|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | PODMIOT PROWADZĄCY REJESTR AKCJONARIUSZY: |
|  | **DOM MAKLERSKI NAVIGATOR S.A.** |
|  | ul. Twarda 18, 00-105 Warszawa |
|  | NIP: 1070006735 REGON: 14087126 |
|  | KRS: 0000274307 |

**WNIOSEK AKCJONARIUSZA O WYDANIE INFORMACJI   
Z REJESTRU AKCJONARIUSZY**

|  |
| --- |
| **WPROWADZENIE, PODSTAWA PRAWNA, OBJAŚNIENIA** |
| **Cel Wniosku**: złożenie wniosku jest niezbędne do uzyskania w postaci papierowej lub elektronicznej, informacji z rejestru akcjonariuszy o posiadanych przez wnioskodawcę akcjach, co jednocześnie nie powoduje blokady rozporządzania akcjami jak w przypadku wydania Świadectwa Rejestrowego.  W **sekcji II** wniosku należy wskazać dzień na jaki zostanie wydana informacja z rejestru akcjonariuszy z tym zastrzeżeniem, że wniosek nie może dotyczyć daty przed otwarciem rejestru akcjonariuszy.  **Podstawa prawna**: art. 328(5) § 3. KSH, w brzmieniu nadanym ustawą z dnia 30 sierpnia 2019 roku o zmianie ustawy – Kodeks spółek handlowych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1798 oraz z 2020 r. poz. 288 ze zm.) oraz Ustawa o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu. (Dz.U. z 2020 poz. 971 ze zm.).  **Objaśnienia:**  1. Formularz należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami.  2. W odpowiednich polach, należy wstawić X.  3. Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy pozostawić puste.  4. Wniosek powinien być opatrzony własnoręcznym podpisem. Wniosek można podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem elektronicznym złożonym z wykorzystaniem profilu zaufanego ePUAP. |

|  |  |
| --- | --- |
| **I. DANE SPÓŁKI** | |
| Firma (nazwa) rejestrowa |  |
| Forma organizacyjna |  |
| KRS |  |
| NIP |  |
| REGON |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **II. PRZEDMIOT WNIOSKU** | |
| Określenie dnia, na jaki zostanie wydana informacja z rejestru akcjonariuszy z informacją o posiadanych przez wnioskodawcę akcjach | Proszę wpisać datę w formacie DD-MM-RRRR |

|  |  |
| --- | --- |
| **III. DANE WNIOSKODAWCY** | |
| Wypełniam formularz jako: | [ ] Akcjonariusz [ ] Pełnomocnik Akcjonariusza  [ ] Przedstawiciel prawny Akcjonariusza |
| Imię (imiona), nazwisko/firma (nazwa) |  |
| PESEL (w przypadku braku PESEL proszę wpisać nr dowodu osobistego lub numer paszportu) |  |
| KRS |  |
| NIP |  |
| Numer telefonu komórkowego | (+48) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ |
| Adres email do kontaktu dla Domu Maklerskiego |  |
| Imię i nazwisko lub nazwa Pełnomocnika / Imię i nazwisko Przedstawiciela prawnego | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "Pełnomocnik Akcjonariusza " / "Przedstawiciel prawny Akcjonariusza" |
| Adres Akcjonariusza / Adres Pełnomocnika / Przedstawiciela prawnego do doręczeń | |
| Ulica | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "Pełnomocnik Akcjonariusza " / "Przedstawiciel prawny Akcjonariusza " |
| Nr budynku | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "Pełnomocnik Akcjonariusza " / "Przedstawiciel prawny Akcjonariusza " |
| Nr lokalu | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "Pełnomocnik Akcjonariusza " / "Przedstawiciel prawny Akcjonariusza " |
| Kod pocztowy | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "Pełnomocnik Akcjonariusza " / "Przedstawiciel prawny Akcjonariusza " |
| Miejscowość | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "Pełnomocnik Akcjonariusza " / "Przedstawiciel prawny Akcjonariusza " |
| Adres email Pełnomocnika / Przedstawiciela prawnego | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "Pełnomocnik Akcjonariusza " / "Przedstawiciel prawny Akcjonariusza " |
| Numer telefonu Pełnomocnika / Przedstawiciela prawnego | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "Pełnomocnik Akcjonariusza " / "Przedstawiciel prawny Akcjonariusza " |

|  |
| --- |
| **IV. SPOSÓB WYDANIA DOKUMENTU** |
| [ ] wysyłka pocztą na adres wnioskodawcy (wskazany w formularzu)  [ ] wysyłka elektroniczna na adres e-mail:   |  | | --- | |  |   [ ] odbiór osobisty  [ ] odbiór przez upoważnioną osobę  W przypadku odbioru dokumentu przez upoważnioną osobę, należy podać dane tej osoby poniżej oraz dostarczyć do Domu Maklerskiego dokument (oryginał lub kopię notarialnie poświadczoną) potwierdzający upoważnienie dla tej osoby w postaci pełnomocnictwa.  Dane osoby upoważnione do odbioru:  Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Seria i numer dowodu osobistego: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PESEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **V. ZAŁĄCZNIKI** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa załączonego dokumentu** | **Liczba egzemplarzy** | **Określenie formy dokumentu:**  **Należy wstawić znak X w odpowiednim polu.** | |
| **papierowa** | **elektroniczna** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **V. PODPIS** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko oraz pełniona funkcja w przypadku osoby prawnej** | **Data:** | **Podpis:\*** |
|  |  |  |

**\*** możliwość podpisania kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem elektronicznym złożonym z wykorzystaniem profilu zaufanego ePUAP