**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ**

**Ερωτηματολόγιο Αξιολόγησης Μελών Διοικητικού Συμβουλίου και Επικεφαλής Κρίσιμων Λειτουργιών**

|  |  |
| --- | --- |
| **Επωνυμία του ιδρύματος για το οποίο συμπληρώνεται το παρόν ερωτηματολόγιο** |  |
| **Κωδικός LEI του ιδρύματος** |  |
| **Αριθμός ΓΕΜΗ του ιδρύματος** |  |
| **Ονοματεπώνυμο του προσώπου που αφορά το ερωτηματολόγιο** |  |

*Οδηγίες για τη συμπλήρωση του παρόντος*

1. Το ερωτηματολόγιο πρέπει να είναι δεόντως συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο από το υπόχρεο πρόσωπο και το ίδρυμα, με βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής από αρμόδια διοικητική αρχή.
2. Ο κενός χώρος μετά από κάθε ερώτηση στο ερωτηματολόγιο ΔΕΝ είναι ενδεικτικός της έκτασης της σκοπούμενης απάντησης.
3. Όταν δεν υπάρχουν αρμόδιες αρχές για την έκδοση των απαιτούμενων πιστοποιητικών, υποβάλλονται ισοδύναμα έγγραφα από ανεξάρτητη και αξιόπιστη πηγή.
4. Τα συνυποβαλλόμενα με το παρόν πιστοποιητικά, θα πρέπει να έχουν εκδοθεί κατ’ απώτατο όριο τρεις μήνες πριν την υποβολή του ερωτηματολογίου.
5. Ψευδείς ή παραπλανητικές πληροφορίες ή εσκεμμένη απόκρυψη σημαντικών πληροφοριών – πέραν των τυχών ποινικών ευθυνών – θέτει σε αμφισβήτηση την ακεραιότητα του φυσικού προσώπου και, κατά συνέπεια, την καταλληλότητά του.
6. Όλες οι ερωτήσεις απαντώνται προσηκόντως ή, σε διαφορετική περίπτωση, πρέπει να παρέχονται οι αναγκαίες διευκρινίσεις.
7. Επί των συνυποβαλλόμενων στοιχείων ή εγγράφων, προστίθεται σχετική αναφορά στην αντίστοιχη παράγραφο και επισυνάπτονται τα εν λόγω στοιχεία ή έγγραφα ως αριθμημένα Προσαρτήματα, ακολουθώντας την προκαθορισμένη στο παρόν σειρά αρίθμησης. Η αρίθμηση των προσαρτημάτων παραμένει αμετάβλητη, ακόμη και όταν δεν υπάρχουν στοιχεία / έγγραφα που θα υποβληθούν.
8. Η έγχαρτη υποβολή του ερωτηματολογίου και των συνυποβαλλόμενων στοιχείων ή εγγράφων, θα πρέπει να συνοδεύεται από μέσο αποθήκευσης ηλεκτρονικών αρχείων της προτίμησής σας (cd ή usb), στο οποίο θα βρίσκεται αποθηκευμένο (ως pdf) το σύνολο των, κατά περίπτωση, υποβαλλόμενων στοιχείων ή εγγράφων σε σαρωμένη μορφή.

Τα ανωτέρω υποβάλλονται σε κλειστό φάκελο στην παρακάτω διεύθυνση:

ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

Διεύθυνση Εποπτείας Πιστωτικού Συστήματος

Ελευθερίου Βενιζέλου 21

102 50 Αθήνα

Tηλ. Επικοινωνίας: +30 210 3205019

Αριθμός fax: +30 210 3205400

E-MAIL: [dep.bankingsupervision@bankofgreece.gr](mailto:dep.bankingsupervision@bankofgreece.gr)

ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ: [www.bankofgreece.gr](http://www.bankofgreece.gr)

*Τα υποβαλλόμενα με το παρόν Ερωτηματολόγιο στοιχεία καλύπτονται από το υπηρεσιακό – επαγγελματικό απόρρητο του άρθρου 54 του ν. 4261/2014.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Στοιχεία του προσώπου, εντός του ιδρύματος, με το οποίο μπορεί η Τράπεζα της Ελλάδος να επικοινωνεί σχετικά με το παρόν ερωτηματολόγιο** | | |
| Όνομα | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Επάγγελμα |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ταχυδρομική διεύθυνση |  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Σταθερό τηλέφωνο  (με τον κωδικό της περιοχής) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Κινητό τηλέφωνο (προαιρετικό) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Αριθμός Fax  (με τον κωδικό της περιοχής) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου |  |

**ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ**

1. Προσωπικά στοιχεία αξιολογούμενου
2. Θέση για την οποία υποβάλλεται το ερωτηματολόγιο
3. Εκπαίδευση και επαγγελματική εμπειρία
4. Διάθεση χρόνου
5. Φήμη
6. Σύγκρουση συμφερόντων
7. Συστάσεις
8. Συλλογική καταλληλότητα
9. Πρόσθετες πληροφορίες και Προσαρτήματα
10. Δήλωση – Εξουσιοδότηση αξιολογούμενου
11. Δήλωση ιδρύματος
12. Δήλωση – Εξουσιοδότηση λοιπών φυσικών προσώπων, των οποίων προσωπικά δεδομένα – στοιχεία περιλαμβάνονται στο παρόν ερωτηματολόγιο
13. **Προσωπικά στοιχεία αξιολογούμενου**
    1. Ονοματεπώνυμο
       1. Τίτλος

|  |
| --- |
|  |

* + 1. Όνομα

|  |
| --- |
|  |

* + 1. Επώνυμο

|  |
| --- |
|  |

* + 1. Όνομα Πατέρα

|  |
| --- |
|  |

* + 1. Ενδιάμεσο όνομα

|  |
| --- |
|  |

* 1. Προηγούμενο ονοματεπώνυμο
     1. Τίτλος

|  |
| --- |
|  |

* + 1. Όνομα

|  |
| --- |
|  |

* + 1. Επώνυμο

|  |
| --- |
|  |

* + 1. Ενδιάμεσο όνομα

|  |
| --- |
|  |

* + 1. Ημερομηνία και λόγος μεταβολής

|  |
| --- |
|  |

* 1. Ημερομηνία γέννησης

|  |
| --- |
|  |

* 1. Χώρα και πόλη γέννησης

|  |
| --- |
|  |

* 1. Ιθαγένειες

|  |
| --- |
|  |

* 1. Αριθμός, αρχή έκδοσης και ημερομηνία έκδοσης/λήξης ισχύοντος Διαβατηρίου ή Δελτίου Ταυτότητας *(εφόσον υφίσταται ημερομηνία λήξης)*

|  |
| --- |
|  |

Επισυνάψτε, ως Προσάρτημα 1, επικυρωμένο αντίγραφο του Διαβατηρίου ή του Δελτίου Ταυτότητας.

