

OŚWIADCZENIE GWARANCYJNE WARRANTY STATEMENT

SEKCJA 1: DANE WNIOSKODAWCY

SECTION 1: PROPOSER DETAILS

Nazwa wnioskodawcy _____
Name

Adres wnioskodawcy _____
Address

Data rozpoczęcia działalności _____
Launch Date

NIP/REGON/KRS _____
Tax Identification Number / Register of National Economy / National Court Register

SEKCJA 2: ROSZCZENIA I OKOLICZNOŚCI

SECTION 2: CLAIMS DECLARATION

1. Czy kiedykolwiek wszczęto lub aktualnie jest prowadzone postępowanie (w szczególności karne, administracyjne, cywilne, regulacyjne, arbitrażowe) lub kiedykolwiek wniesiono roszczenie przeciwko byłym lub obecnym członkom organów, pełnomocnikom lub pracownikom pełniącym funkcje zarządcze lub nadzorcze, w związku z wykonywaniem wyżej wymienionych funkcji w ramach działalności wnioskodawcy lub jego podmiotów zależnych?
Have claims or proceedings (criminal, administrative, civil, regulatory, arbitration) ever been filed or instituted (or are held currently) against any past or present members of the board, members of supervisory board, proxies or employees in management or supervisory roles, in connection with the applicant's or its subsidiaries' activities?
TAK YES NIE NO
2. Czy wystąpiły jakiegokolwiek zdarzenia lub okoliczności, które mogą dać podstawę do wniesienia roszczenia lub wszczęcia postępowania (w szczególności karnego, administracyjnego, cywilnego, regulacyjnego, arbitrażowego) przeciwko członkom organów, pełnomocnikom lub pracownikom pełniącym funkcje zarządcze lub nadzorcze, w związku z wykonywaniem wyżej wymienionych funkcji w ramach działalności wnioskodawcy lub jego podmiotów zależnych?
Have any events or circumstances occurred that could give rise to a claim or proceedings (in particular criminal, administrative, civil, regulatory, arbitration) against members of the authorities, proxies or employees performing management or supervisory functions, in connection with the performance of the above-mentioned function within the activities of the applicant or its subsidiaries?
TAK YES NIE NO
3. Czy kiedykolwiek wszczęto lub aktualnie jest prowadzone postępowanie (w szczególności karne, administracyjne, cywilne, regulacyjne, arbitrażowe) lub czy kiedykolwiek wniesiono roszczenie przeciwko wnioskodawcy lub jego podmiotowi zależnemu, zarzucające faktyczne lub rzekome błędne działanie lub zaniechanie powodujące naruszenie przepisów regulujących obrót papierami wartościowymi?
Has regulatory / administrative / criminal / civil / arbitration proceeding in connection with securities ever been instituted or securities claims ever been made (or are currently held) against the applicant or its subsidiaries?
TAK YES NIE NO
4. Czy wystąpiły jakiegokolwiek zdarzenia lub okoliczności, które mogą dać podstawę do wniesienia roszczenia lub wszczęcia postępowania (w szczególności karnego, administracyjnego, cywilnego, regulacyjnego, arbitrażowego) przeciwko wnioskodawcy lub jego podmiotowi zależnemu, zarzucającego faktyczne lub rzekome błędne działanie lub zaniechanie powodujące naruszenie przepisów regulujących obrót papierami wartościowymi?
Have any events or circumstances occurred that could give rise to a securities claim or proceedings (in particular criminal, administrative, civil, regulatory, arbitration) against the applicant or its subsidiaries in connections with securities?
TAK YES NIE NO

Jeżeli odpowiedź na którekolwiek z pytań 1–4 brzmi ‘Tak’ prosimy o podanie szczegółów (w tym okoliczności zdarzenia, kogo dotyczyło/dotyczy, kwoty, faktyczne lub rzekome nieprawidłowości etc.):
If the answer to any of the questions from 1 to 4 is ‘Yes’, please provide details (including the circumstances of the incident, persons concerned, alleged claim amount, actual or alleged irregularities etc.):

SEKCJA 3: OŚWIADCZENIE

SECTION 3: DECLARATION

Jako członek zarządu / rady nadzorczej / prokurent wnioskodawcy oświadczam, co następuje:

As a Director or Officer of the company I state the following:

- Jestem upoważniony do wypełnienia niniejszego kwestionariusza z ramienia wnioskodawcy.
I am authorized to fill out this questionnaire on behalf of the company.
- Wszystkie informacje podane w niniejszym kwestionariuszu są prawdziwe i nie pominięto żadnych istotnych informacji. Informacje zostały przedstawione po dokładnej analizie, przy pełnej możliwej do uzyskania wiedzy, jak również po konsultacji z członkami organów wnioskodawcy i podmiotów zależnych.
All information stated in this questionnaire is true, no relevant information has been omitted. The information was presented after a thorough analysis, with full obtainable knowledge, as well as after consultation with the members of the applicant’s and its subsidiaries’ bodies.
- W przypadku gdy informacje podane w niniejszym kwestionariuszu ulegną zmianie pomiędzy datą jego złożenia a datą wejścia w życie umowy ubezpieczenia zawartej na podstawie niniejszego kwestionariusza, niezwłocznie powiadomię ubezpieczyciela o owych zmianach, ten zaś ma prawo wycofać się z ubezpieczenia bądź zmodyfikować wszelkie kwotacje/oferty i/lub inne postanowienia dotyczące niniejszego ubezpieczenia.
If the information provided in this questionnaire changes between the date of issuing this questionnaire and the effective date of the insurance contract I will immediately notify the insurer of such changes, and the insurer has a right to withdraw or modify any outstanding quotations/offers and/or other provisions regarding the insurance.
- Podpisanie niniejszego kwestionariusza nie zobowiązuje wnioskodawcy ani ubezpieczyciela do zawarcia umowy ubezpieczenia. Jednakże uzgadnia się, że niniejszy kwestionariusz będzie stanowił podstawę umowy ubezpieczenia, o ile zostanie zawarta, i będzie do niej dołączony, stając się jej częścią. Wszystkie podane na piśmie oświadczenia i materiały dostarczone ubezpieczycielowi w związku z niniejszym kwestionariuszem stanowią jego integralną część.
Signing this questionnaire does not obligate the applicant or the insurer to enter into an insurance contract. However, it is agreed that this questionnaire will form the basis of the contract, if concluded, and will be attached to it, becoming part of it. All written statements and materials provided to the insurer in connection with this questionnaire are an integral part of it.

Podpis
Signature _____

Imię i nazwisko
Name and surname _____

Funkcja
Position _____

Spółka
Company _____

Data
Date _____