

## ZERTIFIKAT-COMPLIANCE-SCHULUNG

| VERTRETUNGSBERECHTIGTER DER GESELLSCHAFT  |                                  |            |
|---|----------------------------------|------------|
| Kompletter Name   |                                  |            |
| Titel   |                                  |            |
| E-MAIL  |                                  |            |
| Ich bestätige, dass ich die von Exactech bereitgestellte Compliance-Schulung erhalten, gelesen und verstanden habe und dass ich den Test zur Website-Schulung erfolgreich abgeschlossen habe.                                   | JA<br><input type="checkbox"/>   | INITIALIEN |
|   | NEIN<br><input type="checkbox"/> |            |
| Ich bestätige, dass ich diese Schulung an alle Kollegen und Dritte weitergegeben habe, insbesondere an diejenigen, die im Auftrag von Exactech arbeiten.  | JA<br><input type="checkbox"/>   | INITIALIEN |
|   | NEIN<br><input type="checkbox"/> |            |
| Ich verpflichte mich, alle tatsächlichen oder vermuteten Verstöße gegen das Gesetz, die Vorschriften oder die Richtlinien und Verfahren von Exactech unverzüglich über die entsprechenden E-Mail- oder Hotline-Kanäle zu melden | JA<br><input type="checkbox"/>   | INITIALIEN |
|   | NEIN<br><input type="checkbox"/> |            |
| Ich verpflichte mich, dass ich Exactech keinem der in den Gesetzen und Vorschriften der Branche genannten Vergehen aussetze.  | JA<br><input type="checkbox"/>   | INITIALIEN |
|   | NEIN<br><input type="checkbox"/> |            |

| DATUM | STEMPEL UND UNTERSCHRIFT |
|-------|--------------------------|
|-------|--------------------------|

---