* 1. Τηλέφωνο επικοινωνίας *(συμπεριλαμβανομένου του κωδικού κλήσης χώρας)*

|  |
| --- |
|  |

* 1. Ηλεκτρονική διεύθυνση

|  |
| --- |
|  |

* 1. Τρέχουσα διεύθυνση κατοικίας
     1. Οδός

|  |
| --- |
|  |

* + 1. Αριθμός

|  |
| --- |
|  |

* + 1. Πόλη

|  |
| --- |
|  |

* + 1. Χώρα

|  |
| --- |
|  |

* + 1. Ταχυδρομικός κώδικας

|  |
| --- |
|  |

* + 1. Ημερομηνία έναρξης διαμονής σε αυτήν τη διεύθυνση

|  |
| --- |
|  |

Επισυνάψτε ως Προσάρτημα 2, αποδεικτικά έγγραφα της τρέχουσας διεύθυνσης κατοικίας.

* 1. Μόνιμη διεύθυνση κατοικίας *(εάν διαφέρει από την τρέχουσα διεύθυνση κατοικίας)*
     1. Οδός

|  |
| --- |
|  |

* + 1. Αριθμός

|  |
| --- |
|  |

* + 1. Πόλη

|  |
| --- |
|  |

* + 1. Χώρα

|  |
| --- |
|  |

* + 1. Ταχυδρομικός κώδικας

|  |
| --- |
|  |

* + 1. Ημερομηνία έναρξης διαμονής σε αυτήν τη διεύθυνση

|  |
| --- |
|  |

Επισυνάψτε ως Προσάρτημα 2, αποδεικτικά έγγραφα της μόνιμης διεύθυνσης κατοικίας.

* 1. Αναφέρετε τις πηγές και το ύψος του συνολικού εισοδήματός σας, επισυνάπτοντας, ως Προσάρτημα 3, επικυρωμένα αντίγραφα δηλώσεων φορολογίας εισοδήματος στην Ελλάδα και στην αλλοδαπή (προκειμένου περί εισοδημάτων που φορολογήθηκαν στην αλλοδαπή), καθώς επίσης των αντίστοιχων εκκαθαριστικών σημειωμάτων των τριών τελευταίων ετών.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Ασκείτε ή ασκούσατε στο παρελθόν τον έλεγχο κατά την έννοια του στοιχείου (34) της παρ. 1 του άρθρου 3 του ν. 4261/2014, ή κατέχετε ή κατείχατε στο παρελθόν ειδική συμμετοχή κατά την έννοια του στοιχείου (33) της παρ. 1 του άρθρου 3 του ν. 4261/2014 και σύμφωνα με τα κριτήρια του άρθρου 28 του ίδιου νόμου, οντοτήτων στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό; Εάν ναι, αναφέρατε λεπτομέρειες στον κάτωθι πίνακα.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Επωνυμία οντότητας | Φύση δραστηριοτήτων | Ποσοστό συμμετοχής | Άσκηση ελέγχου (ναι/ όχι) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Θέση για την οποία υποβάλλεται το ερωτηματολόγιο**
   1. Αναφέρετε παρακάτω τη θέση που κατέχετε ή θα κατέχετε στο ίδρυμα επιλέγοντας όλα τα πεδία που ισχύουν κατά περίπτωση:

**Μέλος Διοικητικού Συμβουλίου**

Εκτελεστικό μέλος

Μη εκτελεστικό μέλος

Μη εκτελεστικό ανεξάρτητο μέλος

Πρόεδρος Διοικητικού Συμβουλίου

Αντιπρόεδρος Διοικητικού Συμβουλίου

Διευθύνων Σύμβουλος

Αναπληρωτής Διευθύνων Σύμβουλος

Πρόσωπο που διευθύνει τη δραστηριότητα του ιδρύματος

Εκπρόσωπος του Ελληνικού Δημοσίου κατ' εφαρμογή των διατάξεων του ν. 3723/2008

Εκπρόσωπος του Ελληνικού Ταμείου Χρηματοπιστωτικής Σταθερότητας κατ' εφαρμογή των διατάξεων του ν. 3864/2010

Άλλο - Αναφέρετε λεπτομέρειες: ………………………………………………………………………………………

**Επικεφαλής Κρίσιμων Λειτουργιών**

Επικεφαλής της λειτουργίας Εσωτερικής Επιθεώρησης

Επικεφαλής της λειτουργίας Διαχείρισης Κινδύνων

Επικεφαλής της λειτουργίας Κανονιστικής Συμμόρφωσης

Ανώτερος Οικονομικός Διευθυντής

Μέλος Επιτροπής Ελέγχου

**Αρμόδιο διευθυντικό στέλεχος του άρθρου 44 του ν. 3691/2008**

Επισυνάψτε ως Προσάρτημα 4, τυχόν πρακτικό συνεδρίασης του Διοικητικού Συμβουλίου ή άλλου αρμοδίου οργάνου που αφορά το διορισμό σας.

* 1. Περιγράψτε παρακάτω με όσο το δυνατόν περισσότερες λεπτομέρειες τις βασικές υποχρεώσεις και αρμοδιότητες, καθώς και τον αριθμό υφισταμένων που σχετίζονται με την ανωτέρω θέση. Διευκρινίστε τυχόν άλλα καθήκοντα που θα ασκείτε εντός του ιδρύματος καθώς και σε ποιες επιτροπές του διοικητικού συμβουλίου ή άλλες επιτροπές θα συμμετέχετε και με ποια ιδιότητα.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Αναφέρετε παρακάτω πρόσθετες λεπτομέρειες σχετικά με την ημερομηνία έναρξης και τη διάρκεια της θητείας (εφόσον υφίσταται).

|  |  |
| --- | --- |
| Ημερομηνία έναρξης του διορισμού |  |
| Διάρκεια θητείας |  |
| Αντικαθιστάτε κάποιον άλλο; | Ναι  Όχι |
| Αν Ναι, ποιον και γιατί; |  |

* 1. Μορφή απασχόλησης του αξιολογουμένου

Σύμβαση παροχής υπηρεσιών

Υπάλληλος

Συνεταίρος

Άλλο- εξηγήστε

………………………………………...........................................................................

* 1. Έχετε ποτέ αξιολογηθεί από αρμόδια εποπτική αρχή οποιασδήποτε χώρας προκειμένου να αναλάβετε θέση ευθύνης ή να αποκτήσετε συμμετοχή σε οντότητα του χρηματοπιστωτικού τομέα; Έχετε ποτέ αξιολογηθεί από αρχή άλλου κλάδου πέραν του χρηματοπιστωτικού;

Επί καταφατικής απάντησης, συμπληρώστε στον κάτωθι πίνακα τις απαιτούμενες πληροφορίες και επιπλέον επισυνάψτε, εφόσον είναι διαθέσιμο, αντίγραφο των σχετικών αποφάσεων, ως Προσάρτημα 5.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Αρμόδια αρχή | Οντότητα | Καθήκοντα | Αποτέλεσμα αξιολόγησης | Ημερομηνία αξιολόγησης | Ημερομηνία έναρξης | Ημερομηνία λήξης |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

* 1. Σε περίπτωση ύπαρξης προηγούμενης άρνησης έγκρισης από τις αρμόδιες αρχές, εξηγήστε τους σχετικούς λόγους.

