|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | 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 osobęW 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