

**RĘKOJMIA**

**SEKCJA 1 – wypełnia członek organu banku**

**I. Sankcje administracyjne**

W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:

nie została na mnie nałożona żadna sankcja administracyjna.

☐

zostały na mnie nałożone następujące sankcje administracyjne (wymienić jakie):

☐

**II. Sankcje administracyjne nałożone na inne podmioty w związku z zakresem odpowiedzialności członka organu banku**

W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny na inne podmioty w związku z zakresem mojej odpowiedzialności:

nie została nałożona żadna sankcja administracyjna.

☐

zostały nałożone następujące sankcje administracyjne (wymienić jakie):

☐

**III. Postępowania sądowe, które mogą mieć negatywny wpływ na moją sytuację finansową**

W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:

nie występuję i nie występowałem/am jako strona w postępowaniu sądowym.

☐

występuję lub występowałem/am jako strona w następujących postępowaniach sądowych (wymienić jakie):

☐

**IV. Postępowania administracyjne, dyscyplinarne lub egzekucyjne**

W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:

nie występuję i nie występowałem/am jako strona postępowania administracyjnego, dyscyplinarnego lub egzekucyjnego.

☐

występowałem/am lub występuję jako strona postępowania administracyjnego, dyscyplinarnego lub egzekucyjnego.

☐

**V. Straty majątkowe w miejscu pracy**

W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:

|                                                                                                       |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| nie spowodowałem/am udokumentowanej straty majątkowej w obecnym miejscu pracy.                        | <input type="checkbox"/> |
| spowodowałem/am następujące udokumentowane straty majątkowe w obecnym miejscu pracy (wymienić jakie): | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                       |                          |

**VI. Zakazy prowadzenia działalności gospodarczej na własny rachunek**

W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:

|                                                                                                            |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| nie został wobec mnie orzeczony zakaz prowadzenia działalności gospodarczej.                               | <input type="checkbox"/> |
| zostały wobec mnie orzeczone zakazy prowadzenia działalności gospodarczej w następujących okolicznościach: | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                            |                          |

**VII. Zakazy pełnienia funkcji**

W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| nie został wobec mnie orzeczony ani zakaz pełnienia funkcji reprezentanta, ani zakaz pełnienia funkcji pełnomocnika przedsiębiorcy, członka rady nadzorczej i komisji rewizyjnej w spółce akcyjnej, spółce z ograniczoną odpowiedzialnością, spółce komandytowo-akcyjnej lub spółdzielni.                    | <input type="checkbox"/> |
| zostały wobec mnie orzeczone zakazy pełnienia funkcji reprezentanta lub pełnomocnika przedsiębiorcy, członka rady nadzorczej i komisji rewizyjnej w spółce akcyjnej, spółce z ograniczoną odpowiedzialnością, spółce komandytowo-akcyjnej lub spółdzielni, w następujących okolicznościach (wymienić jakie): | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |

**VIII. Odmowy uzyskania zgody lub zezwolenia**

W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:

|                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| nie odmówiono udzielenia jakiegokolwiek zezwolenia lub zgody w związku z wykonywaną lub planowaną przeze mnie działalnością albo pełnieniem funkcji w podmiocie prowadzącym działalność na rynku finansowym.                                                       | <input type="checkbox"/> |
| odmówiono udzielenia jakiegokolwiek zezwolenia lub zgody w związku z wykonywanymi lub planowanymi przeze mnie działalnościami albo pełnieniem funkcji w podmiotach prowadzących działalność na rynku finansowym, w następujących okolicznościach (wymienić jakie): | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |

**IX. Cofnięcia zgody lub zezwolenia**

W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:

|                                                                                                                                                                                                  |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| nie cofnięto jakiegokolwiek zezwolenia lub zgody w związku z wykonywaną lub planowaną przeze mnie działalnością albo pełnieniem funkcji w podmiocie prowadzącym działalność na rynku finansowym. | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|
| cofnięto jakiekolwiek zezwolenie lub zgodę w związku z wykonywanymi lub planowanymi przeze mnie działalnościami albo pełnieniem funkcji w podmiotach prowadzących działalność na rynku finansowym, w następujących okolicznościach (wymienić jakie):                                                                                                                                                                                                |  | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                          |
| <b>X. Rozwiązanie zatrudnienia z inicjatywy pracodawcy/zleceniodawcy</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                          |
| W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                          |
| moje zatrudnienie w jakiejkolwiek postaci w podmiocie prowadzącym działalność na rynku finansowym nie ustało z inicjatywy pracodawcy lub zleceniodawcy.                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | <input type="checkbox"/> |
| moje zatrudnienie/a w jakiejkolwiek postaci w podmiotach prowadzących działalność na rynku finansowym ustało/y z inicjatywy pracodawców lub zleceniodawców, w następujących okolicznościach (wymienić jakie):                                                                                                                                                                                                                                       |  | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                          |
| <b>XI. Postępowania związane z likwidacyjną, upadłością, postępowaniem naprawczym lub restrukturyzacyjnym</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                          |
| W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                          |
| nie było i nie jest prowadzone postępowanie związane z likwidacją, upadłością, postępowaniem naprawczym lub postępowaniem restrukturyzacyjnym prowadzonych wobec podmiotów, w których pełni 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 których jestem lub byłem/am podmiotem dominującym.     |  | <input type="checkbox"/> |
| były lub są prowadzone następujące postępowania związane z likwidacją, upadłością, postępowaniem naprawczym lub postępowaniem restrukturyzacyjnym prowadzonych wobec podmiotów, w których pełni 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 których jestem lub byłem/am podmiotem dominującym: |  | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                          |
| <b>XII. Środki nadzorcze</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                          |
| W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                          |
| nie był podjęty żaden środek nadzorczy przez właściwy organ nadzoru (lub analogiczne działanie innego uprawnionego podmiotu na podstawie odrębnych ustaw) w stosunku do mnie w związku z nieprawidłowościami w działalności podmiotów podlegających nadzorowi właściwego organu nadzoru, w których jestem lub byłem/am członkiem organu zarządzającego w okresie podjęcia środków nadzorczych.                                                      |  | <input type="checkbox"/> |
| były podejmowane następujące środki nadzorcze przez właściwy organ nadzoru (lub analogiczne działania innego uprawnionego podmiotu na podstawie odrębnych ustaw) w stosunku do mnie w związku                                                                                                                                                                                                                                                       |  | <input type="checkbox"/> |

|                                                                                                                                                                                                         |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| z nieprawidłowościami w działalności podmiotów podlegających nadzorowi właściwego organu nadzoru, w których jestem lub byłem/am członkiem organu zarządzającego w okresie podjęcia środków nadzorczych: |  |
|                                                                                                                                                                                                         |  |

### **XIII. Środki nadzorcze wobec innych podmiotów**

W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| nie był podjęty żaden środek nadzorczy przez właściwy organ nadzoru (lub analogiczne działanie innego uprawnionego podmiotu na podstawie odrębnych ustaw) w stosunku do podmiotu, w którym posiadam lub posiadałem/am udział równy lub przekraczający 10% ogólnej liczby głosów na walnym zgromadzeniu lub w kapitale zakładowym lub wobec którego jestem lub byłem/am podmiotem dominującym, w związku z nieprawidłowościami w działalności tego podmiotu, jeżeli podmiot ten wykonuje lub wykonywał działalność podlegającą nadzorowi właściwego organu nadzoru w państwie, w którym ma swoją siedzibę. | <input type="checkbox"/> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| były podejmowane następujące środki nadzorcze przez właściwy organ nadzoru (lub analogiczne działania innego uprawnionego podmiotu na podstawie odrębnych ustaw) w stosunku do podmiotu, w którym posiadam lub posiadałem/am udział równy lub przekraczający 10% ogólnej liczby głosów na walnym zgromadzeniu lub w kapitale zakładowym lub wobec którego jestem lub byłem/am podmiotem dominującym, w związku z nieprawidłowościami w działalności tego podmiotu, jeżeli podmiot ten wykonuje lub wykonywał działalność podlegającą nadzorowi właściwego organu nadzoru w państwie, w którym ma swoją siedzibę: | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |

Potwierdzam złożone w niniejszym formularzu oświadczenia i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, zgodnie z art. 31a ustawy – Prawo bankowe oraz art. 233 kodeksu karnego.