|  |
| --- |
|  |

1. **Εκπαίδευση και επαγγελματική εμπειρία**
   1. Εκπαίδευση

Παρακαλείστε να συμπληρώσετε στον κάτωθι πίνακα πληροφορίες σχετικά με την εκπαίδευσή σας. Επιπλέον, επισυνάψτε ως Προσάρτημα 6, επικυρωμένο αντίγραφο των σχετικών τίτλων, συμπεριλαμβανομένης της τυχόν πράξης αναγνώρισης αυτών στην ημεδαπή.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Επίσημος τίτλος σπουδών | Αντικείμενο σπουδών | Ημερομηνία τίτλου | Πλήρες όνομα του εκπαιδευτικού ιδρύματος (πανεπιστήμιο, κέντρο σπουδών κ.α.) | Φοίτηση | |
|  |  |  | Από | Έως |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* 1. Επαγγελματική εμπειρία στον χρηματοπιστωτικό τομέα

*Κατά τη συμπλήρωση του ακόλουθου πίνακα, θα πρέπει να αναφέρονται, όπου κρίνεται απαραίτητο, τα ακόλουθα κριτήρια που σχετίζονται με την εμπειρία σας: φύση διοικητικής θέσης, ιεραρχική βαθμίδα, φύση, πολυπλοκότητα και οργανωτική δομή του οργανισμού στον οποίο κατείχατε τη θέση, εύρος αρμοδιοτήτων, εξουσίες και ευθύνες λήψης αποφάσεων, αριθμός υφισταμένων. Εάν χρειάζεται, μπορείτε να παρέχετε περισσότερες πληροφορίες στο σχετικό πεδίο κατωτέρω.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Θέση | Κύριες αρμοδιότητες | Οντότητα | Μέγεθος[[1]](#footnote-1) | Αριθμός υφισταμένων | Είδος εμπειρίας | Από | Έως | Λόγος τερματισμού |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Περισσότερες πληροφορίες:

|  |
| --- |
|  |

* 1. Επαγγελματική εμπειρία εκτός χρηματοπιστωτικού τομέα

*Κατά τη συμπλήρωση του ακόλουθου πίνακα, θα πρέπει να αναφέρονται, όπου κρίνεται απαραίτητο, τα ακόλουθα κριτήρια που σχετίζονται με την εμπειρία σας: φύση διοικητικής θέσης, ιεραρχική βαθμίδα, φύση, πολυπλοκότητα και οργανωτική δομή του οργανισμού στον οποίο κατείχατε τη θέση, εύρος αρμοδιοτήτων, εξουσίες και ευθύνες λήψης αποφάσεων, αριθμός υφισταμένων. Εάν χρειάζεται, μπορείτε να παρέχετε περισσότερες πληροφορίες στο σχετικό πεδίο κατωτέρω.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Θέση | Κύριες αρμοδιότητες | Οντότητα | Μέγεθος[[2]](#footnote-2) | Αριθμός υφισταμένων | Είδος εμπειρίας | Από | Έως | Λόγος τερματισμού |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Περισσότερες πληροφορίες:

|  |
| --- |
|  |

* 1. Εάν δεν έχετε σχετική εμπειρία, αναφέρετε παρακάτω ενδεχόμενους αντισταθμιστικούς παράγοντες (π.χ. μέγεθος οντότητας, άλλη αντισταθμιστική εμπειρία, τίτλος σπουδών/ακαδημαϊκή εμπειρία, συνολική καταλληλότητα, εξειδικευμένες γνώσεις, προσωρινός διορισμός ανάλογα με τον ρόλο της θέσης, άλλες ειδικές περιπτώσεις).

|  |
| --- |
|  |

* 1. Σημειώστε στον ακόλουθο πίνακα το επίπεδο εμπειρίας που θεωρείτε ότι κατέχετε στις ακόλουθες περιοχές:

|  |  |
| --- | --- |
| Είδος εμπειρίας | Επίπεδο εμπειρίας (Υψηλό, μεσαίο προς υψηλό, μεσαίο προς χαμηλό, χαμηλό) |
| Χρηματοπιστωτικές αγορές |  |
| Κανονιστικό πλαίσιο και απαιτήσεις |  |
| Στρατηγικός σχεδιασμός και κατανόηση της επιχειρηματικής στρατηγικής ή του επιχειρηματικού σχεδίου ενός ιδρύματος και υλοποίηση αυτών |  |
| Διαχείριση κινδύνων (προσδιορισμός, αξιολόγηση, παρακολούθηση, έλεγχος και μετριασμός των κύριων τύπων κινδύνων που αντιμετωπίζει ένα ίδρυμα |  |
| Αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας των διαδικασιών ενός ιδρύματος, δημιουργία αποτελεσματικής διακυβέρνησης, εποπτείας και ελέγχων |  |
| Ερμηνεία των χρηματοοικονομικών στοιχείων ενός ιδρύματος, εντοπισμός των βασικών προβλημάτων επί τη βάσει των εν λόγω στοιχείων και των κατάλληλων ελέγχων και μέτρων |  |
| Λογιστική και ελεγκτική |  |

* 1. Αναφέρετε τυχόν άλλη εξειδικευμένη εμπειρία που διαθέτετε.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Αναφέρετε το όνομα του επαγγελματικού σωματείου στο οποίο τυχόν είστε μέλος καθώς και την ιδιότητα μέλους.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Επισυνάψτε ως Προσάρτημα 7, το βιογραφικό σας σημείωμα.

*Η ακόλουθη ερώτηση συμπληρώνεται από το ίδρυμα*

* 1. Πριν από την ανάληψη των καθηκόντων ή εντός του πρώτου έτους από την ανάληψη των καθηκόντων, θα λάβει ο αξιολογούμενος συγκεκριμένη κατάρτιση;

Όχι

Ναι

Αν ναι, αναφέρετε λεπτομέρειες στον παρακάτω πίνακα.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Περιεχόμενο της κατάρτισης | Πάροχος της κατάρτισης (εσωτερικό τμήμα ή επωνυμία εξωτερικού οργανισμού) | Από | Έως |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Διάθεση χρόνου**

*[Συμπληρώνεται μόνο σε περιπτώσεις που ο αξιολογούμενος προτίθεται να αναλάβει καθήκοντα μέλους διοικητικού συμβουλίου]*

* 1. Πόσος χρόνος πρέπει να διατίθεται για τα συγκεκριμένα καθήκοντα;

|  |
| --- |
|  |

* 1. Σας έχει επιτραπεί να διατηρείτε πρόσθετη θέση μη εκτελεστικού μέλους διοικητικού συμβουλίου από αρμόδια αρχή (παρ. 6 άρθρο 83 του ν.4261/2014);

