|  |
| --- |
| **Załącznik P.E(u)**  do formularza oceny odpowiedniości kandydatów na stanowiska członków organów zakładów ubezpieczeń  **NIEKARALNOŚĆ** |

|  |
| --- |
| **SEKCJA 1 – wypełnia kandydat** |
| |  |  | | --- | --- | | 1. **Niekaralność** | | | Zaświadczenie[[1]](#footnote-2) o niekaralności za umyślne przestępstwa lub umyślne przestępstwa skarbowe zostało załączone do formularza oceny. |  | | OŚWIADCZENIE[[2]](#footnote-3):  Oświadczam, że byłem/byłam/nie byłem/nie byłam[[3]](#footnote-4) skazany/skazana za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądu. |  |  |  |  | | --- | --- | | 1. **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. |  | | Toczą się lub w okresie ostatnich 5 lat toczyły się przeciwko mnie następujące postępowania karne: |  | |  |  |  |  | | --- | --- | | Nr | Załączniki | |  |  |  |  |  | | --- | --- | | Jestem świadomy/świadoma3 odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia zgodnie z art. 233 kodeksu karnego. | | | Data i podpis kandydata: |  | |

|  |
| --- |
| **SEKCJA 2 – wypełnia podmiot dokonujący oceny** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1. **Podsumowanie oceny przeprowadzonej przez podmiot** | | | | Przedstawione przez kandydata w niniejszym formularzu informacje wpływają negatywnie na ocenę jego niekaralności pod kątem odpowiedniości do powołania na stanowisko członka organu podmiotu nadzorowanego. | | tak  nie | | Data i podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu: |  | | |

1. 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. [↑](#footnote-ref-2)
2. W przypadku złożenia zaświadczenia o niekaralności oświadczenie nie jest wymagane. [↑](#footnote-ref-3)
3. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-4)