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

**WNIOSEK O WPIS POSIADACZA WARRANTÓW   
DO REJESTRU AKCJONARIUSZY**

**WARIANT DLA OSÓB PRAWNYCH**

|  |
| --- |
| **WPROWADZENIE, PODSTAWA PRAWNA, OBJAŚNIENIA** |
| **Cel formularza**: Podanie części danych w kwestionariuszu jest niezbędne do ujawnienia posiadacza warrantów w rejestrze akcjonariuszy Spółki, który jest prowadzony przez Dom Maklerski Navigator S.A. (dalej Dom Maklerski).  Dane zawarte w kwestionariuszu będą wykorzystywane w następujących celach: w celu identyfikacji i weryfikacji posiadacza warrantów wyemitowanych przez Spółkę, w tym w związku z operacjami dokonywanymi na warrantach, w celu dokonywaniu zawiadomień oraz w celu realizacji praw ich posiadacza. Posiadacz warrantów ma prawo do zmiany i aktualizacji podanych danych w każdej chwili.  Dane zawarte w **sekcji I** będą dostępne wyłącznie dla Spółki oraz dla Domu Maklerskiego, prowadzącego rejestr akcjonariuszy.  Dane zawarte w **sekcji II**, **sekcji III** oraz imię (imiona) i nazwisko posiadacza warrantów będą dostępne dla Spółki, Domu Maklerskiego oraz dla każdego akcjonariusza i posiadacza warrantów Spółki ujawnionego w rejestrze akcjonariuszy Spółki.  Podanie numeru telefonu komórkowego i adresu email jest konieczne jeśli wyraża Pan/i zgodę na utworzenie konta dostępowego **w systemie online Rejestr Akcjonariuszy**. Logowanie do systemu oraz niektóre czynności w ramach systemu mogą wymagać autoryzacji jednorazowymi kodami przesyłanymi poprzez SMS. Jeśli nie wyraża Pan/i zgody na utworzenie konta dostępowego do systemu online Rejestr Akcjonariuszy to podanie numeru telefonu komórkowego i adresu email jest dobrowolne, niemniej jednak ich podanie w znaczący sposób usprawni i przyspieszy komunikację Spółki i Domu Maklerskiego z posiadaczem warrantów oraz zwiększy bezpieczeństwo posiadacza warrantów. Na podany numer telefonu komórkowego i/lub adres email będą Państwo otrzymywać powiadomienia np. o treści zamierzonego wpisu w rejestrze (w przypadku zgłoszenia dokonanego przez inną osobę, może to skutkować np. zmniejszeniem liczby posiadanych warrantów).  W **sekcji VIII – Załączniki**, należy wpisać dokumenty uzasadniające dokonanie wpisu, które są załączane do wniosku.  **Podstawa prawna**: art. 328(3) KSH w zw. z art. 328(4) 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. Formularz powinien być opatrzony własnoręcznym podpisem. Formularz można podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem elektronicznym złożonym z wykorzystaniem profilu zaufanego ePUAP. |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **II. DANE IDENTYFIKACYJNE POSIADACZA WARRANTÓW SUBSKRYPCYJNYCH** | |
