

PRILOGA 1**VZOREC NOTRANJE PRIJAVE**

Izpolnite obrazec in ga skupaj s prilogami z navadno pošto pošljite na naslov:

SID banka, d. d., Ljubljana
Oddelek za skladnost
Ul. Josipine Turnograjske 6
1000 LJUBLJANA

s pripisom »**Prijava– ne odpiraj**« ali na elektronski naslov: prijave@sid.si¹

1. PODATKI O PRIJAVITELJU²

Ime in Priimek:

Naslov:

Pošta:

Elektronski naslov:

Telefon:

☐

Soglašam s povratno komunikacijo, če bo potrebna za preiskavo podane Prijave.

☐

Želeni način povratne komunikacije:

☐

Želim ostati anonimen.

☐

Soglašam, da se v primeru potrebe po vključitvi zunanjega izvajalca (strokovnjaka) v obravnavo Prijave le-temu razkrije moja identiteta.

☐

Soglašam, da se v primeru potrebe po vključitvi drugih organizacijskih enot ali zaposlenih v banki v obravnavo Prijave le-tem razkrije moja identiteta.

¹ Prijavo lahko Zaupniku podaste tudi po telefonu na telefonsko številko 01 200 7 555 (B. Bračko) ali 070 478 563 ali 01 200 7 303 (P. Karlatec) ali 01 200 7 245 (J. Musi) ali pa jo Prijavitelj vroči neposredno Zaupniku.

² V primeru, da želite podati anonimno prijavo, podatkov o prijavitelju ne izpolnite.

2. PODATKI O SUMU KRŠITVE

Sum kršitve³ je s področja kršitve predpisov RS⁴, kot npr.:

- ZBan-3
- ZSIRB
- ZZFMGP
- ZVOP-2
- ZDR-1
- ZJN-3
- ZIntPK
- Internega akta (in navedite katerega):
- Kodeksa etičnih vrednot in strokovnih standardov
- Smernic organa EBA/Banke Slovenije/drugega regulatorja
- Drugo (opredelite):

Opis konkretnega suma kršitve⁵ oziroma kdaj in kje naj bi bila storjena kršitev (opis)

Nastanek kršitve in čas trajanja kršitve oziroma ali kršitev še traja in če ne, kdaj je prenehala:

Nastanek:

Trajanje:

Prenehanje kršitve:

Kršitev naj bi storil:

- a) Član uprave
- b) Član nadzornega
- c) OSk, ONR
- d) Zaposleni
- e) Drugi

Oseba, ki naj bi storila kršitev:

Ime in priimek

Delovno mesto/funkcija

Morebitni sodelujoči pri sumu kršitve (ime in priimek, delovno mesto/funkcija):

³ Podatki/Informacija, vključno s podlago za sum, o dejanski ali morebitni kršitvi predpisov, ki se je ali se bo zelo verjetno zgodila v banki, ter o poskusu prikrivanja te kršitve.

⁴ Ustrezno izberi.

⁵ Z lastnimi besedami opišite dejansko stanje kršitve Predpisov (kdo in kaj je kršil), ter kakšne posledice za Prijavitelja in/ali banko so nastale s kršitvijo Predpisov.

Dokazi⁶:

☐

Razpolagam z dokumentacijo, ki potrjuje moje navedbe (dokumentacijo priložite prijavi);

☐

Ne razpolagam z dokumentacijo, ki potrjuje moje navedbe, vem pa kje se nahaja;

☐

Ne razpolagam z dokumentacijo;

☐

Dokumentacije ni.

Kdaj in na kakšen način ste zaznali sum kršitve:

Drugi relevantni podatki (če razpolagate z drugimi dodatnimi informacijami oziroma dokumentacijo, ki bi olajšala preiskavo suma kršitve predpisov, jih prosimo, navedite).

3. STE SUM KRŠITVE PRIJAVILI DRUGEMU ORGANU/ORGANIZACIJI

Ste sum kršitve prijavili tudi drugemu organu (npr. Banki Sloveniji, svetovalcu za varstvo pred diskriminacijo in trpinčenjem na delovnem mestu,⁷ neposredno nadrejenemu etc.)

Če »DA«, kdaj in kateremu organu ste prijavili sum kršitve? Je postopek v zvezi s to prijavo že zaključen?
(kratko opišite sprejeto odločitev).

Kraj in datum

Podpis⁸

⁶ Navedite in/ali predložite vso relevantno dokumentacijo vezano za prijavo suma kršitve.

⁷ Svetovalci za varstvo pred diskriminacijo in trpinčenjem na delovnem mestu so določeni v prilogi Pravilnika o varstvu pred diskriminacijo in trpinčenjem na delovnem mestu.

⁸ Brez podpisa, v kolikor želite oddati anonimno prijavo.