

FORMULÁŘ PRO OZNAMOVÁNÍ PROTIPRÁVNÍHO JEDNÁNÍ

Oznamovatel	
Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Adresa:	
E-mail:	
Telefon/mobil:	

Povinný subjekt <i>(na koho oznámení směřuje)</i>	
Název / jméno a příjmení:	
Vztah k povinnému subjektu:	

Oznámení	
Předmět:	
Obsah oznámení:	

- ☐ Chci být zpětně kontaktován
- ☐ Nechci být zpětně kontaktován

Kontaktní údaje příslušné osoby pro příjem a zpracování oznámení	
Jméno, příjmení pověřené osoby:	MUDr. Martin Voldřich Ph.D.
Adresa pro zasílání písemných oznámení:	BonumFinem a.s. Evropská 655/116, 160 00 Praha 6
Telefon:	
E-mail	whistleblowing@bonumfinem.cz

Pozn.: Listinná podání označte na obálce: „Whistleblowing – neotvírat“