w spółce prawa handlowego lub prawo do powołania co najmniej jednego członka zarządu tej spółki, która prowadzi działalność konkurencyjną w stosunku do podmiotu, w którym pełnię funkcję.	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

nabyłem/am bezpośrednio lub pośrednio udziały w innym podmiocie gospodarczym (np. towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych, bank spółdzielczy, spółdzielcza kasa oszczędnościowo-kredytowa) lub prawo do powołania co najmniej jednego członka zarządu tego podmiotu, który prowadzi działalność konkurencyjną w stosunku do podmiotu, w którym pełnię funkcję.	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

z podmiotem, w którym pełnię funkcję, łączą/łączyły mnie interesy ekonomiczne w zakresie prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej, praw własności intelektualnej lub innego tytułu.	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

*Proszę wymienić przedmiot współpracy Pana/i z podmiotem, w którym pełni Pan/i funkcję:*

osoba bliska <sup>1</sup> dla mnie nabyła znaczne pakiety akcji/udziałów podmiotu, w którym pełnię funkcję.	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

jestem/byłem pracownikiem/współpracownikiem <sup>2</sup> podmiotu będącego posiadaczem znacznych pakietów akcji/udziałów podmiotu, w którym pełnię funkcję.	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

osoba bliska dla mnie jest pracownikiem podmiotu, w którym pełnię funkcję, lub podmiotu objętego zakresem konsolidacji ostrożnościowej.	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

pozostaję/pozostawałem w stosunku pracy/współpracy z osobą będącą pracownikiem podmiotu, w którym pełnię funkcję lub podmiotu objętego zakresem konsolidacji ostrożnościowej.	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

pozostaję/pozostawałem w stosunku zatrudnienia w innym podmiocie, co może prowadzić do faktycznego lub potencjalnego konfliktu interesów.	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

*Proszę wymienić podmioty, których powyższe dotyczy:*

<sup>1</sup> Osoba bliska w rozumieniu niniejszego kwestionariusza – to małżonek, osoba pozostająca we wspólnym pożyciu, krewny, powinowaty do drugiego stopnia, a także osoba pozostająca z kandydatem w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

<sup>2</sup> Współpraca w rozumieniu niniejszego kwestionariusza – to współpraca na zasadach innych niż umowa o pracę, np. umowa zlecenia, umowa o dzieło, inna umowa cywilnoprawna.

jestem wspólnikiem/udziałowcem/akcjonariuszem/członkiem organu podmiotu będącego istotnym kontrahentem <sup>3</sup> podmiotu, w którym pełnię funkcję.	<input type="checkbox"/>
<i>Proszę wymienić podmioty, których powyższe dotyczy:</i>	
osoba bliska dla mnie jest istotnym kontrahentem lub członkiem organu istotnego kontrahenta podmiotu, w którym pełnię funkcję.	<input type="checkbox"/>
<i>Proszę wymienić podmioty, których powyższe dotyczy:</i>	
pozostaję w stosunku pracy/współpracy z podmiotem będącym istotnym kontrahentem lub z osobą będącą członkiem organu istotnego kontrahenta podmiotu, w którym pełnię funkcję.	<input type="checkbox"/>
<i>Proszę wymienić podmioty, których powyższe dotyczy:</i>	
jestem członkiem organu podmiotu prowadzącego działalność konkurencyjną w stosunku do podmiotu, w którym pełnię funkcję.	<input type="checkbox"/>
<i>Proszę wymienić podmioty konkurencyjne, których powyższe dotyczy:</i>	
moja aktywność społeczna rodzi konflikt interesów wobec działalności podmiotu, w którym pełnię funkcję.	<input type="checkbox"/>
Data i podpis kandydata:	

<sup>3</sup> Istotny kontrahent w rozumieniu niniejszego kwestionariusza – to np. istotny dostawca usług, firma konsultingowa.

