

Kwestionariusz osobowy Członka Rady Nadzorczej

Admiral Boats S.A.

Imię i nazwisko:	LUCYNA LOJCHTER
Funkcja:	
Termin upływu kadencji:	

Opis kwalifikacji

Tytuły naukowe, ukończone szkoły, licencje, istotne uprawnienia	- UNIWERSYTET GDAŃSKI - KURS DLA CZŁONKÓW RAD NADZORCZYCH SPÓŁEK SKARBU PAŃSTWA - DOKUMENTACJA SPÓŁKI Z O.O. I SPÓŁKI AKCYJNEJ Z PERSPEKTYWY BIURA ZARZĄDU
-----------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Doświadczenie zawodowe

Nazwa podmiotu	Stanowisko	Okres zatrudnienia	Krótki opis stanowiska, obowiązków, największych sukcesów
ADMIRAL BOATS SA	DYREKTOR BIURA ZARZĄDU/KIEROWNIK ADMINISTRACJI	2014-OBECNIE	PRACA PRZY PRZYGOTOWANIU PROSPEKTU EMISYJNEGO SPÓŁKI
WITTMAN SP. Z O.O./KLEBA INVEST SA	KIEROWNIK BIURA ZARZĄDU	2012-2014	ORGANIZACJA OD PODSTAW BIURA ZARZĄDU SPÓŁKI
WEMA SA	KIEROWNIK BIURA ZARZĄDU	2009-2011	ORGANIZACJA OD PODSTAW BIURA ZARZĄDU SPÓŁKI
STOCZNIA GDYNIA SA	BIURO ZARZĄDU	2003-2009	PRACA BIEŻĄCA Z PREZESEM I RADĄ NADZORCZĄ SPÓŁKI

Lojchter

Spółki prawa handlowego, w których w okresie ostatnich trzech lat była/był Pani/Pan członkiem zarządu lub rady nadzorczej lub współnikiem, ze wskazaniem czy Pani/Pan w dalszym ciągu pełni tę funkcję.

Nazwa podmiotu	Pełniona funkcja	Okres pełnienia funkcji
AMAGAT SP. Z O.O.	UDZIAŁOWIEC	2013-2016

1. Czy wykonuje Pani/Pan działalność poza Emitentem, która to działalność mogłaby mieć istotne znaczenie dla Emitenta?

TAK/NIE

Jeśli TAK, proszę o podanie podmiotu oraz pełnionej przez Panią/Pana funkcji:

Nazwa podmiotu	Pełniona funkcja

2. Czy był/a Pan/i skazany/a prawomocnym wyrokiem za przestępstwa oszustwa w okresie ostatnich pięciu lat?

TAK/NIE

3. Czy w okresie ostatnich pięciu lat otrzymał/a Pan/i sądowy zakaz działania jako członek organów zarządzających/nadzorczych w spółkach prawa handlowego?

TAK/NIE

4. Czy w okresie ostatnich pięciu lat dochodziło do przypadków upadłości/zarządu komisarycznego/likwidacji w odniesieniu do podmiotów, w których pełnił/a Pan/i funkcje członka organu zarządzającego lub nadzorującego?

TAK/NIE

Jeśli TAK, proszę o podanie podmiotu oraz pełnionej przez Panią/Pana funkcji:

Nazwa podmiotu	Pełniona funkcja

5. Czy prowadzi Pan/i działalność konkurencyjną w stosunku do Emitenta?

TAK/NIE

Jeśli TAK, proszę o podanie podmiotu oraz pełnionej przez Panią/Pana funkcji:

Nazwa podmiotu	Pełniona funkcja

6. Czy jest Pan/i współnikiem konkurencyjnej spółki cywilnej lub osobowej albo członkiem organu spółki kapitałowej lub członkiem organu jakiegokolwiek konkurencyjnej osoby prawnej?

TAK/NIE

Jeśli TAK, proszę o podanie podmiotu oraz pełnionej przez Panią/Pana funkcji:

Nazwa podmiotu	Pełniona funkcja

7. Czy figuruje Pan/i w rejestrze dłużników niewypłacalnych, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym? Proszę o zakreszenie odpowiedzi

TAK/NIE

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, iż dane przedstawione przeze mnie w niniejszym kwestionariuszu są zgodne z prawdą i przedstawiają stan faktyczny oraz, że nie zataiłam/em żadnej istotnej informacji z zakresu zagadnień przedstawionych w kwestionariuszu.

Imię i nazwisko:

Lucyna Łochek

Data i podpis:

30 czerwca 2017 r.