Όχι

Ναι

* 1. Θέσεις εκτελεστικών και μη εκτελεστικών μελών διοικητικού συμβουλίου και λοιπές επαγγελματικές δραστηριότητες. Αναφέρετε πρώτα τη θέση μέλους διοικητικού συμβουλίου για την οποία συμπληρώνετε το παρόν και στη συνέχεια όλες τις άλλες θέσεις μέλους διοικητικού συμβουλίου που κατέχετε και τις λοιπές επαγγελματικές σας δραστηριότητες.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Οντότητα *(σημειώστε εισηγμένες εταιρείες με το σύμβολο\*)* | Χώρα | Περιγραφή  της δραστηριότητας της οντότητας | Μέγεθος οντότητας[[3]](#footnote-3) | Καθήκοντα εντός της οντότητας: εκτελεστικό μέλος/ μη εκτελεστικό μέλος κ.α. | Περιπτώσεις που εμπίπτουν στις διατάξεις των παρ. 3 και 5 του άρθρου 83 του ν. 4261/2014 | Περιπτώσεις που εμπίπτουν στις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 83 του ν. 4261/2014 | Πρόσθετες αρμοδιότητες όπως μέλος επιτροπών, κλπ. | Διάθεση χρόνου ανά εβδομάδα (ώρες) & έτος (ημέρες) *(να συμπεριληφθούν οι πρόσθετες αρμοδιότητες)* | Διάρκεια θητείας (από-έως) | Αριθμός συνεδριάσεων ανά έτος | | Τυχόν πρόσθετα σχόλια/ πληροφορίες |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

* 1. Για θέσεις που εμπίπτουν στις περιπτώσεις της παρ. 4 του άρθρου 83 του ν. 4261/2014, αναφέρετε λεπτομέρειες κατά πόσον υφίστανται συνέργειες μεταξύ των εταιρειών με αποτέλεσμα να υπάρχει επικάλυψη όσον αφορά τη διάθεση χρόνου εντός αυτών των εταιρειών.

|  |
| --- |
|  |

1. **Φήμη**

*Οι ερωτήσεις της ενότητας, θα πρέπει να απαντηθούν σε σχέση με εσάς, και ειδικότερα οι ερωτήσεις 5.2 και 5.4 – 5.9 θα πρέπει να απαντηθούν και σε σχέση με οποιαδήποτε οντότητα με την οποία έχετε ή είχατε σχέση ως μέλος διοικητικού συμβουλίου, πρόσωπο που ασκεί τον έλεγχο κατά την έννοια του στοιχείου (34) της παρ.1 του άρθρου 3 του ν. 4261/2014 ή κάτοχος ειδικής συμμετοχής κατά την έννοια του στοιχείου (33) της παρ.1 του άρθρου 3 του ν. 4261/2014. Η ερώτηση 5.16 θα πρέπει να απαντηθεί μόνο σε σχέση με τις ως άνω οντότητες.*

Σε περίπτωση που η απάντηση στις παρακάτω ερωτήσεις είναι καταφατική ως προς εσάς ατομικά, να επισυναφθούν, ως Προσάρτημα 8 και με αναφορά στο αντίστοιχο ερώτημα τα οικεία έγγραφα. Ειδικά για την ερώτηση 5.5 να επισυναφθούν τα δικαιολογητικά και για τις ως άνω σχετιζόμενες οντότητες.

* 1. Έχουν στο παρελθόν εκδοθεί εις βάρος σας καταδικαστικές αποφάσεις στο πλαίσιο ποινικής ή αστικής/ διοικητικής διαδικασίας, συμπεριλαμβανομένων καταδικαστικών αποφάσεων για τις οποίες έχει ασκηθεί έφεση/προσφυγή, στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό; Βρίσκεται σε εξέλιξη έρευνα για ποινικά αδικήματα ή αστική/ διοικητική παράβαση στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό;

Όχι

Ναι

Εάν ναι, αναφέρετε λεπτομέρειες παρακάτω, και ειδικότερα τα εξής: τη φύση της κατηγορίας, την πιθανή κύρωση σε περίπτωση καταδίκης, τη συμπεριφορά σας μετά την παράβαση, το στάδιο στο οποίο βρίσκεται η διαδικασία, τυχόν άλλους ελαφρυντικούς ή επιβαρυντικούς παράγοντες.

Επιπλέον, επισυνάψτε, ως Προσάρτημα 9, επικυρωμένο αντίγραφο Ποινικού Μητρώου δικαστικού τύπου, που έχει εκδοθεί αρμοδίως, ή άλλο ισοδύναμο έγγραφο για αλλοδαπό πρόσωπο.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Έχουν στο παρελθόν εκδοθεί εις βάρος των οντοτήτων με τις οποίες έχετε ή είχατε σχέση σύμφωνα με τα ως άνω προβλεπόμενα καταδικαστικές αποφάσεις στο πλαίσιο αστικής/ διοικητικής διαδικασίας που να είχαν επίπτωση στη φήμη τη δική σας ή των εν λόγω οντοτήτων ή σημαντική επίπτωση στην οικονομική ευρωστία τη δική σας ή των εν λόγω οντοτήτων (συμπεριλαμβανομένων καταδικαστικών αποφάσεων για τις οποίες έχει ασκηθεί έφεση/προσφυγή) στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό; Βρίσκεται σε εξέλιξη αντίστοιχη έρευνα για αστικά/ διοικητικά αδικήματα στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό;

Όχι

Ναι

Εάν ναι, αναφέρετε λεπτομέρειες παρακάτω, και ειδικότερα τα εξής: τη φύση της κατηγορίας, την πιθανή κύρωση σε περίπτωση καταδίκης, τη συμπεριφορά σας μετά την παράβαση, το στάδιο στο οποίο βρίσκεται η διαδικασία, τυχόν άλλους ελαφρυντικούς ή επιβαρυντικούς παράγοντες.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Σας έχουν επιβληθεί, στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό, πειθαρχικές κυρώσεις ή εκκρεμεί η επιβολή πειθαρχικών κυρώσεων εις βάρος σας (συμπεριλαμβανομένου του αποκλεισμού από διευθυντική θέση καθώς και της απομάκρυνσης από οποιαδήποτε εργασία ή θέση ευθύνης συμπεριλαμβανομένων περιπτώσεων που έχει ζητηθεί η παραίτησή σας);

Όχι

Ναι

Εάν ναι, αναφέρετε λεπτομέρειες παρακάτω

|  |
| --- |
|  |

* 1. Έχουν ποτέ υποβληθεί εις βάρος σας, στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό, κυρώσεις από επαγγελματικές ενώσεις ή εκκρεμεί επί του παρόντος σχετική έρευνα;

Όχι

Ναι

Εάν ναι, αναφέρετε λεπτομέρειες παρακάτω.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Έχετε υπαχθεί στο παρελθόν ή τελείτε επί του παρόντος σε πτωχευτική, προπτωχευτική ή παρόμοια διαδικασία εξυγίανσης στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό; Έχετε υπαχθεί στο παρελθόν ή τελείτε επί του παρόντος σε διαδικασία ρύθμισης οφειλών υπερχρεωμένων φυσικών προσώπων ή ρύθμισης οφειλών του ν. 4469/2017; Βρίσκονται σε ισχύ εναντίον σας άλλα παρόμοια μέτρα νομικής φύσης;