**SEKCJA 2 – wypełnia podmiot dokonujący oceny****II. 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

**III. Podsumowanie oceny przeprowadzonej przez podmiot**

Przedstawione przez kandydata w niniejszym formularzu informacje wpływają negatywnie na ocenę jego niezależności osądu w aspekcie występowania ryzyka konfliktu interesów, pod kątem odpowiedniości pełnienia funkcji członka organu podmiotu nadzorowanego.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
--	--

Data i podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu:	
---	--

**Załącznik 3.6 do formularza oceny indywidualnej wtórnej – Rada Nadzorcza**  
**ŁĄCZENIE FUNKCJI (OCENA WTÓRNA)**

**SEKCJA 1 – wypełnia członek organu w celu aktualizacji i umożliwienia dokonania ponownej oceny członka organu podmiotu nadzorowanego w przypadku nastąpienia zmian w okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny**

**I. Informacja na temat pełnionych funkcji w radach nadzorczych/dyrektorów niewykonawczych**

Lp.	Nazwa podmiotu	Pełniona funkcja/nazwa stanowiska	Grupa kapitałowa/system ochrony instytucjonalnej	Podmiot oceniający posiada znaczny pakiet akcji <sup>1</sup>	Przedstawiciel Skarbu Państwa	Aktualnie pełni/będzie pełnił	Obszar działalności	
1.				<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> pełni <input type="checkbox"/> będzie <input type="checkbox"/> pełnić	<input type="checkbox"/> bankowy <input type="checkbox"/> emerytalny <input type="checkbox"/> kapitałowy	<input type="checkbox"/> ubezpieczeniowy <input type="checkbox"/> inny finansowy <input type="checkbox"/> niefinansowy

Łącznie stanowisk w radach nadzorczych

Łącznie stanowisk w radach nadzorczych z uwzględnieniem stanowisk liczonych jako jedno<sup>2</sup>


<sup>1</sup> Oznacza posiadany bezpośredni lub pośredni udział w przedsiębiorstwie reprezentujący co najmniej 10 % kapitału lub praw głosu lub umożliwiający wywieranie znacznego wpływu na zarządzanie tym przedsiębiorstwem.

<sup>2</sup> Za jedno uznaje się stanowiska w radach nadzorczych pełnione w podmiotach należących do tej samej grupy kapitałowej lub pełnione w podmiotach objętych tym samym instytucjonalnym systemem ochrony oraz podmiotach, w których bank posiada znaczny pakiet akcji.

<b>II. Informacja na temat pełnionych funkcji w zarządach/dyrektorów wykonawczych</b>						
Lp.	Nazwa podmiotu	Pełniona funkcja/nazwa stanowiska	Grupa kapitałowa/system ochrony instytucjonalnej	Podmiot oceniający posiada znaczny pakiet akcji <sup>3</sup>	Aktualnie pełni/będzie pełnił	Obszar działalności
1.				<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> pełni <input type="checkbox"/> będzie pełnić	<input type="checkbox"/> bankowy <input type="checkbox"/> ubezpieczeniowy <input type="checkbox"/> emerytalny <input type="checkbox"/> inny finansowy <input type="checkbox"/> kapitałowy <input type="checkbox"/> niefinansowy
<b>łącznie stanowisk w zarządach</b>						
<b>łącznie stanowisk w zarządach z uwzględnieniem stanowisk liczonych jako jedno<sup>4</sup></b>						
Data i podpis:						

<sup>3</sup> Oznacza posiadany bezpośredni lub pośredni udział w przedsiębiorstwie reprezentujący co najmniej 10 % kapitału lub praw głosu lub umożliwiający wywieranie znacznego wpływu na zarządzanie tym przedsiębiorstwem.

<sup>4</sup> Za jedno uznaje się stanowiska w zarządach pełnione w podmiotach należących do tej samej grupy kapitałowej lub pełnione w podmiotach objętych tym samym instytucjonalnym systemem ochrony oraz podmiotach, w których bank posiada znaczny pakiet akcji.

SEKCJA 2 – wypełnia podmiot prowadzący ocenę	
<b>III. Podsumowanie oceny przeprowadzonej przez podmiot</b>	
Przedstawione przez członka organu w niniejszym formularzu informacje wpływają negatywnie na ocenę jego niezależności osądu pod kątem odpowiedniości do powołania na stanowisko członka organu podmiotu nadzorowanego.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu:	

**Załącznik 3.7 do formularza oceny indywidualnej wtórnej – Rada Nadzorcza**  
**POŚWIĘCANIE CZASU**

**SEKCJA 1 – wypełnia członek organu podmiotu nadzorowanego**

Część deklaracji wypełniana w celu aktualizacji i umożliwienia dokonania ponownej oceny zdolności członka do poświęcania wystarczającej ilości czasu w przypadku nastąpienia zmian w okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny

**I. Deklaracja członka organu podmiotu nadzorowanego**

Zostałem poinformowany o oczekiwanej minimalnej ilości czasu niezbędnej do należytego wykonywania przeze mnie obowiązków i deklaruję gotowość do poświęcania czasu w wymiarze:	<input type="checkbox"/>
Jestem gotowy do poświęcenia większej ilości czasu w okresach szczególnie wzmożonej działalności, np. w przypadku restrukturyzacji lub innych sytuacji kryzysowych.	<input type="checkbox"/>
Moje obecne miejsce zamieszkania znajduje się:	<input type="checkbox"/> w miejscowości, w której mam miejsce zatrudnienia <input type="checkbox"/> poza miejscowością zatrudnienia, na terenie Polski <input type="checkbox"/> poza Polską, na terenie Unii Europejskiej <input type="checkbox"/> poza Unią Europejską
Przybliżony czas podróży z miejsca zamieszkania do miejsca wykonywania pracy/sprawowania funkcji:	

**II. Czas poświęcany innym stanowiskom/funkcjom**

Lp.	Stanowisko/funkcja	Aktualnie poświęcany czas	Planowane poświęcanie czasu po powołaniu na rozważane stanowisko
-----	--------------------	---------------------------	--

				Posiedzeń rocznie	Dni rocznie	Posiedzeń rocznie	Dni rocznie	Czas dojazdu
a) Inne stanowiska/funkcje w tym samym podmiocie								
1.	Nazwa stanowiska:							
b) Stanowiska/funkcje w innych podmiotach w obrębie tej samej grupy kapitałowej								
1.	Nazwa stanowiska:			Wielkość podmiotu <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Mikro <input type="checkbox"/> Mały <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Duży				
	Nazwa podmiotu:							
	Przedmiot działalności:							
	Siedziba/miejsce wykonywania obowiązków:	Kraj:	Miejscowość:					
c) Stanowiska/funkcje w innych podmiotach komercyjnych (w tym własna działalność gospodarcza)								
1.	Nazwa stanowiska:			Wielkość podmiotu <input type="checkbox"/> Mikro <input type="checkbox"/> Mały <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Duży				
	Nazwa podmiotu:							
	Przedmiot działalności:							
	Siedziba/miejsce wykonywania obowiązków:	Kraj:	Miejscowość:					
d) Inna działalność o charakterze niekomercyjnym (np. społeczna/dydaktyczna)								
1.	Nazwa stanowiska:			Wielkość podmiotu <input type="checkbox"/> Mikro <input type="checkbox"/> Mały				
	Nazwa podmiotu:							
	Przedmiot działalności:							
	Siedziba/miejsce	Kraj:	Miejscowość:					

<sup>1</sup> Zgodnie z klasyfikacją określoną w art. 7 ustawy – Prawo przedsiębiorców.

wykonywania obowiązków:				<input type="checkbox"/> Średni					
				<input type="checkbox"/> Duży					
				Łącznie a) + b) + c) + d)					
e) Synergie w związku z pełnionymi funkcjami w obrębie jednej grupy kapitałowej <sup>2</sup>									
Lp.	Opis obowiązków	Wskazanie, których stanowisk dotyczy synergia	Czas aktualnie oszczędzany dzięki synergii (dni rocznie)	Planowana oszczędność czasu dzięki synergii (dni rocznie)					
1.									
		Łącznie (suma pozycji z pkt e)							
		Łącznie poświęcanie czasu z uwzględnieniem synergii [(a+b+c+d)-e]							
<b>IV. Dodatkowe obowiązki nieujęte w pkt II</b>									
Data i podpis członka organu podmiotu nadzorowanego:									

**SEKCJA 2 – wypełnia podmiot dokonujący oceny**

<sup>2</sup> Zbieżne obowiązki pełnione przez członka w tym samym czasie w ramach sprawowania kilku funkcji w obrębie grupy kapitałowej ze szczególnym uwzględnieniem działania w imieniu podmiotu lub w charakterze zastępcy członka organu podmiotu nadzorowanego.

VI. Ocena realizacji założeń i oczekiwań organu		
<b>1) Uczestnictwo w posiedzeniach</b>		
liczba ogółem	obecny	nieobecny
<b>2) Długotrwała absencja</b>		
przyczyna	liczba dni	
<b>3) Sprawowane zastępstwa w związku z absencją innego członka organu podmiotu nadzorowanego</b>		
funkcja/stanowisko	ilość dni	
<b>4) Ocena przygotowania i zaangażowania w posiedzenia organu</b>		
<b>VIII. Podsumowanie oceny przeprowadzonej przez podmiot</b>		
Przedstawione w niniejszym formularzu informacje wpływają negatywnie na ocenę zdolności poświęcania wystarczającej ilości czasu pod kątem odpowiedniości do pełnienia funkcji/zajmowania stanowiska w organie podmiotu nadzorowanego.		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu:		

## Instrukcja wykorzystania formularza

Niniejszy formularz przeznaczony jest do oceny zbiorczej odpowiedniości członków organów podmiotów nadzorowanych zgodnie z metodyką oceny przyjętą przez Komisję Nadzoru Finansowego. Formularz umożliwia sprawną weryfikację spełniania przez organ kryteriów oceny w zakresie poziomu kompetencji oraz Wypełnianie formularza należy zacząć od wprowadzenia w zakładce „I - Dane podstawowe” informacji na temat podmiotu przeprowadzającego ocenę, przesłanek oceny (wskazanych w rozdziale 4.1.3. metodyki przyjętej przez Komisję Nadzoru Finansowego), daty oceny oraz daty poprzedniej ocenie, a także nazwisk W zakładkach „II – Zarządzanie”, „III – Ryzyko” i „IV – Linie biznesowe” należy podać informacje na temat poziomu poszczególnych kompetencji prezentowanego przez poszczególnych członków organu (zaleca się w tym zakresie wykorzystanie danych wskazanych w załączniku D do formularza indywidualnej oceny, służącego do określenia kompetencji osoby ocenianej). Wiersze odnoszące się do kompetencji, w zakresie których podmiot nadzorowany nie prowadzi oceny (np. wiersze mające zastosowanie wyłącznie do innych sektorów rynku), mogą zostać usunięte. Możliwe jest również dodanie dodatkowych wierszy, odnoszących W zakładkach „II – Zarządzanie” i „III – Ryzyko” należy wprowadzić również informacje na temat przyjętych przez podmiot wymogów w zakresie odpowiedniości zbiorowej dla poszczególnych kryteriów. W formularzu

- Minimalny poziom u lidera – ma na celu zagwarantowanie, że w organie reprezentowana jest dana kompetencja co najmniej na określonym poziomie;
- Minimalny poziom u wicelidera – przeznaczone do zastosowania równoległe z kryterium minimalnego poziomu u lidera; ma na celu zagwarantowanie zastępowalności/ciągłości realizacji zadań przez organ w przypadku gdyby osoba o najwyższym poziomie kompetencji w danym obszarze czasowo nie mogła
- Średni poziom w organie – odnosi się do kompetencji, które organ jako całość powinien posiadać
- Minimalny poziom w organie – ma zastosowanie do kompetencji, które powinni na określonym poziomie prezentować wszyscy członkowie organu;

Po wypełnieniu wszystkich pól należy odczytać informację na temat spełniania wymogów w ostatniej kolumnie w zakładkach II–V. Jeżeli we wszystkich wierszach pojawia się sformułowanie „Spełnia”, wynik oceny zbiorowej jest pozytywny. Jeżeli w co najmniej jednym polu pojawia się sformułowanie „Nie spełnia”, wynik oceny jest w tym zakresie negatywny, a podmiot powinien podjąć działania wskazane w rozdziale

## Zbiorcza ocena odpowiedności

### Część I – Dane podstawowe

<b>Podmiot:</b>	(nazwa podmiotu)
<b>Organ:</b>	(nazwa organu)
<b>Data oceny:</b>	(data oceny)

<b>Przesłanki przeprowadzenia oceny:</b>	(wpisać przesłanki)
<b>Data poprzedniej oceny:</b>	(data poprzedniej oceny)

<b>Skład organu:</b> (imiona i nazwiska)	(osoba 1)
	(osoba 2)
	(osoba 3)
	(osoba 4)
	(osoba 5)
	(osoba 6)
	(osoba 7)
	(osoba 8)
	(osoba 9)
	(osoba 10)

<b>Uwagi:</b>	
---------------	--

**Zbiorcza ocena odpowiedności**  
**Część II – kompetencje w zakresie zarządzania**

	(osoba 1)	(osoba 2)	(osoba 3)	(osoba 4)	(osoba 5)	(osoba 6)	(osoba 7)	(osoba 8)	(osoba 9)	(osoba 10)
Znajomość rynku										
Znajomość wymogów prawnych i ram regulacyjnych										
Planowanie strategiczne (posiadanie umiejętności w dziedzinie zarządzania)										
Znajomość systemu zarządzania, w tym zarządzania ryzykiem										
<b>Księgowość i audyt finansowy</b>										
Nadzór, kontrola i audyt wewnętrzny										
Interpretacja informacji finansowych (posiadanie umiejętności w dziedzinie finansów i rachunkowości)										
Posiadanie umiejętności w dziedzinie ubezpieczeń										
Posiadanie umiejętności w dziedzinie funkcji aktuarialnej										
Znajomość języka polskiego										
Inne – jakie (wpisać):										

