

Admiral Boats S.A.

Kwestionariusz osobowy dla Członków Zarządu oraz Rady Nadzorczej

Imię i nazwisko:	MICHAŁ BIENIAS
Funkcja:	CZŁONEK RADY NADZORCZEJ
Termin upływu kadencji:	

Opis kwalifikacji

Tytuły naukowe, ukończone szkoły, licencje, istotne uprawnienia	Wydział Oceanotechniki i Okrętownictwa Politechniki Gdańskiej Kierunek: Oceanotechnika (2006-2012) Liceum Ogólnokształcące im. KEN w Gdyni Kierunek: Matematyka, Informatyka (2002-2005)
---	--

Doświadczenie zawodowe

Nazwa podmiotu	Stanowisko	Okres zatrudnienia	Krótki opis obowiązków, sukcesów	stanowiska, największych
Redan S.A.	Młodszy specjalista ds. zamówień	2006-2007		
Transcom Worldwide S.A.	Młodszy specjalista back office	2007-2008		
GE Money (GE Capital)	Specjalista ds. Wierzytelności	2009-2012		
GE Money (Ge Capital/Bank BPH)	Specjalista ds. obsługi prawno-sądowych / Coach	2012-2015		
-	-	-	-	

Spółki prawa handlowego, w których w okresie ostatnich trzech lat była/był Pani/Pan członkiem zarządu lub rady nadzorczej lub wspólnikiem, ze wskazaniem czy Pani/Pan w dalszym ciągu pełni tę funkcję.

Nazwa podmiotu	Pełniona funkcja	Okres pełnienia funkcji
-	-	-

1. Czy wykonuje Pani/Pan działalność poza Emitentem, która to działalność mogłaby mieć istotne znaczenie dla Emitenta?

TAK / NIE

Jeśli TAK, proszę o podanie podmiotu oraz pełnionej przez Panią/Pana funkcji:

Nazwa podmiotu	Pełniona funkcja

2. Czy był/a Pan/i skazany/a prawomocnym wyrokiem za przestępstwa oszustwa w okresie ostatnich pięciu lat?

TAK / NIE

3. Czy w okresie ostatnich pięciu lat otrzymał/a Pan/i sądowy zakaz działania jako członek organów zarządzających/nadzorczych w spółkach prawa handlowego?

TAK / NIE

4. Czy w okresie ostatnich pięciu lat dochodziło do przypadków upadłości/zarządu komisyjnego/likwidacji w odniesieniu do podmiotów, w których pełnił/a Pan/i funkcje członka organu zarządzającego lub nadzorującego?

TAK / NIE

Jeśli TAK, proszę o podanie podmiotu oraz pełnionej przez Panią/Pana funkcji:

Nazwa podmiotu	Pełniona funkcja

--	--

5. Czy prowadzi Pan/i działalność konkurencyjną w stosunku do Emitenta?

~~TAK~~ / NIE

Jeśli TAK, proszę o podanie podmiotu oraz pełnionej przez Panią/Pana funkcji:

Nazwa podmiotu	Pełniona funkcja

6. Czy jest Pan/i wspólnikiem konkurencyjnej spółki cywilnej lub osobowej albo członkiem organu spółki kapitałowej lub członkiem organu jakiejkolwiek konkurencyjnej osoby prawnej?

~~TAK~~ / NIE

Jeśli TAK, proszę o podanie podmiotu oraz pełnionej przez Panią/Pana funkcji:

Nazwa podmiotu	Pełniona funkcja

7. Czy figuruje Pan/i w rejestrze dłużników niewypłacalnych, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym? Proszę o zakreślenie odpowiedzi

~~TAK~~ / NIE

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, iż dane przedstawione przeze mnie w niniejszym kwestionariuszu są zgodne z prawdą i przedstawiają stan faktyczny oraz, że nie zataiłam/em żadnej istotnej informacji z zakresu zagadnień przedstawionych w kwestionariuszu.

Imię i nazwisko:

Michał Brenion

Data i podpis:

15.01.16 