



Bank Pekao

Imię i nazwisko

.....

Miejscowość, data

Nazwa pełnionej funkcji/
zajmowanego stanowiska

.....

Załącznik 5D do Polityki

**INFORMACJA O ZMIANACH WPŁYWAJĄCYCH NA SPEŁNIENIE WYMOGÓW
ODPOWIEDNIOŚCI**

Informuję o zmianach wpływających na spełnienie wymogów odpowiedzialności określonych w złożonym Kwestionariuszu Samooceny oraz oświadczeniach i dokumentach, a także przekazanych podczas rozmów odbytych w procesie oceny odpowiedzialności.

Opis zmian:

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

Podpis

.....