

Załącznik nr 5c

do Zasad przeprowadzania postępowania kwalifikacyjnego
na członka Zarządu w podmiotach Grupy PZU



Oświadczenie o członkostwie w organach zarządzających i nadzorujących spółek handlowych

1. Czy pełni Pan/Pani funkcje w organach zarządzających lub nadzorujących spółek handlowych?	TAK <input type="checkbox"/>
	NIE <input type="checkbox"/>
<i>W przypadku odpowiedzi twierdzącej na powyższe pytanie, prosimy o podanie poniżej nazwy firmy/spółki/spółek, formy prawnej, adresu siedziby, przedmiotu działalności przedsiębiorstwa oraz rodzaju pełnionej funkcji.</i>	
.....	
2. Czy w związku z pełnieniem funkcji w organach zarządzających lub nadzorujących spółek handlowych kiedykolwiek nie uzyskał/uzyskała Pan/Pani absolutorium z pełnionej funkcji?	TAK <input type="checkbox"/>
	NIE <input type="checkbox"/>
<i>W przypadku odpowiedzi twierdzącej na powyższe pytanie, prosimy o podanie poniżej nazwy firmy/spółki/spółek, formy prawnej, adresu siedziby, przedmiotu przedsiębiorstwa oraz rodzaju pełnionej funkcji jak również wskazanie przyczyny dla których nie zostało udzielone absolutorium.</i>	
.....	
..... <i>(data i czytelny podpis)</i>	