Έχουν διαταχθεί ασφαλιστικά μέτρα εις βάρος σας μέχρι να δημοσιευθεί η απόφαση επί της αίτησης για κήρυξη της πτώχευσης (π.χ. απαγόρευση διάθεσης ή απόκτησης περιουσιακού στοιχείου, σφράγιση περιουσιακού στοιχείου, αναστολή ατομικών διώξεων των πιστωτών, ορισμός μεσεγγυούχου);

Εκκρεμεί αίτηση υπαγωγής σας σε κάποια από τις παραπάνω διαδικασίες;

Όχι

Ναι

Εάν ναι, αναφέρετε λεπτομέρειες παρακάτω (μεταξύ άλλων κατά πόσον η υπαγωγή σε πτωχευτική, προπτωχευτική ή παρόμοια διαδικασία ήταν εκούσια ή όχι καθώς και εάν είχατε γενικότερα ανάμειξη σε οποιαδήποτε από τις ανωτέρω πράξεις).

|  |
| --- |
|  |

Επισυνάψτε τα πιστοποιητικά που αναφέρονται ως Προσάρτημα 10-19 ή τις σχετικές αποφάσεις, κατά περίπτωση ως Προσάρτημα 8.

* 1. Έχετε ποτέ συμπεριληφθεί σε κατάλογο αναξιόπιστων οφειλετών ή έχετε αρνητικές επιδόσεις σε κατάλογο που έχει θεσπίσει αναγνωρισμένο γραφείο πίστης (credit bureau) ή σας έχει επιβληθεί μέτρο αναγκαστικής εκτέλεσης για οφειλή;

Όχι

Ναι

Εάν ναι, αναφέρετε λεπτομέρειες παρακάτω.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Εκκρεμούν οφειλές προς δημόσιους φορείς ή ιδιώτες, οι οποίες είτε είναι εκτελεστές, είτε η εκτέλεση αυτών έχει ανασταλεί στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό;

Όχι

Ναι

Εάν ναι, αναφέρετε λεπτομέρειες παρακάτω.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Έχει ποτέ, στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό, απορριφθεί, ανασταλεί ή ανακληθεί από αρμόδια εποπτική αρχή, επαγγελματικό επιμελητήριο ή κυβερνητικό οργανισμό η χορήγηση σε εσάς εγγραφής σε μητρώο, ιδιότητας μέλους ή άδειας άσκησης εμπορικών ή επιχειρηματικών δραστηριοτήτων ή επαγγέλματος;

Όχι

Ναι

Εάν ναι, αναφέρετε λεπτομέρειες παρακάτω.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Από τις διαδικασίες που αναφέρονται στις παραπάνω ερωτήσεις, υπάρχουν διαδικασίες οι οποίες διευθετήθηκαν εξωδικαστικά ή στο πλαίσιο εναλλακτικής επίλυσης διαφορών (π.χ. στο πλαίσιο διαμεσολάβησης);

Όχι

Ναι

Εάν ναι, αναφέρετε λεπτομέρειες παρακάτω.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Περιγράψτε την τρέχουσα κατάσταση των οφειλών σας. Έχετε προβεί σε παροχή εγγυήσεων ή δεσμεύσεων ή έτερων προσωπικών ή εμπράγματων εξασφαλίσεων αναφορικά με χρηματικές απαιτήσεις ή γενικότερα υποχρεώσεις έτερου φυσικού ή νομικού προσώπου; Εάν ναι, αναφέρετε παρακάτω περισσότερες λεπτομέρειες.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Έχει το διοικητικό συμβούλιο του ιδρύματος πραγματοποιήσει συγκεκριμένες συζητήσεις σχετικά με πτυχές της φήμης σας;

Όχι

Ναι

Εάν ναι, αναφέρετε λεπτομέρειες σχετικά με το περιεχόμενο και το αποτέλεσμα των συζητήσεων.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Έχετε ποτέ παραιτηθεί στην Ελλάδα ή στην αλλοδαπή, με σκοπό να αποφευχθούν νομικές ενέργειες ή πειθαρχικές διαδικασίες εναντίον σας;

Όχι

Ναι

|  |
| --- |
|  |

* 1. Έχει/έχουν ποτέ τα πρόσωπα με τα οποία συνδέεστε με συγγένεια μέχρι δευτέρου βαθμού, εξ αίματος ή εξ αγχιστείας καθώς και ο/ η σύζυγος, ο/ η σύντροφος δηλωμένης συμβίωσης, ο/ η συμβίος/ συμβία, ή άλλος συγγενής με τον οποίο συγκατοικείτε εμπλακεί σε δικαστικό αγώνα ή συνάψει δικαστικό συμβιβασμό που να είχε ουσιαστικές επιπτώσεις στην οικονομική σας κατάσταση;

Εκκρεμεί σχετική υπόθεση;

Επί καταφατικής απάντησης, αναφέρετε λεπτομέρειες συμπεριλαμβάνοντας και τις ποινές που ενδεχομένως υποβλήθηκαν.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Έχει/έχουν ποτέ τα πρόσωπα με τα οποία συνδέεστε με συγγένεια μέχρι δευτέρου βαθμού, εξ αίματος ή εξ αγχιστείας καθώς και ο/ η σύζυγος, ο/η σύντροφος δηλωμένης συμβίωσης, ο/ η συμβίος/ συμβία, ή άλλος συγγενής με τον οποίο συγκατοικείτε καταδικασθεί για ποινικές, αστικές και διοικητικές διαφορές στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό;

Εκκρεμεί σχετική υπόθεση;

Επί καταφατικής απάντησης αναφέρετε λεπτομέρειες συμπεριλαμβάνοντας και τις ποινές που ενδεχομένως υποβλήθηκαν.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Έχετε ποτέ παρεμποδίσει την αποτελεσματική άσκηση των αρμοδιοτήτων των εποπτικών αρχών στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό;

Όχι

Ναι

|  |
| --- |
|  |

* 1. Αναφέρετε πληροφορίες για τυχόν πιστοληπτική αξιολόγηση ή σχετικές εκθέσεις που αφορούν οντότητες με τις οποίες έχετε ή είχατε σχέση ως μέλος διοικητικού συμβουλίου, πρόσωπο που ασκεί τον έλεγχο κατά την έννοια του στοιχείου (34) της παρ. 1 του άρθρου 3 του ν. 4261/2014 ή κάτοχος ειδικής συμμετοχής κατά την έννοια του στοιχείου (33) της παρ. 1 του άρθρου 3 του ν. 4261/2014, κατά την τελευταία τριετία.