Podmiot: (nazwa podmiotu)  
 Organ: (nazwa organu)  
 Data oceny: (data oceny)

	Minimalny poziom u lidera	realizacja:	Minimalny poziom u wicelidera	realizacja:	Średni poziom w organie	realizacja:	Minimalny poziom w organie	realizacja:	Podsumowanie
	0 - Brak		0 - Brak		0 - Brak		0 - Brak		Spełnia
	0 - Brak		0 - Brak		0 - Brak		0 - Brak		Spełnia
	0 - Brak		0 - Brak		0 - Brak		0 - Brak		Spełnia
	0 - Brak		0 - Brak		0 - Brak		0 - Brak		Spełnia
	0 - Brak		0 - Brak		0 - Brak		0 - Brak		Spełnia
	0 - Brak		0 - Brak		0 - Brak		0 - Brak		Spełnia
	0 - Brak		0 - Brak		0 - Brak		0 - Brak		Spełnia
	0 - Brak		0 - Brak		0 - Brak		0 - Brak		Spełnia
	0 - Brak		0 - Brak		0 - Brak		0 - Brak		Spełnia
	0 - Brak		0 - Brak		0 - Brak		0 - Brak		Spełnia

Zbiorcza ocena odpowiedzialności

Część III - kompetencje w zakresie zarządzania ryzykiem

	(osoba 1)	(osoba 2)	(osoba 3)	(osoba 4)	(osoba 5)	(osoba 6)	(osoba 7)	(osoba 8)	(osoba 9)	(osoba 10)
<b>Ryzyka istotne w sektorze ubezpieczeniowym</b>										
Ryzyko aktuarialne										
Ryzyko rynkowe										
Ryzyko kredytowe										
Ryzyko płynności										
Ryzyko operacyjne										

Podmiot: (nazwa podmiotu)  
 Organ: (nazwa organu)  
 Data oceny: (data oceny)

Minimalny poziom u lidera	realizacja:	Minimalny poziom u wicelidera	realizacja:	Średni poziom w organie	realizacja:	Minimalny poziom w organie	realizacja:	Podsumowanie
0 - Brak		0 - Brak		0 - Brak		0 - Brak		Spełnia
0 - Brak		0 - Brak		0 - Brak		0 - Brak		Spełnia
0 - Brak		0 - Brak		0 - Brak		0 - Brak		Spełnia
0 - Brak		0 - Brak		0 - Brak		0 - Brak		Spełnia
0 - Brak		0 - Brak		0 - Brak		0 - Brak		Spełnia

Zbiorcza ocena odpowiedności

Część IV – kompetencje w zakresie głównych obszarów działalności/linii biznesowych podmiotu

Podmiot: (nazwa podmiotu)  
 Organ: (nazwa organu)  
 Data oceny: (data oceny)

	(osoba 1)	(osoba 2)	(osoba 3)	(osoba 4)	(osoba 5)	(osoba 6)	(osoba 7)	(osoba 8)	(osoba 9)	(osoba 10)
Linia biznesowa 1 (wpisać jaka)										

Minimalny poziom u lidera	realizacja:	Minimalny poziom u wicelidera	realizacja:	Średni poziom w organie	realizacja:	Minimalny poziom w organie	realizacja:	Podsumowanie
0 - Brak		0 - Brak		0 - Brak		0 - Brak		Spełnia

Zbiorcza ocena odpowiedności

Część V – kryteria ilościowe

	(osoba 1)	(osoba 2)	(osoba 3)	(osoba 4)	(osoba 5)	(osoba 6)	(osoba 7)	(osoba 8)	(osoba 9)	(osoba 10)
Kryteria przyjęte przez podmiot (np. wynikające z polityki odpowiedności)										
Jakie (wpisać):										

Podmiot:

(nazwa podmiotu)

Organ:

(nazwa organu)

Data oceny:

(data oceny)

Podsumowanie	
Jakie (wpisać)	Czy spełnione? (wpisać)

**Zbiorcza ocena odpowiedności - Rada Nadzorcza**

**Część VI – poświęcanie czasu**

**Podmiot:**

**Organ:**

**Data**

**oceny:**

Liczba posiedzeń w ciągu minionych 24 miesięcy:

Średni poziom frekwencji na posiedzeniach (%):

Ocena:

**(nazwa podmiotu)**

**(nazwa organu)**

**(data oceny)**


--

5-poziomowy Tekst	Wartość	2-poziomowy		Tak/Nie
0 - Brak	0	0 - Nie spełnia	0	0-Nie
1 - Podstawowy	1	1 - Spełnia	1	1-Tak
2 - Średni	2			
3 - Wysoki	3			
4 - B. wysoki	4			

## **Instrukcja wykorzystania formularza**

Niniejszy formularz przeznaczony jest do oceny zbiorowej odpowiedniości członków komitetu audytu zgodnie z metodyką oceny przyjętą przez Komisję Nadzoru Finansowego.

Wypełnianie formularza należy zacząć od wprowadzenia w zakładce „I – Dane podstawowe” informacji na temat podmiotu przeprowadzającego ocenę, daty oceny oraz daty poprzeniej oceny, a także imion i  
W zakładce „II – kryteria” należy wypełnić wiersze odpowiadające poszczególnym kryteriom, zgodnie z

Po wypełnieniu wszystkich pól należy odczytać informację na temat spełniania wymogów w ostatniej kolumnie w zakładce II. Jeżeli we wszystkich wierszach pojawia się sformułowanie „spełnia”, wynik oceny zbiorowej jest pozytywny. Jeżeli w co najmniej jednym polu pojawia się sformułowanie „nie spełnia”, wynik oceny jest w tym zakresie negatywny, a podmiot powinien podjąć odpowiednie działania mające na celu

## Zbiorcza ocena odpowiedniości komitetu audytu

### Część I - Dane podstawowe

<b>Podmiot:</b>	(nazwa podmiotu)
<b>Data oceny:</b>	(data oceny)
<b>Data poprzedniej oceny:</b>	(data poprzedniej oceny)
<b>Skład komitetu:</b>	(imiona i nazwiska)
<b>Przewodniczący:</b>	(osoba 1)
	(osoba 2)
	(osoba 3)
	(osoba 4)
	(osoba 5)
	(osoba 6)
	(osoba 7)
	(osoba 8)
	(osoba 9)
	(osoba 10)
<b>Uwagi:</b>	

Zbiorcza ocena odpowiedności  
Część V - kryteria ilościowe

Podmiot:  
Data oceny:

(nazwa podmiotu)
(data oceny)

	(osoba 1) (Przewodniczący)	(osoba 2)	(osoba 3)	(osoba 4)	(osoba 5)	(osoba 6)	(osoba 7)	(osoba 8)	(osoba 9)	(osoba 10)
Niezależność:										
Wiedza w zakresie rachunkowości:										
Umiejętności w zakresie rachunkowości:										
Łącznie wiedza i umiejętności w zakresie rachunkowości:	0-Nie	0-Nie	0-Nie	0-Nie	0-Nie	0-Nie	0-Nie	0-Nie	0-Nie	0-Nie
Wiedza w zakresie badania sprawozdań finansowych:										
Umiejętności w zakresie badania sprawozdań finansowych:										
Łącznie wiedza i umiejętności w zakresie badania sprawozdań finansowych:	0-Nie	0-Nie	0-Nie	0-Nie	0-Nie	0-Nie	0-Nie	0-Nie	0-Nie	0-Nie
Wiedza z zakresu branży, w której działa JZP:										
Umiejętności z zakresu branży, w której działa JZP:										
Łącznie wiedza i umiejętności z zakresu branży, w której działa JZP:	0-Nie	0-Nie	0-Nie	0-Nie	0-Nie	0-Nie	0-Nie	0-Nie	0-Nie	0-Nie

Podsumowanie	
Większość członków, w tym przewodniczący, powinna być niezależna	Nie spełnia

Podsumowanie	Nie spełnia
Co najmniej jeden członek powinien posiadać wiedzę i umiejętności w co najmniej jednej z dziedzin	Nie spełnia

Podsumowanie	Nie spełnia
Co najmniej jeden członek powinien posiadać wiedzę i umiejętności	Nie spełnia

Podsumowanie	Nie spełnia
--------------	-------------

5-poziomowy Tekst	Wartość	2-poziomowy		Tak/Nie
0 - Brak	0	0 - Nie spełnia	0	0-Nie
1 - Podstawowy	1	1 - Spełnia	1	1-Tak
2 - Średni	2			
3 - Wysoki	3			
4 - B. wysoki	4			