| Firma (nazwa) rejestrowa |  |
| Forma organizacyjna |  |
| Numer rejestrowy |  |
| Organ rejestrowy |  |
| NIP | |
| REGON |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **III. WARRANTY SUBSKRYPCYJNE PODLEGAJĄCE WPISOWI** | |
| Seria warrantów |  |
| Numery warrantów | od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Liczba warrantów |  |
| Rodzaj warrantów | [ ] warranty imienne [ ] warranty na okaziciela |
| Typ warrantów | [ ] uprawniające do zapisu na akcje [ ] uprawniające do objęcia akcji |
| Czy warranty zostały w całości opłacone (w przypadku emisji odpłatnej) | [ ] TAK [ ] NIE |
| Ograniczenia przenoszenia warrantów lub ustanowione obciążenia | np. prawo pierwokupu albo zastaw; wpisz "BRAK" jeśli nie występują żadne ograniczenia w przenoszeniu (sprzedaży) warrantów subskrypcyjnych |
|  | |
| Seria warrantów |  |
| Numery warrantów | od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Liczba warrantów |  |
| Rodzaj warrantów | [ ] warranty imienne [ ] warranty na okaziciela |
| Typ warrantów | [ ] uprawniające do zapisu na akcje [ ] uprawniające do objęcia akcji |
| Czy warranty zostały w całości opłacone (w przypadku emisji odpłatnej) | [ ] TAK [ ] NIE |
| Ograniczenia przenoszenia warrantów lub ustanowione obciążenia | np. prawo pierwokupu albo zastaw; wpisz "BRAK" jeśli nie występują żadne ograniczenia w przenoszeniu (sprzedaży) warrantów subskrypcyjnych |
|  | |
| Seria warrantów |  |
| Numery warrantów | od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Liczba warrantów |  |
| Rodzaj warrantów | [ ] warranty imienne [ ] warranty na okaziciela |
| Typ warrantów | [ ] uprawniające do zapisu na akcje [ ] uprawniające do objęcia akcji |
| Czy warranty zostały w całości opłacone (w przypadku emisji odpłatnej) | [ ] TAK [ ] NIE |
| Ograniczenia przenoszenia warrantów lub ustanowione obciążenia | np. prawo pierwokupu albo zastaw; wpisz "BRAK" jeśli nie występują żadne ograniczenia w przenoszeniu (sprzedaży) warrantów subskrypcyjnych |
|  | |
| Jeśli posiadasz więcej serii warrantów niż wskazano powyżej wypełnij **Załącznik nr 1** do Kwestionariusza. Czy wypełniono Załącznik nr 1 do Kwestionariusza - "Informacje o pozostałych warrantach"? | [ ] TAK [ ] NIE  ^ Jeżeli zaznaczono "TAK" prosimy o wypełnienie **Załącznika nr 1** do Kwestionariusza |
| Czy do podanych powyżej warrantów występują inne osoby współuprawnione np. małżonek uznawany formalnie za posiadacza warrantów, współwłaściciele będący spadkobiercami? | [ ] TAK [ ] NIE    ^ Jeżeli zaznaczono "TAK" prosimy o wypełnienie **Załącznika nr 2** do Kwestionariusza |