|  |
| --- |
|  |

1. **Σύγκρουση συμφερόντων**

*Το σύνολο των ερωτήσεων της ενότητας, θα πρέπει να απαντηθεί σε σχέση με εσάς προσωπικά, σε σχέση με τα πρόσωπα με τα οποία συνδέεστε με συγγένεια μέχρι δευτέρου βαθμού, εξ αίματος ή εξ αγχιστείας καθώς και τον/ τη σύζυγο, τον/ τη σύντροφο δηλωμένης συμβίωσης, τον/ τη συμβίο/ συμβία, ή άλλο συγγενή με τον οποίο συγκατοικείτε καθώς και σε σχέση με τυχόν οντότητες των οποίων είστε μέλος του διοικητικού συμβουλίου ή πρόσωπα με τα οποία συνδέεστε με στενούς δεσμούς κατά την έννοια του στοιχείου (35) της παρ. 1 του άρθρου 3 του ν. 4261/2014.*

* 1. Έχετε κάποια προσωπική σχέση ή οικονομικά συμφέροντα με:
* άλλα μέλη του διοικητικού συμβουλίου ή/και επικεφαλής κρίσιμων λειτουργιών του ιδρύματος, της μητρικής επιχείρησης ή θυγατρικών τους (εφόσον υφίστανται);
* πρόσωπο που κατέχει ειδική συμμετοχή κατά την έννοια του στοιχείου (33) της παρ. 1 του άρθρου 3 του ν. 4261/2014, στο ίδρυμα, στη μητρική επιχείρηση ή θυγατρικές της (εφόσον υφίστανται);

Όχι

Ναι

Εάν ναι, αναφέρετε λεπτομέρειες παρακάτω.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Ασκείτε επιχειρηματικές δραστηριότητες με το ίδρυμα, τη μητρική επιχείρηση ή θυγατρικές τους (εφόσον υφίστανται);

Όχι

Ναι

Εάν ναι, αναφέρετε παρακάτω τις ακόλουθες πληροφορίες:

* περιγραφή του είδους και του περιεχομένου των επιχειρηματικών δραστηριοτήτων και τις υποχρεώσεις και των δύο μερών,
* κατά περίπτωση, την επωνυμία της εταιρείας,
* τη χρονική περίοδο αυτής της σχέσης.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Συμμετέχετε επί του παρόντος, είτε άμεσα είτε έμμεσα, σε δικαστική διαδικασία κατά του ιδρύματος, της μητρικής επιχείρησης ή θυγατρικών τους (εφόσον υφίστανται);

Όχι

Ναι

Εάν ναι, αναφέρετε παρακάτω πληροφορίες για το περιεχόμενο και το στάδιο της δικαστικής διαδικασίας, καθώς και την εμπλεκόμενη οντότητα.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Έχετε ή είχατε την τελευταία διετία επαγγελματική (πχ. διοικητική ή ανώτερη θέση) ή εμπορική σχέση με:
* το ίδρυμα, τη μητρική επιχείρηση ή θυγατρικές τους;
* ανταγωνιστές, συμβούλους, βασικούς προμηθευτές, παρόχους υπηρεσιών του ιδρύματος, της μητρικής επιχείρησης ή θυγατρικών τους;

Όχι

Ναι

Εάν ναι, αναφέρετε λεπτομέρειες παρακάτω (όπου υπάρχει εμπορική σχέση, αναφέρετε πληροφορίες για τη χρηματοοικονομική αξία που αυτή αντιπροσωπεύει).

|  |
| --- |
|  |

* 1. Έχετε σημαντικό οικονομικό συμφέρον (όπως ιδιοκτησία ή επενδύσεις) στο ίδρυμα, τη μητρική επιχείρηση ή θυγατρικές τους (εφόσον υφίστανται) ή σε ανταγωνιστές ή πελάτες του ιδρύματος, της μητρικής επιχείρησης ή θυγατρικών τους; Εάν ναι, αναφέρετε τις πληροφορίες του ακόλουθου πίνακα:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Επωνυμία οντότητας στην οποία υπάρχει οικονομικό συμφέρον | Κύριες δραστηριότητες οντότητας | Σχέση μεταξύ οντότητας και ιδρύματος | Χρονική περίοδος της σχέσης | Μέγεθος οικονομικού συμφέροντος (% κεφαλαίου & δικαιωμάτων ψήφου ή αξία επένδυσης) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* 1. Εκπροσωπείτε, με οποιονδήποτε τρόπο, μέτοχο του ιδρύματος, της μητρικής επιχείρησης ή θυγατρικών τους (εφόσον υφίστανται);

Όχι

Ναι

Εάν ναι, αναφέρετε παρακάτω τις ακόλουθες πληροφορίες:

* το ονοματεπώνυμο του μετόχου,
* το ποσοστό % συμμετοχής του μετόχου (σε ποσοστό % του κεφαλαίου και των δικαιωμάτων ψήφου),
* τη φύση της εκπροσώπησης.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Έχετε κάποια ουσιαστική[[4]](#footnote-4) οικονομική υποχρέωση προς το ίδρυμα, τη μητρική επιχείρηση ή θυγατρικές της (εφόσον υφίστανται);

Όχι

Ναι

Εάν ναι, αναφέρετε παρακάτω τις ακόλουθες πληροφορίες:

* το είδος της υποχρέωσης,
* την αξία της υποχρέωσης,
* τη σχετική χρονική περίοδο της υποχρέωσης αυτής.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Κατέχετε ή κατείχατε την τελευταία διετία θέση με μεγάλη πολιτική επιρροή (σε ευρωπαϊκό, σε εθνικό ή σε περιφερειακό/τοπικό επίπεδο);

Όχι

Ναι

Εάν ναι, αναφέρετε παρακάτω τις ακόλουθες πληροφορίες:

* τη φύση της θέσης,
* τις εξουσίες που σχετίζονται με τις υποχρεώσεις αυτής της θέσης,
* τη σχέση μεταξύ αυτής της θέσης (ή της οντότητας στην οποία κατέχετε/ κατείχατε τη θέση) και του ιδρύματος, της μητρικής επιχείρησης ή θυγατρικών τους

|  |
| --- |
|  |

* 1. Έχετε τυχόν άλλη σχέση, θέση ή συμμετοχή που δεν καλύπτεται από τις παραπάνω ερωτήσεις, η οποία θα μπορούσε να επηρεάσει δυσμενώς τα συμφέροντα του ιδρύματος;

Όχι

Ναι

Εάν ναι, αναφέρετε παρακάτω όλες τις απαραίτητες πληροφορίες (π.χ. φύση, περιεχόμενο, περίοδο και, κατά περίπτωση, τη σχέση με το ίδρυμα, τη μητρική επιχείρηση ή θυγατρικές τους).

|  |
| --- |
|  |

* 1. Αναφέρετε τυχόν άλλα οικονομικά συμφέροντα σε επιχειρήσεις του χρηματοπιστωτικού τομέα που δεν έχουν αναφερθεί στις παραπάνω ερωτήσεις.
  2. Εάν ισχύει κάποιο από τα παραπάνω, αναφέρετε με ποιον τρόπο προτείνετε να εξαλειφθεί ενδεχόμενη σύγκρουση συμφερόντων, είτε θεωρείται σημαντική είτε όχι. Συμπεριλάβετε σχετικά έγγραφα τεκμηρίωσης, εφόσον κρίνεται απαραίτητο (π.χ. εσωτερικούς κανονισμούς).

