|  |
| --- |
| **Formularz oceny indywidualnej pierwotnej – Zarząd** |

|  |
| --- |
| **SEKCJA 1 – wypełnia kandydat** |
| |  |  | | --- | --- | | 1. **Informacje o kandydacie** | | | 1. Imię: |  | | 1. Nazwisko: |  | | 1. Miejsce urodzenia: |  | | 1. Data urodzenia: |  | | 1. 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 | | | Data i podpis kandydata: |  | |

|  |
| --- |
| **SEKCJA 2 – wypełnia podmiot dokonujący oceny** |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 1. **Informacje o docelowym stanowisku** | | | | | 1. Nazwa/firma podmiotu: |  | | | | 1. Organ i stanowisko: | Zarząd:  Prezes Zarządu  Członek Zarządu  Członek Zarządu odpowiedzialny za zarządzanie ryzykiem | | | | 1. Nazwa stanowiska: |  | | | | 1. Zakres   odpowiedzialności: |  | | | | 1. Podległe jednostki organizacyjne: |  | | | | 1. Liczba pracowników: | Bezpośrednio podległych: | Pośrednio podległych: | Łącznie  w podmiocie: | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 1. **Podsumowanie oceny** | | | | |  | | | | | 1. Kompetencje – wiedza i doświadczenie: | spełnia | nie spełnia | nie dotyczy | | Załącznik 1.1  Załącznik 1.2  Załącznik 1.3 | – wykształcenie  – życiorys zawodowy  – opis pozycji z życiorysu ( egzemplarzy) | | | | Uwagi: |  | | | | 1. Kompetencje – umiejętności: | spełnia | nie spełnia | nie dotyczy | | Załącznik 1.4 | – ocena umiejętności | | | | Uwagi: |  | | | | 1. Kompetencje – język polski: | spełnia | nie spełnia | nie dotyczy | | Uwagi: |  | | | | 1. Rękojmia – karalność: | spełnia | nie spełnia | nie dotyczy | | Załącznik 1.5 | – karalność | | | | Uwagi: |  | | | | 1. Rękojmia – reputacja: | spełnia | nie spełnia | nie dotyczy | | Załącznik 1.6 | – oświadczenia kandydata | | | | Uwagi: |  | | | | 1. Rękojmia – niezależność osądu – konflikt interesów i sytuacja finansowa: | spełnia | nie spełnia | nie dotyczy | | Załącznik 1.7 | – oświadczenia kandydata | | | | Uwagi: |  | | | | 1. Rękojmia – niezależność osądu – cechy behawioralne:   Uwagi: | spełnia | nie spełnia | nie dotyczy | | – ocena w zakresie niezależności osądu | | | | 1. Łączenie stanowisk: | spełnia | nie spełnia | nie dotyczy | | Załącznik 1.8 | – ocena w zakresie łączenia stanowisk | | | | Uwagi: |  | | | | 1. Poświęcanie czasu: | spełnia | nie spełnia | nie dotyczy | | Załącznik 1.9 | – ocena w zakresie poświęcania czasu | | | | Uwagi: |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1. **Rekomendowane działania** | | | | 1. W wyniku przeprowadzonej oceny, w zakresie powołania kandydata na stanowisko – rekomenduje się: |  | powołać kandydata na wskazane stanowisko | |  | powołać kandydata na wskazane stanowisko pod warunkiem uzyskania wymaganej zgody KNF | |  | wstrzymać się z powołaniem kandydata do czasu realizacji działań wskazanych w pkt 2 | |  | odstąpić od powołania kandydata na stanowisko | | 1. W zakresie zidentyfikowanych odstępstw od wymogów lub innych słabych stron kandydata – rekomenduje się podjęcie następujących działań naprawczych[[1]](#footnote-2): |  | w zakresie wykształcenia i umiejętności kandydata – skierowanie kandydata na dodatkowe kursy/szkolenia: | |  | w zakresie poświęcania czasu – wdrożenie rozwiązań umożliwiających zwiększenie zaangażowania kandydata: | |  | w zakresie poświęcania czasu – wdrożenie rozwiązań zmniejszających zakres niezbędnego zaangażowania: | |  | w zakresie liczby zajmowanych stanowisk – rezygnacja kandydata z pełnionych równolegle funkcji: | |  | w zakresie konfliktu interesów – eliminacja zidentyfikowanych konfliktów interesów lub wprowadzenie rozwiązań zapewniających zarządzanie konfliktem interesów: | |  | inne: |  |  |  | | --- | --- | | Data i podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu: |  | |

1. 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. [↑](#footnote-ref-2)