Data i podpis członka organu:

**SEKCJA 2 – wypełnia podmiot dokonujący oceny****Wywiązywanie się członka organu zarządzającego z powierzonych obowiązków**

Pełniąc funkcję członka Rady Nadzorczej, osoba podlegająca ocenie, w zakresie:

prawidłowo  
wywiązuje  
się

Nie  
wywiązuje  
się

1. nadzoru nad wprowadzeniem systemu zarządzania ryzykiem oraz oceniania adekwatności i skuteczności tego systemu,
2. monitorowania skuteczności systemu kontroli wewnętrznej w oparciu o informacje uzyskane od komórki do spraw zgodności, komórki audytu wewnętrznego, zarządu banku oraz komitetu audytu,
3. monitorowania polityki wynagrodzeń,
4. przyjmowanie anonimowych zgłoszeń naruszeń o mających miejsce w banku naruszeniach prawa oraz obowiązujących procedur i standardów etycznych, w przypadku gdy zgłoszenie dotyczy członka zarządu,
5. zatwierdzanie polityki w zakresie szacowania kapitału wewnętrznego i zarządzania kapitałowego oraz dokonywania przeglądów strategii i procedur szacowania kapitału wewnętrznego i zarządzania kapitałowego,
6. nadzoru funkcjonowania obszarów technologii informacyjnej i bezpieczeństwa środowiska teleinformatycznego,
7. nadzoru funkcjonowania procesu zarządzania ryzykiem modeli,
8. nadzoru nad zarządzaniem ryzykiem operacyjnym,
9. monitorowania procesu zarządzania ryzykiem płynności.

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

z powierzonych jej obowiązków, zgodnie z przewidzianymi dla członków rady nadzorczej wymogami wynikającymi z przepisów ustawy – Prawo bankowe oraz Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów w sprawie systemu zarządzania ryzykiem i systemu kontroli wewnętrznej, polityki wynagrodzeń oraz szczegółowego sposobu szacowania kapitału wewnętrznego w bankach oraz wytycznych i rekomendacji EBA oraz KNF.

Uwagi:

**XIV. Członkostwo w komitetach**

|    |                                                                                                             |  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1. | Osoba oceniana jest członkiem komitetu w ramach Rady:                                                       |  |
|    | Obowiązki w ramach komitetu:                                                                                |  |
|    | Osoba oceniana wywiązuje się/nie wywiązuje się z obowiązków w ramach wyżej wymienionego komitetu.<br>Uwagi: |  |

**XV. Nieprawidłowości związane z zakresem obowiązków członka organu banku wykryte w wyniku kontroli (za wyjątkiem kontroli KNF)**

|    |                                                         |  |
|----|---------------------------------------------------------|--|
| 2. | Oznaczenie podmiotu przeprowadzającego kontrolę:        |  |
|    | Termin przeprowadzenia kontroli:                        |  |
|    | Data kontroli:                                          |  |
|    | Zakres kontroli:                                        |  |
|    | Zakres odpowiedzialności na datę kontroli:              |  |
|    | Zidentyfikowane nieprawidłowości w zakresie obowiązków: |  |
|    | Działania związane z usunięciem nieprawidłowości:       |  |

**XVI. Nieprawidłowości związane z zakresem obowiązków członka organu banku wykryte w wyniku czynności nadzorczych prowadzonych przez KNF**

|    |                                                         |  |
|----|---------------------------------------------------------|--|
| 1. | Rodzaj działania nadzorczego:                           |  |
|    | Data działania nadzorczego:                             |  |
|    | Termin objęty działaniem nadzorczym:                    |  |
|    | Zakres działania nadzorczego:                           |  |
|    | Zakres odpowiedzialności na datę działania nadzorczego: |  |
|    | Zidentyfikowane nieprawidłowości w zakresie obowiązków: |  |
|    | Działania związane z usunięciem nieprawidłowości:       |  |

**XVII. Podsumowanie oceny przeprowadzonej przez podmiot nadzorowany**

|                                                                                                                                                             |                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Przedstawione w niniejszym formularzu informacje wpływają negatywnie na ocenę jego rękojmi pod kątem odpowiedniości pełnienia funkcji członka organu banku. | <input type="checkbox"/> tak<br><input type="checkbox"/> nie |
| Data i podpisy za organ dokonujący oceny:                                                                                                                   |                                                              |