|  |
| --- |
|  |

*Η ακόλουθη ερώτηση συμπληρώνεται από το ίδρυμα*

* 1. Εάν ισχύει κάποιο από τα παραπάνω, αναφέρετε με ποιον τρόπο προτείνετε να εξαλειφθεί ενδεχόμενη σύγκρουση συμφερόντων, η οποία προκύπτει από τις παραπάνω δηλώσεις του αξιολογούμενου, είτε θεωρείται σημαντική είτε όχι. Συμπεριλάβετε σχετικά έγγραφα τεκμηρίωσης, εφόσον κρίνεται απαραίτητο (π.χ. εσωτερικούς κανονισμούς).

|  |
| --- |
|  |

1. **Συστάσεις**

Παρακαλούμε συμπληρώστε στον κάτωθι πίνακα τα στοιχεία επικοινωνίας και τα λοιπά στοιχεία δύο προσώπων στα οποία δύναται να απευθυνθεί η Τράπεζα της Ελλάδος για τυχόν συστάσεις. Κατά προτίμηση, τα πρόσωπα αυτά να αποτελούν προηγούμενους εργοδότες σας στον τραπεζικό ή χρηματοπιστωτικό τομέα.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Όνομα |  |  |
| Επώνυμο |  |  |
| Εταιρεία |  |  |
| Θέση |  |  |
| Τηλέφωνο |  |  |
| Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου |  |  |
| Είδος επαγγελματικής σχέσης |  |  |
| Είδος μη επαγγελματικής σχέσης |  |  |

1. **Συλλογική καταλληλότητα**

*Συμπληρώνεται από το ίδρυμα μόνο σε περιπτώσεις που ο αξιολογούμενος προτίθεται να αναλάβει καθήκοντα μέλους διοικητικού συμβουλίου*

* 1. Πώς εντάσσεται ο αξιολογούμενος στη συλλογική καταλληλότητα του διοικητικού συμβουλίου του ιδρύματος; Εξηγήστε γιατί ο διορισμός συμπληρώνει τη συλλογική καταλληλότητα του διοικητικού συμβουλίου του ιδρύματος σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στην παρ. 7 του άρθρου 83 του ν. 4261/2014.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Εξηγήστε σε γενικές γραμμές τις αδυναμίες που εντοπίστηκαν στη συνολική σύνθεση του διοικητικού συμβουλίου. Με ποιον τρόπο ο αξιολογούμενος θα συμβάλει στην επίλυση ορισμένων ή όλων των αδυναμιών;

|  |
| --- |
|  |

1. **Πρόσθετες πληροφορίες και Προσαρτήματα**
   1. Αναφέρετε άλλα στοιχεία που θεωρείτε ότι θα βοηθήσουν στην αξιολόγησή σας.

|  |
| --- |
|  |

*Η ακόλουθη ερώτηση συμπληρώνεται από το ίδρυμα*

* 1. Αναφέρετε άλλα στοιχεία που θεωρείτε ότι θα βοηθήσουν στην αξιολόγηση του αξιολογούμενου.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Αναφέρετε τα απαιτούμενα δικαιολογητικά που θα συνοδεύουν το ερωτηματολόγιο ως Προσαρτήματα

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Προσάρτημα** | | **Παράγραφος** | **Υποβολή** | **Μη διαθεσιμότητα** |
| 1 | Επικυρωμένο αντίγραφο ταυτότητας ή διαβατηρίου | 1.6 |  |  |
| 2 | Αποδεικτικά έγγραφα διευθύνσεων κατοικίας | 1.9, 1.10 |  |  |
| 3 | Δηλώσεις φορολογίας εισοδήματος και εκκαθαριστικά σημειώματα των τριών τελευταίων ετών | 1.11 |  |  |
| 4 | Πρακτικό Δ.Σ. ή άλλου οργάνου για τον διορισμό | 2.1 |  |  |
| 5 | Αντίγραφο εγκριτικής/απορριπτικής απόφασης εποπτικής αρχής | 2.5 |  |  |
| 6 | Επικυρωμένα αντίγραφα τίτλων | 3.1 |  |  |
| 7 | Βιογραφικό σημείωμα | 3.8 |  |  |
| 8 | Έγγραφα σχετιζόμενα με τις ερωτήσεις της Eνότητας 5 |  |  |  |
| 9 | Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου δικαστικού τύπου ή άλλο ισοδύναμο έγγραφο για αλλοδαπούς | 5.1 |  |  |
| 10 | Πιστοποιητικό μη κήρυξης σε πτώχευση | 5.5 |  |  |
| 11 | Πιστοποιητικό περί μη κατάθεσης αίτησης σε πτώχευση | 5.5 |  |  |
| 12 | Πιστοποιητικό περί μη κατάθεσης αίτησης για παύση πληρωμών | 5.5 |  |  |
| 13 | Πιστοποιητικό περί μη κατάθεσης αίτησης για συνδιαλλαγή- εξυγιάνση κατ’ άρθρο 99 του ν. 3588/2007 | 5.5 |  |  |
| 14 | Πιστοποιητικό περί μη κατάθεσης αίτησης για πτωχευτικό συμβιβασμό | 5.5 |  |  |
| 15 | Πιστοποιητικό περί μη κατάθεσης αίτησης περί λύσης της εταιρίας | 5.5 |  |  |
| 16 | Πιστοποιητικό περί μη κατάθεσης αίτησης σχεδίου αναδιοργάνωσης | 5.5 |  |  |
| 17 | Πιστοποιητικό περί μη κατάθεση αίτησης για θέση σε ειδική εκκαθάριση | 5.5 |  |  |
| 18 | Πιστοποιητικό περί μη θέσης σε αναγκαστική διαχείριση | 5.5 |  |  |
| 19 | Πιστοποιητικό περί μη κατάθεσης αίτησης για θέση σε αναγκαστική διαχείριση | 5.5 |  |  |
| 20 | Άλλα. Παρακαλώ διευκρινίστε |  |  |  |

1. **Δήλωση – Εξουσιοδότηση αξιολογούμενου**

Ο/Η κάτωθι υπογράφων/ουσα δηλώνω υπεύθυνα ότι:

1. Οι πληροφορίες που παρέχονται στο παρόν ερωτηματολόγιο είναι πλήρεις και αληθείς και συμφωνώ να παρέχω στην Τράπεζα της Ελλάδος, τυχόν συμπληρωματικές πληροφορίες και διευκρινίσεις σχετικά με το εν λόγω ερωτηματολόγιο.
2. Γνωρίζω ότι η εκ προθέσεως ή εξ αμελείας, παροχή αναληθών ή παραπλανητικών πληροφοριών στην Τράπεζα της Ελλάδος συνεπάγεται και ποινικές κυρώσεις.
3. Δίνω τη ρητή συγκατάθεσή μου στην Τράπεζα της Ελλάδος, καθώς και στους δεόντως εξουσιοδοτημένους υπαλλήλους της να αναζητήσουν, όποτε αυτό κρίνεται αναγκαίο, πληροφορίες από οποιοδήποτε τρίτο μέρος (ενδεικτικά αναφέρονται οι σημερινοί και προγενέστεροι εργοδότες μου, ιδρύματα, άλλες εποπτικές ή ρυθμιστικές αρχές της ημεδαπής ή της αλλοδαπής), με σκοπό την επαλήθευση των πληροφοριών που περιλαμβάνονται στο προκείμενο ερωτηματολόγιο.
4. Θα ενημερώσω το ίδρυμα αμέσως για κάθε αλλαγή, στα απαιτούμενα στοιχεία και πληροφορίες που περιλαμβάνονται στο παρόν ερωτηματολόγιο.
5. Βεβαιώνω ότι έχω επίγνωση των ευθυνών που απορρέουν από την ευρωπαϊκή και εθνική νομοθεσία που σχετίζονται με τα καθήκοντα για τα οποία επιδιώκεται θετική αξιολόγηση, και επίσης βεβαιώνω ότι προτίθεμαι να διασφαλίζω τη συνεχή συμμόρφωση με τα παραπάνω.
6. Με το παρόν και έχοντας πλήρη επίγνωση των έννομων συνεπειών, δίνω τη ρητή και ανεπιφύλακτη συγκατάθεσή μου για τη συλλογή, διασύνδεση, συσχέτιση και επεξεργασία των αρχείων που περιέχουν τα προσωπικά μου στοιχεία, τα οποία τηρούνται στην Τράπεζα της Ελλάδος, καθώς και για τη διαβίβαση των εν λόγω δεδομένων σύμφωνα με τους ορισμούς του ισχύοντος θεσμικού πλαισίου.
7. Κάθε φορά που απαιτείται ή κρίνεται σκόπιμο από την Τράπεζα της Ελλάδος, θα παρέχω βοήθεια και θα συνεργάζομαι με σκοπό να επιτευχθεί συμμόρφωση με τις υποχρεώσεις που βαρύνουν είτε εμένα προσωπικά, είτε το υπό κρίση ίδρυμα.
8. Αυτή η δήλωση καταλαμβάνει τόσο τα παρόντα όσο και τυχόν μελλοντικά στοιχεία και πληροφορίες σχετικά με το άτομό μου, τα οποία συγκεντρώνονται για εποπτικούς σκοπούς.

..................................................... .....................................................

(Υπογραφή) (Ονοματεπώνυμο & θέση)

.....................................................

(Τόπος και ημερομηνία)

**11. Δήλωση ιδρύματος**

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η

1. βεβαιώνω ότι οι πληροφορίες που παρέχονται στο παρόν ερωτηματολόγιο είναι ακριβείς και πλήρεις από όσο είμαι σε θέση να γνωρίζω,
2. βεβαιώνω ότι το ίδρυμα θα ενημερώσει άμεσα και εγγράφως την Τράπεζα της Ελλάδος εάν υπάρξει ουσιώδης μεταβολή\* ως προς τις παρεχόμενες πληροφορίες,
3. βεβαιώνω ότι το ίδρυμα ζήτησε όλες τις πληροφορίες που είναι απαραίτητες για την αξιολόγηση της ικανότητας και καταλληλότητας του αξιολογούμενου και ότι έλαβε δεόντως υπόψη αυτές τις πληροφορίες πριν αποφασίσει ότι ο αξιολογούμενος πληροί τις προδιαγραφές ικανότητας και καταλληλότητας,
4. βεβαιώνω ότι η περιγραφή των καθηκόντων για τα οποία επιδιώκεται θετική αξιολόγηση αντανακλά επακριβώς τις πτυχές των δραστηριοτήτων του ιδρύματος για τις οποίες προβλέπεται ότι ο αξιολογούμενος θα είναι υπεύθυνος,
5. βεβαιώνω ότι το ίδρυμα πιστεύει ότι, κατόπιν δέουσας και επιμελούς έρευνας και με βάση τα κριτήρια ικανότητας και καταλληλότητας όπως αυτά ορίζονται στη σχετική εθνική και ευρωπαϊκή νομοθεσία, ο αξιολογούμενος είναι ικανός και κατάλληλος για την άσκηση των καθηκόντων όπως αυτά περιγράφονται στο παρόν ερωτηματολόγιο,
6. βεβαιώνω ότι το ίδρυμα έχει ενημερώσει τον αξιολογούμενο για τις κανονιστικές αρμοδιότητες που σχετίζονται με τα καθήκοντα όπως αυτά περιγράφονται στο παρόν ερωτηματολόγιο,
7. βεβαιώνω ότι εξουσιοδοτούμαι να υποβάλω το παρόν ερωτηματολόγιο και τις δηλώσεις που παρέχονται από το ίδρυμα, καθώς και να υπογράψω το παρόν ερωτηματολόγιο εκ μέρους του.

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο: | Υπογραφή: |
| Θέση:  \*Ως ουσιώδης μεταβολή θεωρείται τυχόν μεταβολή που μπορεί να επηρεάζει την ικανότητα και καταλληλότητα του αξιολογούμενου. | Ημερομηνία: |

**12. Δήλωση – Εξουσιοδότηση**

**Λοιπών φυσικών προσώπων, των οποίων προσωπικά δεδομένα - στοιχεία περιλαμβάνονται στο παρόν ερωτηματολόγιο**

Ο/Η κάτωθι υπογράφων/ουσα δηλώνω υπεύθυνα ότι:

1. Με το παρόν και έχοντας πλήρη επίγνωση των έννομων συνεπειών, δίνω τη ρητή και ανεπιφύλακτη συγκατάθεσή μου για τη συλλογή, διασύνδεση, συσχέτιση και επεξεργασία των αρχείων που περιέχουν τα προσωπικά μου στοιχεία, τα οποία τηρούνται στην Τράπεζα της Ελλάδος, καθώς και για τη διαβίβαση των εν λόγω δεδομένων σύμφωνα με τους ορισμούς του ισχύοντος θεσμικού πλαισίου.
2. Αυτή η δήλωση καταλαμβάνει τόσο τα παρόντα όσο και τυχόν μελλοντικά στοιχεία και πληροφορίες σχετικά με το άτομό μου, τα οποία συγκεντρώνονται για εποπτικούς σκοπούς.

..................................................... .....................................................

(Υπογραφή) (Ονοματεπώνυμο & θέση)

.....................................................

(Τόπος και ημερομηνία)

1. Σύνολο ενεργητικού (στοιχεία τέλους έτους) [↑](#footnote-ref-1)
2. Συνολικός κύκλος εργασιών και διεθνής παρουσία [↑](#footnote-ref-2)
3. Για χρηματοπιστωτικό ίδρυμα: σύνολο ενεργητικού (στοιχεία τέλους έτους) / Για άλλες εταιρείες: συνολικός κύκλος εργασιών και διεθνής παρουσία [↑](#footnote-ref-3)
4. (τα δάνεια κάτω των 50.000 ευρώ δεν θεωρούνται ουσιαστική υποχρέωση) [↑](#footnote-ref-4)