**ПРИЛОЖЕНИЕ 1**

к Политике по предотвращению и урегулированию

конфликта интересов в АО «Эйр Астана»

**Декларация об отсутствии/ наличии конфликта интересов**

При заполнении Декларации необходимо отражать достоверно известную Вам информацию и с учетом терминов и определений, используемых в Политике по предотвращению и урегулированию конфликта интересов в АО «Эйр Астана».

* + 1. Являетесь ли Вы и/или Ваши **Близкие родственники** и/или Ваши **Связанные лица** владельцами 10 (десяти) и более процентов акций (долей участия) юридических лиц, которые являются или намереваются стать **Контрагентами** или **Конкурентами** Общества?

Да  Нет 

*При выборе “Да”, необходимо заполнить данные в таблице:*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование юридического лица** | **БИН юридического лица** | **ФИО владельца акций (долей участия)** | **Количество акций/доля участия, в %** | **Вид деятельности Контрагента или Конкурента** | **Информация о родственной/иной связи** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

* + 1. Входите ли Вы или Ваши **Близкие родственники** и/или Ваши **Связанные лица** в состав органов управления или в исполнительные органы (наблюдательный совет, совет директоров, коллегиальный исполнительный орган или лицо, единолично осуществляющее функции исполнительного органа) юридических лиц, которые являются или намереваются стать **Контрагентами** или **Конкурентами** Общества?

Да  Нет 

*При выборе “Да”, необходимо заполнить данные в таблице:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование юридического лица** | **БИН юридического лица** | **Название органа управления/ исполнительного органа** | **ФИО и дата вхождения в орган управления/ исполнительный орган** | **Информация о родственной/иной связи** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* + 1. Осуществляете ли Вы или Ваши **Близкие родственники** и/или Ваши **Связанные лица** деятельность (в том числе неоплачиваемую и оплачиваемую на регулярной основе) в юридических лицах, которые являются или намереваются стать **Контрагентами** или **Конкурентами** Общества или связаны каким-либо другим образом с деятельностью Общества?

Да  Нет 

*При выборе “Да”, необходимо заполнить данные в таблице:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование юридического лица** | **БИН**  **юридического лица** | **Тип оплачиваемой/ неоплачиваемой деятельности** | **Тип выплат** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

4. Использовали или используете ли Вы **Инсайдерскую информацию** и/или персональные данные пассажиров и/или Работников Общества или иную **Внутреннюю информацию**, которая стала Вам доступна в силу служебных обязанностей в целях осуществления сделок и/или транзакций в Ваших личных интересах?

Да  Нет 

*При выборе “Да”, необходимо заполнить данные в таблице:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование внутренней информации** | **Детали использования** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Совмещали или совмещаете ли Вы исполнительные и контрольные функции в Обществе, которые порождают потенциальный **Конфликт интересов**, влияющий на объективное и беспристрастное выполнение Вами должностных обязанностей?

Да  Нет 

*При выборе “Да”, необходимо заполнить данные в таблице:*

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Описание совмещаемых исполнительных и контрольных функций** |
|  |  |
|  |  |

1. Использовали или используете ли Вы свои служебные полномочия и положение в Обществе с целью получения **Личной выгоды**, противоречащей интересам Общества?

Да  Нет 

*При выборе “Да”, необходимо заполнить данные в таблице:*

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Описание полученной Личной выгоды** |
|  |  |
|  |  |

1. Имеются ли у Вас в прямом или косвенном подчинении Работники, являющиеся Вашими **Близкими родственниками** и/или Вашими **Связанными лицами**? Принимали ли Вы лично или лица, находящиеся в Вашем подчинении участие в найме Работников, которые являются Вашими **Близкими родственниками** и/или Вашими **Связанными лицами**? А также вносили ли Вы изменения в должностные обязанности таких работников Общества?

Да  Нет 

*При выборе “Да”, необходимо заполнить данные в таблице:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Перечень Работников** | **Описание конфликта интересов (прямое или косвенное подчинение, наем, изменение должностных обязанностей)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Были ли вовлечены или вовлечены ли Вы в какую-либо ситуацию, в которой Ваши **Личные интересы** противоречили или противоречат интересам Общества?

Да  Нет 

*При выборе “Да”, необходимо заполнить данные в таблице:*

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Описание ситуации, противоречащей интересам Общества** |
|  |  |
|  |  |

1. Раскрывали или раскрываете ли Вы конфиденциальную, **Инсайдерскую** или иную **Внутреннюю информацию** Общества третьим лицам?

Да  Нет 

*При выборе “Да”, необходимо заполнить данные в таблице:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Описание раскрываемой информации** | **Наименование третьих лиц** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Использовали или используете ли Вы свои полномочия или положение для получения **Личной выгоды** от клиентов, поставщиков или других третьих лиц, а также прибыли, которая может возникнуть в ходе осуществления Обществом деятельности, связанной с продажей или покупкой товаров работ и услуг?

Да  Нет 

*При выборе “Да”, необходимо заполнить данные в таблице:*

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Описание события** |
|  |  |
|  |  |

1. Существовали или существуют ли случаи, в которых Вы исполняли или исполняете свои должностные обязанности не в соответствии с положениями Кодекса Поведения и другими внутренними документами Общества?

Да  Нет 

*При выборе “Да”, необходимо заполнить данные в таблице:*

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Описание события** |
|  |  |
|  |  |

12. Работают ли в Обществе Ваши **Близкие родственники** и/или Ваши **Связанные стороны**?

Да  Нет 

*При выборе “Да”, необходимо заполнить данные в таблице:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Перечень Работников** | **Описание родственной и/или иной связи** |
|  |  |  |
|  |  |  |

13. Известно ли Вам о каких-либо прочих ситуациях или обстоятельствах, когда Ваши **Личные / частные интересы** или действия вступали в конфликт, либо создавали потенциальный **Конфликт интересов** или находились в конфликте с интересами Общества?

Да  Нет 

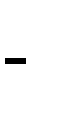
*При выборе “Да”, необходимо заполнить данные в таблице:*

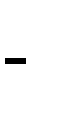
|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Описание события** |
|  |  |
|  |  |

*[После ответов на все вопросы в системе ELMA, сотруднику необходимо, при согласии, отметить галочки в соответствии с текстом ниже и подписать данную декларацию электронно-цифровой подписью]*

*[Положительный ответ на любой из вышеперечисленных вопросов не означает автоматическое наличие конфликта интересов. Решение о наличии или отсутствии конфликта интересов принимается по результатам рассмотрения заполненной Декларации службой комплаенс Общества]*

* + - * Настоящим подтверждаю полную ответственность за достоверность информации предоставленной при заполнении данной Декларации.
      * Обязуюсь своевременно информировать Общество при возникновении потенциального или фактического конфликта интересов, а также об изменениях данных, указанных в настоящей декларации.
      * Настоящим я даю согласие и уполномочиваю руководителя службы комплаенс Общества (или иное лицо, ответственное за комплаенс):

 осуществлять проверку в отношении указанной информации, включая проверку общедоступной информации (из открытых источников);

 предпринимать все шаги, необходимые для дальнейшего расследования и разрешения любого вопроса, указанного выше как конфликт интересов или потенциальный конфликт интересов, включая передачу такого вопроса органам Общества в соответствии с их компетенцией и полномочиями.

ФИО:

Должность:

Подпись: