## **Формуляр сообщения осведомителя**

|  |
| --- |
| **1.  Описание нарушения**  *(Предоставьте имеющуюся в Вашем распоряжении информацию* ***о возможном нарушении****. Опишите конкретные факты или обстоятельства, которые об этом свидетельствуют (например, дата, место, где наблюдалось возможное нарушение), замешанные физические или юридические лица, должности замешанных лиц. Если в Вашем распоряжении есть доказательства (например, документы, фотографии, адреса эл. почты), добавьте эту информацию к своему сообщению)* |
|  |
| **2. Способ получения информации** *(связь с работой)*  *(Ваша связь с ВТА (отметьте подходящее))* |
| я работаю в BTA *(выполняю должностные обязанности)*  я выполняю работу для ВТА, но у меня с ВТА нет договорных отношений *(например, оказываю услуги, но договор заключён с другим предприятием)*  оказываю услуги ВТА  я наблюдал (-а) возможное нарушение при заключении трудовых отношений  я наблюдал (-а) возможное нарушение во время прохождения практики  я раньше работал (-а) в ВТА и в то время наблюдал (-а) возможное нарушение  связь другого рода *(укажите, какая)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **3. Укажите, каким общественным интересам и каким представителям общества, а также какой ущерб упомянутое нарушение наносит или может нанести**  *(сообщение только о задетых личных интересах не считается осведомительством)* |
|  |
| **4. Сообщали ли Вы о нарушении ранее**  *(отметьте соответствующий вариант, предоставьте необходимые комментарии)* |
| нет, это первый случай осведомительства  да, я уже сообщал (-а) об этом на своём рабочем месте при помощи внутреннего механизма осведомительства  да, я уже сообщал (-а) об этом в другое учреждение *(укажите, в какое)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  другая информация, комментарии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **5. Отношение к дальнейшей коммуникации**  (*отметьте подходящий вариант)* |
| **не хочу** получить подтверждение о получении этого сообщения  **не хочу** получить решение о признании или не признании этого сообщения сообщением осведомителя |
| **6. Приложения**  *(Укажите документы, приложенные к сообщению, которые, на Ваш взгляд, подтверждают возможное нарушение. Если Вы указали, что об этом нарушении уже сообщали ранее, приложите полученный ответ, если таковой был)* |
| 1.  2.  3.   .. |
| **7. Информация об осведомителе** |
| Имя, фамилия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Контактная информация:  *(адрес, эл. почта, телефон или другая информация, как с Вами можно связаться, в том числе отправить ответ, информацию о процессе рассмотрения сообщения или попросить предоставить дополнительную информацию)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| **8. Дата подачи сообщения**  **\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года** |

Предоставив настоящее сообщение осведомителя, я:

**подтверждаю, что информацию, указанную в сообщении, считаю достоверной, я действую без злого умысла, и мне понятно, что намеренное предоставление ложной информации не считается осведомительством и за это меня могут призвать к ответственности согласно порядку, установленному в нормативных актах.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(подпись)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I. Информация о дальнейшей коммуникации:**

**1)** в течение 7 дней Вам будет отправлено подтверждение о получении этого сообщения *(если в 5м пункте настоящего сообщения Вы не указали, что не желаете получить подтверждение);*

**2)** в течение 3 дней после того, как будет принято решение о признании Вашего сообщения сообщением осведомителя, Вам будет отправлен ответ о принятом решении признать/не признать настоящее сообщение сообщением осведомителя *(при помощи Вашей контактной информации, указанной в 7м пункте настоящего сообщения, если в 5м пункте Вы не указали, что не желаете получить решение);*

**3)**если это необходимо для рассмотрения сообщения осведомителя, с Вами могут связаться, чтобы получить дополнительную информацию;

**4)** если настоящее Ваше сообщение будет признано сообщением осведомителя, ВТА Вам сообщит:

- о ходе его рассмотрения в течение 2х месяцев со дня, когда Ваше сообщение было признано сообщением осведомителя;

- после окончания рассмотрения сообщения осведомителя об установленных фактах и принятом решении или предпринятых действиях.

**5)** в случае возникновения дополнительных вопросов Вы можете связаться с ответственным лицом ВТА по вопросам осведомительства, написав нам на эл. почту: [whistleblowing@bta.lv](mailto:whistleblowing@bta.lv)

**II. Информация об обработке личных данных:**

**1)** Целью обработки личных данных является осуществление внутренней Системы осведомительства ВТА в рамках организации управления рисками.

**2)** Управляющим обработкой личных данных является САО «BTA Baltic Insurance Company», регистрационный номер 40103840140, юридический адрес: Sporta iela 11, Rīga, LV-1013, Latvija.

**3)** Больше информации об обработке личных данных доступно на домашней странице ВТА https://www.bta.lv/kontakti/privatuma-politika.