|  |  |
| --- | --- |
| **IV. KONTO POSIADACZA WARRANTÓW W SYSTEMIE ONLINE REJESTR AKCJONARIUSZY** | |
|  | Jeśli wyraża Pan/i zgodę na utworzenie konta dostępowego w systemie online Rejestr Akcjonariuszy to konieczne jest podanie numeru telefonu komórkowego i adresu email w sekcji I. System online Rejestr Akcjonariuszy Domu Maklerskiego Navigator S.A. to nowoczesna i wygodna aplikacja web, dzięki której posiadacz warrantów będzie m.in. miał **stały elektroniczny dostęp w trybie 24/7 do danych zawartych w rejestrze akcjonariuszy**. Dostęp do systemu będzie możliwy zarówno poprzez komputer stacjonarny, jak i urządzenia mobilne spełniające minimalne warunki techniczne. **Dostęp do systemu online jest darmowy dla posiadaczy warrantów wyemitowanych przez Spółkę**. |
| Czy założyć konto dostępowe w systemie online Rejestr Akcjonariuszy? | [ ] TAK [ ] NIE |

|  |  |
| --- | --- |
| **V. DANE OSOBY WYPEŁNIAJĄCEJ KWESTIONARIUSZ** | |
| Wypełniam formularz jako: | [ ] osobiście jako posiadacz warrantów [ ] Pełnomocnik posiadacza warrantów [ ] Przedstawiciel prawny posiadacza warrantów |
| Imię i nazwisko lub nazwa Pełnomocnika / Imię i nazwisko Przedstawiciela prawnego | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "Pełnomocnik posiadacza warrantów" / "Przedstawiciel prawny posiadacza warrantów" |
| Adres Pełnomocnika / Przedstawiciela prawnego do doręczeń | |
| Ulica | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "Pełnomocnik posiadacza warrantów" / "Przedstawiciel prawny posiadacza warrantów" |
| Nr budynku | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "Pełnomocnik posiadacza warrantów" / "Przedstawiciel prawny posiadacza warrantów" |
| Nr lokalu | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "Pełnomocnik posiadacza warrantów" / "Przedstawiciel prawny posiadacza warrantów" |
| Kod pocztowy | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "Pełnomocnik posiadacza warrantów" / "Przedstawiciel prawny posiadacza warrantów" |
| Miejscowość | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "Pełnomocnik posiadacza warrantów" / "Przedstawiciel prawny posiadacza warrantów" |
| Adres email Pełnomocnika / Przedstawiciela prawnego | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "Pełnomocnik posiadacza warrantów" / "Przedstawiciel prawny posiadacza warrantów" |
| Numer telefonu Pełnomocnika / Przedstawiciela prawnego | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "Pełnomocnik posiadacza warrantów" / "Przedstawiciel prawny posiadacza warrantów" |

|  |
| --- |
| **VI. POZOSTAŁE INFORMACJE DLA POSIADACZY WARRANTÓW** |
| Administratorem danych osobowych zebranych w niniejszym Kwestionariuszu jest Dom Maklerski Navigator S.A. |
| Szczegóły dotyczące przetwarzania danych osobowych przez Dom Maklerski Navigator S.A. dostępne są na stronie internetowej: |
| [**https://www.navigatorcapital.pl/informacja-o-przetwarzaniu-danych-osobowych-dla-akcjonariuszy-spolek/**](https://www.navigatorcapital.pl/informacja-o-przetwarzaniu-danych-osobowych-dla-akcjonariuszy-spolek/) |
| **Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Kwestionariuszu są rzetelne, kompletne i prawdziwe.** |
| **WAŻNA INFORMACJA DLA POSIADACZA WARRANTÓW:** Podanie kompletnych, rzetelnych i prawdziwych danych jest istotne dla ochrony praw posiadacza warrantów. Zwracamy w szczególności uwagę, że zamieszczone w rejestrze akcjonariuszy dane adresowe (adres do doręczeń, adres email) będą wykorzystywane przez Dom Maklerski Navigator S.A. na potrzeby zawiadomień związanych z zamiarem wykreślenia, zmiany lub obciążenia uprawnień posiadacza warrantów. Podanie nieprawidłowych danych może uniemożliwić zapoznanie się przez posiadacza warrantów z informacją o zamiarze dokonania istotnych zmian w odniesieniu do posiadanych warrantów. Zwracamy ponadto uwagę, że podpis złożony pod Kwestionariuszem będzie wykorzystywany przez Dom Maklerski Navigator S.A. jako wzór porównawczy w ramach oceny autentyczności podpisów pod przedkładanymi dokumentami podpisanymi przez posiadacza warrantów. |

|  |
| --- |
| **VII. ZAŁĄCZNIKI** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa załączonego dokumentu** | **Liczba egzemplarzy** | **Określenie formy dokumentu:**  **Należy wstawić znak X w odpowiednim polu.** | |
| **papierowa** | **elektroniczna** |
| 1 | Ankieta GIIF nabywającego warranty |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **VIII. OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK** |

