

Faxas till congress & meeting team på Lilly fax: +47 22 88 18 50

## Avtale om sponning av deltakere til vitenskapelige møter og andre arrangementer med overnatting

Lilly har fornøyelsen av å sponse din deltagelse

som finner sted

Lillys sponning av deg er motivert av vår målsetning om å besørge og støtte utdannelsesarrangementer av høy kvalitet for å oppnå bedre behandlingsresultater og forbedre livet til pasienter rundt omkring i verden.

Visse norske og internasjonale lover regulerer Lillys forretningsforhold, samt vår sponning av statlige tjene-

stemenn og andre personer som kan ha innflytelse på visse beslutninger egnet til å påvirke Lillys produkter eller virksomhet. Av den grunn ber vi deg vennligst om å oppgi om du er statlig ansatt eller på en annen måte kan ha innflytelse på avgjørelser vedrørende Lillys produkter, slik at vi kan forsikre oss om at vår sponning av deg er i overensstemmelse med relevante lover.

Vi ber deg vennligst om å besvare spørsmålene nedenfor. Hvis du har en stilling i en statlig organisasjon hvor du har myndighet til å påvirke beslutninger som er beskrevet i del 2 nedenfor ber Lilly deg vennligst om at din overordnede eller en annen passende person i den aktuelle virksomheten/institusjonen, bekrefter, i den nederste del av avtalen, at institusjonen/arbeidsgiveren er gjort oppmerksom på at Lilly sponser din deltagelse i dette arrangementet.

### Del 1

	Ja	Nej
Ansatt av statlig eller offentlig sykehus, helseorganisasjon eller organisasjon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mottar betaling fra statlige eller offentlige helsetjenestetilbud; f.eks. NAV/Folketrygden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeider som ansatt eller tjenestemann i noen annen statlig/offentlig organisasjon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utfører oppgaver (lønnet eller ikke) på vegne av regjeringen eller en offentlig organisasjon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ansatt eller på annen måte engasjert av et politisk parti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stiller til valg for offentlig eller politisk verv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utfører oppgaver på vegne av et politisk parti eller kandidat for et offentlig eller politisk verv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hvis du har svart ja på noen av spørsmålene ovenfor ber vi deg vennligst angi din tittel samt navn på den virksomheten/organisasjonen du er ansatt eller engasjert i:

## Del 2

**Har du innenfor noen statlig eller offentlig organisasjon myndighet til å beslutte eller påvirke beslutninger eller anbefalinger angående NOE av følgende:**

	Ja	Nei
Offentlig prissetting av Lillys produkter;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tilskudd til Lillys produkter;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Status av Lillys produkter på anbefalingslister;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Import/eksport av Lillys produkter;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beslutning om innkjøp av Lillys produkter;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Godkjenning av registreringer, tillatelser eller annen autorisasjon relatert til Lillys produkter;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan du på en annen måte påvirke eller bevilge registrering, tillatelse eller annen autorisasjon relatert til Lillys andre forretningsinteresser?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ved å akseptere Lillys sponning av din deltagelse i ovenstående arrangement, bekrefter du at Lillys sponning ikke har til hensikt å påvirke noen beslutninger du kan komme til å ta angående utskrivning av Lilly legemidler eller som på annen måte kan påvirke Lillys pågående eller fremtidige forretningsvirksomhet. Du bekrefter videre at du ikke vil gi noe av verdi til Lilly, selskapets ansatte eller dets representanter i forbindelse med denne sponningen.

Du bekrefter også at Lillys sponning kun dekker betaling av rimelige omkostninger for reise, hotell, måltider og registreringsavgifter for din deltagelse i ovenstående arrangement. Lilly betaler ikke for underholdning eller gaver utover det som arrangøren

allerede har planlagt for alle deltagere. Lilly betaler transport, hotell og registreringsavgifter direkte til arrangøren eller leverandøren. Vennligst noter at Lillys sponning av din deltagelse estimeres til maksimalt

Ved å underskrive nedenfor bekrefter du at Lillys sponning ikke bryter med relevante lover, bestemmelser, bransjeregler eller interne regler hos din arbeidsgiver eller noen annen organisasjon hvor du kan ha innflytelse over beslutninger som kan påvirke Lillys forretningsvirksomhet.