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

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

**ZAŁĄCZNIK nr 1**

**INFORMACJE O POZOSTAŁYCH WARRANTACH**

|  |
| --- |
| **OBJAŚNIENIA** |
| Wypełnij niniejszy załącznik jako uzupełnienie, jeżeli wykorzystałeś (aś) wszystkie pola w sekcji III Kwestionariusza zgłoszeniowego posiadacza warrantów. |

|  |  |
| --- | --- |
| Seria warrantów |  |
| Numery warrantów | od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Liczba warrantów |  |
| Rodzaj warrantów | [ ] warranty imienne [ ] warranty na okaziciela |
| Typ warrantów | [ ] uprawniające do zapisu na akcje [ ] uprawniające do objęcia akcji |
| Czy warranty zostały w całości opłacone (w przypadku emisji odpłatnej) | [ ] TAK [ ] NIE |
| Ograniczenia przenoszenia warrantów lub ustanowione obciążenia | np. prawo pierwokupu albo zastaw; wpisz "BRAK" jeśli nie występują żadne ograniczenia w przenoszeniu (sprzedaży) warrantów subskrypcyjnych |

|  |  |
| --- | --- |
| Seria warrantów |  |
| Numery warrantów | od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Liczba warrantów |  |
| Rodzaj warrantów | [ ] warranty imienne [ ] warranty na okaziciela |
| Typ warrantów | [ ] uprawniające do zapisu na akcje [ ] uprawniające do objęcia akcji |
| Czy warranty zostały w całości opłacone (w przypadku emisji odpłatnej) | [ ] TAK [ ] NIE |
| Ograniczenia przenoszenia warrantów lub ustanowione obciążenia | np. prawo pierwokupu albo zastaw; wpisz "BRAK" jeśli nie występują żadne ograniczenia w przenoszeniu (sprzedaży) warrantów subskrypcyjnych |

|  |  |
| --- | --- |
| Seria warrantów |  |
| Numery warrantów | od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Liczba warrantów |  |
| Rodzaj warrantów | [ ] warranty imienne [ ] warranty na okaziciela |
| Typ warrantów | [ ] uprawniające do zapisu na akcje [ ] uprawniające do objęcia akcji |
| Czy warranty zostały w całości opłacone (w przypadku emisji odpłatnej) | [ ] TAK [ ] NIE |
| Ograniczenia przenoszenia warrantów lub ustanowione obciążenia | np. prawo pierwokupu albo zastaw; wpisz "BRAK" jeśli nie występują żadne ograniczenia w przenoszeniu (sprzedaży) warrantów subskrypcyjnych |

|  |  |
| --- | --- |
| Seria warrantów |  |
| Numery warrantów | od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Liczba warrantów |  |
| Rodzaj warrantów | [ ] warranty imienne [ ] warranty na okaziciela |
| Typ warrantów | [ ] uprawniające do zapisu na akcje [ ] uprawniające do objęcia akcji |
| Czy warranty zostały w całości opłacone (w przypadku emisji odpłatnej) | [ ] TAK [ ] NIE |
| Ograniczenia przenoszenia warrantów lub ustanowione obciążenia | np. prawo pierwokupu albo zastaw; wpisz "BRAK" jeśli nie występują żadne ograniczenia w przenoszeniu (sprzedaży) warrantów subskrypcyjnych |

|  |  |
| --- | --- |
| Seria warrantów |  |
| Numery warrantów | od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Liczba warrantów |  |
| Rodzaj warrantów | [ ] warranty imienne [ ] warranty na okaziciela |
| Typ warrantów | [ ] uprawniające do zapisu na akcje [ ] uprawniające do objęcia akcji |
| Czy warranty zostały w całości opłacone (w przypadku emisji odpłatnej) | [ ] TAK [ ] NIE |
| Ograniczenia przenoszenia warrantów lub ustanowione obciążenia | np. prawo pierwokupu albo zastaw; wpisz "BRAK" jeśli nie występują żadne ograniczenia w przenoszeniu (sprzedaży) warrantów subskrypcyjnych |

|  |  |
| --- | --- |
| Seria warrantów |  |
| Numery warrantów | od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Liczba warrantów |  |
| Rodzaj warrantów | [ ] warranty imienne [ ] warranty na okaziciela |
| Typ warrantów | [ ] uprawniające do zapisu na akcje [ ] uprawniające do objęcia akcji |
| Czy warranty zostały w całości opłacone (w przypadku emisji odpłatnej) | [ ] TAK [ ] NIE |
| Ograniczenia przenoszenia warrantów lub ustanowione obciążenia | np. prawo pierwokupu albo zastaw; wpisz "BRAK" jeśli nie występują żadne ograniczenia w przenoszeniu (sprzedaży) warrantów subskrypcyjnych |

|  |  |
| --- | --- |
| Seria warrantów |  |
| Numery warrantów | od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Liczba warrantów |  |
| Rodzaj warrantów | [ ] warranty imienne [ ] warranty na okaziciela |
| Typ warrantów | [ ] uprawniające do zapisu na akcje [ ] uprawniające do objęcia akcji |
| Czy warranty zostały w całości opłacone (w przypadku emisji odpłatnej) | [ ] TAK [ ] NIE |
| Ograniczenia przenoszenia warrantów lub ustanowione obciążenia | np. prawo pierwokupu albo zastaw; wpisz "BRAK" jeśli nie występują żadne ograniczenia w przenoszeniu (sprzedaży) warrantów subskrypcyjnych |

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Miejscowość, data | Czytelny podpis posiadacza warrantów /  pełnomocnika posiadacza warrantów /  przedstawiciela prawnego posiadacza  warrantów\* |

\*niepotrzebne skreślić

**ZAŁĄCZNIK nr 2**

**INFORMACJA O OSOBACH WSPÓŁUPRAWNIONYCH DO WARRANTÓW SUBSKRYPCYJNYCH**

|  |
| --- |
| **OBJAŚNIENIA** |
| Załącznik należy wypełnić jeżeli występują inne osoby współuprawnione z warrantów subskrypcyjnych (wskazanych bezpośrednio w Kwestionariuszu lub Załączniku nr 1 do Kwestionariusza), w szczególności na skutek dziedziczenia lub posiadania warrantów we wspólności majątkowej małżeńskiej. **WAŻNE:** W przypadku wspólności małżeńskiej należy wypełnić wyłącznie wówczas jeżeli współmałżonek ma być uznawany formalnie wobec spółki również za posiadacza warrantów. Wykonywanie praw z warrantów w spółce przez osoby współuprawnione wymaga wskazania wspólnego przedstawiciela. |

|  |  |
| --- | --- |
| **A. WSPÓŁUPRAWNIENIE DO WARRANTÓW SUBSKRYPCYJNYCH - WSKAZANIE WARRANTÓW** | |
| Seria warrantów |  |
| Liczba warrantów |  |
| Numery warrantów | od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **I. WSPÓŁUPRAWNIONY** | |
| Imię (imiona)/firma (nazwa) współuprawnionego |  |
| Nazwisko/forma organizacyjna współuprawnionego |  |
| PESEL/KRS współuprawnionego |  |
| Adres zamieszkania / siedziby współuprawnionego | |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Adres do doręczeń jeśli inny niż adres zamieszkania / siedziby współuprawnionego | |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| **II. WSPÓŁUPRAWNIONY** | |
| Imię (imiona)/firma (nazwa) współuprawnionego |  |
| Nazwisko/forma organizacyjna współuprawnionego |  |
| PESEL/KRS współuprawnionego |  |
| Adres zamieszkania / siedziby współuprawnionego | |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Adres do doręczeń jeśli inny niż adres zamieszkania / siedziby współuprawnionego | |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **III. WSPÓŁUPRAWNIONY** | |
| Imię (imiona)/firma (nazwa) współuprawnionego |  |
| Nazwisko/forma organizacyjna współuprawnionego |  |
| PESEL/KRS współuprawnionego |  |
| Adres zamieszkania / siedziby współuprawnionego | |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Adres do doręczeń jeśli inny niż adres zamieszkania / siedziby współuprawnionego | |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRZEDSTAWICIEL WSPÓŁUPRAWNIONYCH DO WARRANTÓW WSKAZANYCH W SEKCJI A POWYŻEJ** | |
| Czy współuprawnieni z warrantów wskazali wspólnego przedstawiciela zgodnie z art. 333 § 2 Kodeksu Spółek Handlowych? | [ ] TAK [ ] NIE |
| Imię (imiona) i nazwisko wspólnego przedstawiciela / nazwa firmy w przypadku osoby prawnej | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| PESEL wspólnego przedstawiciela / nr NIP w przypadku osoby prawnej | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Adres zamieszkania wspólnego przedstawiciela / adres siedziby w przypadku osoby prawnej | |
| Ulica | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr budynku | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr lokalu | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Kod pocztowy | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Miejscowość | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Adres do doręczeń wspólnego przedstawiciela (jeśli inny niż adres zamieszkania / siedziby wspólnego przedstawiciela) | |
| Ulica | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr budynku | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr lokalu | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Kod pocztowy | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Miejscowość | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |

|  |  |
| --- | --- |
| **B. WSPÓŁUPRAWNIENIE DO WARRANTÓW SUBSKRYPCYJNYCH - WSKAZANIE WARRANTÓW** | |
| Seria warrantów |  |
| Liczba warrantów |  |
| Numery warrantów | od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **I. WSPÓŁUPRAWNIONY** | |
| Imię (imiona)/firma (nazwa) współuprawnionego |  |
| Nazwisko/forma organizacyjna współuprawnionego |  |
| PESEL/KRS współuprawnionego |  |
| Adres zamieszkania / siedziby współuprawnionego | |
| Ulica | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr budynku | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr lokalu | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Kod pocztowy | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Miejscowość | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Adres do doręczeń jeśli inny niż adres zamieszkania / siedziby współuprawnionego | |
| Ulica | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr budynku | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr lokalu | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Kod pocztowy | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Miejscowość | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |

|  |  |
| --- | --- |
| **II. WSPÓŁUPRAWNIONY** | |
| Imię (imiona)/firma (nazwa) współuprawnionego |  |
| Nazwisko/forma organizacyjna współuprawnionego |  |
| PESEL/KRS współuprawnionego |  |
| Adres zamieszkania / siedziby współuprawnionego | |
| Ulica | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr budynku | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr lokalu | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Kod pocztowy | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Miejscowość | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Adres do doręczeń jeśli inny niż adres zamieszkania / siedziby współuprawnionego | |
| Ulica | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr budynku | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr lokalu | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Kod pocztowy | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Miejscowość | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |

|  |  |
| --- | --- |
| **III. WSPÓŁUPRAWNIONY** | |
| Imię (imiona)/firma (nazwa) współuprawnionego |  |
| Nazwisko/forma organizacyjna współuprawnionego |  |
| PESEL/KRS współuprawnionego |  |
| Adres zamieszkania / siedziby współuprawnionego | |
| Ulica | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr budynku | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr lokalu | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Kod pocztowy | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Miejscowość | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Adres do doręczeń jeśli inny niż adres zamieszkania / siedziby współuprawnionego | |
| Ulica | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr budynku | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr lokalu | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Kod pocztowy | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Miejscowość | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRZEDSTAWICIEL WSPÓŁUPRAWNIONYCH DO WARRANTÓW WSKAZANYCH W SEKCJI B POWYŻEJ** | |
| Czy współuprawnieni z warrantów wskazali wspólnego przedstawiciela zgodnie z art. 333 § 2 Kodeksu Spółek Handlowych? | [ ] TAK [ ] NIE |
| Imię (imiona) i nazwisko wspólnego przedstawiciela / nazwa firmy w przypadku osoby prawnej | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| PESEL wspólnego przedstawiciela / nr NIP w przypadku osoby prawnej | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Adres zamieszkania wspólnego przedstawiciela / adres siedziby w przypadku osoby prawnej | |
| Ulica | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr budynku | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr lokalu | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Kod pocztowy | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Miejscowość | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Adres do doręczeń wspólnego przedstawiciela (jeśli inny niż adres zamieszkania / siedziby wspólnego przedstawiciela) | |
| Ulica | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr budynku | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr lokalu | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Kod pocztowy | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Miejscowość | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |

|  |  |
| --- | --- |
| **C. WSPÓŁUPRAWNIENIE DO WARRANTÓW SUBSKRYPCYJNYCH - WSKAZANIE WARRANTÓW** | |
| Seria warrantów |  |
| Liczba warrantów |  |
| Numery warrantów | od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **I. WSPÓŁUPRAWNIONY** | |
| Imię (imiona)/firma (nazwa) współuprawnionego |  |
| Nazwisko/forma organizacyjna współuprawnionego |  |
| PESEL/KRS współuprawnionego |  |
| Adres zamieszkania / siedziby współuprawnionego | |
| Ulica | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr budynku | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr lokalu | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Kod pocztowy | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Miejscowość | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Adres do doręczeń jeśli inny niż adres zamieszkania / siedziby współuprawnionego | |
| Ulica | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr budynku | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr lokalu | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Kod pocztowy | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Miejscowość | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |

|  |  |
| --- | --- |
| **II. WSPÓŁUPRAWNIONY** | |
| Imię (imiona)/firma (nazwa) współuprawnionego |  |
| Nazwisko/forma organizacyjna współuprawnionego |  |
| PESEL/KRS współuprawnionego |  |
| Adres zamieszkania / siedziby współuprawnionego | |
| Ulica | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr budynku | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr lokalu | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Kod pocztowy | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Miejscowość | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Adres do doręczeń jeśli inny niż adres zamieszkania / siedziby współuprawnionego | |
| Ulica | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr budynku | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr lokalu | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Kod pocztowy | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Miejscowość | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |

|  |  |
| --- | --- |
| **III. WSPÓŁUPRAWNIONY** | |
| Imię (imiona)/firma (nazwa) współuprawnionego |  |
| Nazwisko/forma organizacyjna współuprawnionego |  |
| PESEL/KRS współuprawnionego |  |
| Adres zamieszkania / siedziby współuprawnionego | |
| Ulica | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr budynku | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr lokalu | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Kod pocztowy | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Miejscowość | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Adres do doręczeń jeśli inny niż adres zamieszkania / siedziby współuprawnionego | |
| Ulica | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr budynku | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr lokalu | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Kod pocztowy | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Miejscowość | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRZEDSTAWICIEL WSPÓŁUPRAWNIONYCH DO WARRANTÓW WSKAZANYCH W SEKCJI C POWYŻEJ** | |
| Czy współuprawnieni z warrantów wskazali wspólnego przedstawiciela zgodnie z art. 333 § 2 Kodeksu Spółek Handlowych? | [ ] TAK [ ] NIE |
| Imię (imiona) i nazwisko wspólnego przedstawiciela / nazwa firmy w przypadku osoby prawnej | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| PESEL wspólnego przedstawiciela / nr NIP w przypadku osoby prawnej | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Adres zamieszkania wspólnego przedstawiciela / adres siedziby w przypadku osoby prawnej | |
| Ulica | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr budynku | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr lokalu | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Kod pocztowy | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Miejscowość | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Adres do doręczeń wspólnego przedstawiciela (jeśli inny niż adres zamieszkania / siedziby wspólnego przedstawiciela) | |
| Ulica | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr budynku | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr lokalu | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Kod pocztowy | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Miejscowość | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |

**Niniejszym zobowiązuję się do przekazania wyżej wymienionym osobom informacji dotyczących przetwarzania ich danych osobowych przez Dom Maklerski Navigator S.A., (szczegóły dotyczące przetwarzania danych osobowych dostępne są na stronie internetowej:**

<https://www.navigatorcapital.pl/informacja-o-przetwarzaniu-danych-osobowych-dla-akcjonariuszy-spolek/>

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Miejscowość, data | Czytelny podpis posiadacza warrantów /  pełnomocnika posiadacza warrantów /  przedstawiciela prawnego posiadacza  warrantów\* |

\*niepotrzebne skreślić