**ERKLÆRING VEDRØRENDE BRUK AV PERSONLIG INFORMASJON**

Denne avtalen medfører at det i noen grad vil være påkrevet av deg å oppgi personlig informasjon om deg selv til Lilly, herunder navn, kontakt detaljer og forbindelser du måtte ha til offentlig ansatte. Vi gjør oppmerksom på at denne informasjonen beholdt av Lilly Norge A.S, og at en kopi vil bli overlevert til Lillys hovedkontor i Indianapolis, Indiana USA. Lilly kan gjennomgå og vurdere dine svar for å forsikre seg om at Lilly opptre i henhold til nasjonale og amerikanske lover, inkludert nasjonale og utenlandske anti-korrupsjonslover samt andre lover og bestemmelser som gjelder for selskapet. Lilly kan i denne sammenheng foreta mediesøk og undersøke navn som er oppgitt i dette dokumentet. I den grad Lilly skulle identifisere forhold som potensielt er i strid med antikorrupsjonslovgivningen kan informasjonen du har oppgitt bli videreformidlet til Lillys eksterne juridiske rådgivere og/eller nasjonale eller utenlandske tilsynsmyndigheter, som for eksempel US Securities and Exchange Commission og øvrige nasjonale myndigheter. I samsvar med Lillys ordinære revisjonspraksiser og prosedyrer kan din avtale senere bli utvalgt og gjennomgått av Lillys interne selskapsrevisjonsavdeling eller Lillys eksterne revisorer.

Skulle du ønske tilgang til, eller i tilfeller av feil, endre eller slette personlig informasjon vedrørende deg som oppbevares av Lilly ber vi deg vennligst ta kontakt med Eli Lilly Norge A.S (tlf: 2288 1800).

**Jeg bekrefter herved:**

- At jeg er vedkommende hvis navn er angitt nedenfor
- At den informasjonen jeg har oppgitt etter min beste viten er fullstendig og sannferdig;
- At jeg samtykker i at Lilly oppbevarer og overleverer denne informasjonen i samsvar med gjeldende lover;
- At jeg og mine ansatte/medarbeidere, i sammenheng med eventuell sponing fra Lillys side, ikke har gitt, og ikke vil gi eller forsøke å gi, noe av verdi til statlig- eller offentlig ansatte, politiske partier eller kandidater for politiske verv, med det formål å oppnå eller vinne forretningsmuligheter eller få upassende fordeler. [Med statlig- eller offentlig ansatt menes enhver offentlig tjenestemann, embetsmann eller ansatt samt enhver som opptrer i offentlig eller statlig virksomhet (betalt eller ikke betalt) på vegne av staten, departement, offentlig kontor eller institusjon; eller internasjonal offentlig organisasjon (slik som De forente nasjoner (FN), Det internasjonale pengeforbundet, internasjonale Røde Kors og Verdens Helseorganisasjon) eller dertil tilhørende avdeling, kontor eller institusjon; eller statlig eid eller statlig kontrollert foretak, institusjon eller annen virksomhet, inkludert statlig eid universitet og sykehus.];
- At jeg forstår informasjonen oppgitt i dette dokumentet, samt all informasjon vedrørende meg og som er relatert til formålet med dette dokumentet kan bli brukt av Lilly i henhold til fortrolighetserklæringen.

Underskrift:

Dato

Skriv navn med blokkbokstaver

**Bekreftelse på underretning:**

Hvis du i kraft av stilling eller verv i en offentlig organisasjon kan treffe beslutninger eller påvirke beslutninger som beskrevet i **del 2** ovenfor, ber vi deg vennligst om å informere vedkommende organisasjon om Lillys sponing av din deltagelse i arrangementet ovenfor. Vi ber deg vennligst om å få en underskrift som bekrefter dette fra en autorisert representant for organisasjonen innen du returnerer denne sponsoravtalen til din kontaktperson hos Lilly.

Navn på institusjonen (vennligst skriv med blokkbokstaver)

Navn og tittel på representanten (vennligst skriv med blokkbokstaver)

Underskrift

Dato

**Ikke glem å printe ut, skrive under på avtalen og faxe inn til Lilly på +47 22 88 18 50**

Du kan også sende skjemaet til adressen nedenfor:

Scandinavian Congress & Meeting Team, Eli Lilly Norge A.S, Grenseveien 99, P.O. box 6090 Etterstad, 0601 Oslo

Om du har spørsmål om skjemaet, kontakt oss på tlf. +47 22 88 18 00.