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

**WNIOSEK O WPIS AKCJONARIUSZA DO REJESTRU AKCJONARIUSZY**

**WARIANT DLA OSÓB FIZYCZNYCH**

|  |
| --- |
| **WPROWADZENIE, PODSTAWA PRAWNA, OBJAŚNIENIA** |
| **Cel formularza**: Podanie danych w kwestionariuszu jest niezbędne do ujawnienia akcjonariusza w rejestrze akcjonariuszy Spółki lub ujawnienia nowych akcji, w których wszedł w posiadanie w wyniku dokonanej transakcji skutkującej przejściem własności akcji.  Dane zawarte w kwestionariuszu będą wykorzystywane w następujących celach: w celu identyfikacji i weryfikacji akcjonariusza Spółki, w tym w związku z operacjami dokonywanymi na akcjach, w celu dokonywaniu zawiadomień oraz w celu realizacji praw akcjonariusza. Akcjonariusz ma prawo do zmiany i aktualizacji podanych danych w każdej chwili.  W **sekcji VII – 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 AKCJONARIUSZA** | |
| Nazwisko |  |
| Imię (imiona) |  |
| PESEL / data urodzenia w przypadku osoby nieposiadającej PESEL |  |
| Nr i seria dowodu osobistego / Nr paszportu w przypadku osoby nieposiadającej dowodu osobistego |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **III. AKCJE PODLEGAJĄCE WPISOWI** | |
| Seria akcji |  |
| Numery akcji | od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Liczba akcji |  |
| Rodzaj akcji | [ ] akcje imienne [ ] akcje na okaziciela |
| Czy akcje zostały w całości opłacone | [ ] TAK [ ] NIE |
| Czy na akcjach są ustanowione ograniczenia przenoszenia akcji lub ustanowione inne obciążenia? | np. prawo pierwszeństwa albo zastaw; wpisz "BRAK" jeśli nie występują żadne ograniczenia w przenoszeniu (sprzedaży) akcji  [ ] TAK [ ] NIE |
| Jeżeli w powyższej odpowiedzi oznaczono **TAK** proszę o wskazanie jakiego rodzaju ograniczenia lub obciążenia są ustanowione na akcjach | np. prawo pierwszeństwa albo zastaw; wpisz "BRAK" jeśli nie występują żadne ograniczenia w przenoszeniu (sprzedaży) akcji |
| [ ] Oświadczam, że strony transakcji, będącej przedmiotem niniejszego formularza, uzyskały wszelkie wymagane zgody na zbycie akcji, w tym spełnione zostały wszelkie wymagania w zakresie ograniczeń w rozporządzaniu akcjami przewidzianymi w statucie spółki (jeśli dotyczy). | |
| Uprawnienia prawa głosu dla zastawnika/użytkownika | wpisz "BRAK" jeśli zastawnik/użytkownik nie występuje lub nie ma prawa głosu |
|  | |
| Seria akcji |  |
| Numery akcji | od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Liczba akcji |  |
| Rodzaj akcji | [ ] akcje imienne [ ] akcje na okaziciela |
| Czy akcje zostały w całości opłacone | [ ] TAK [ ] NIE |
| Czy na akcjach są ustanowione ograniczenia przenoszenia akcji lub ustanowione inne obciążenia? | np. prawo pierwszeństwa albo zastaw; wpisz "BRAK" jeśli nie występują żadne ograniczenia w przenoszeniu (sprzedaży) akcji  [ ] TAK [ ] NIE |
| Jeżeli w powyższej odpowiedzi oznaczono **TAK** proszę o wskazanie jakiego rodzaju ograniczenia lub obciążenia są ustanowione na akcjach | np. prawo pierwszeństwa albo zastaw; wpisz "BRAK" jeśli nie występują żadne ograniczenia w przenoszeniu (sprzedaży) akcji |
| [ ] Oświadczam, że strony transakcji, będącej przedmiotem niniejszego formularza, uzyskały wszelkie wymagane zgody na zbycie akcji, w tym spełnione zostały wszelkie wymagania w zakresie ograniczeń w rozporządzaniu akcjami przewidzianymi w statucie spółki (jeśli dotyczy). | |
| Uprawnienia prawa głosu dla zastawnika/użytkownika | wpisz "BRAK" jeśli zastawnik/użytkownik nie występuje lub nie ma prawa głosu |
|  | |
| Seria akcji |  |
| Numery akcji | od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Liczba akcji |  |
| Rodzaj akcji | [ ] akcje imienne [ ] akcje na okaziciela |
| Czy akcje zostały w całości opłacone | [ ] TAK [ ] NIE |
| Czy na akcjach są ustanowione ograniczenia przenoszenia akcji lub ustanowione inne obciążenia? | np. prawo pierwszeństwa albo zastaw; wpisz "BRAK" jeśli nie występują żadne ograniczenia w przenoszeniu (sprzedaży) akcji  [ ] TAK [ ] NIE |
| Jeżeli w powyższej odpowiedzi oznaczono **TAK** proszę o wskazanie jakiego rodzaju ograniczenia lub obciążenia są ustanowione na akcjach | np. prawo pierwszeństwa albo zastaw; wpisz "BRAK" jeśli nie występują żadne ograniczenia w przenoszeniu (sprzedaży) akcji |
| [ ] Oświadczam, że strony transakcji, będącej przedmiotem niniejszego formularza, uzyskały wszelkie wymagane zgody na zbycie akcji, w tym spełnione zostały wszelkie wymagania w zakresie ograniczeń w rozporządzaniu akcjami przewidzianymi w statucie spółki (jeśli dotyczy). | |
| Uprawnienia prawa głosu dla zastawnika/użytkownika | wpisz "BRAK" jeśli zastawnik/użytkownik nie występuje lub nie ma prawa głosu |
|  | |
| Jeśli posiadasz więcej serii akcji niż wskazano powyżej wypełnij **Załącznik nr 1** do Kwestionariusza. Czy wypełniono Załącznik nr 1 do Kwestionariusza - "Informacje o pozostałych akcjach akcjonariusza"? | [ ] TAK [ ] NIE  ^ Jeżeli zaznaczono "TAK" prosimy o wypełnienie **Załącznika nr 1** do Kwestionariusza |
| Czy do podanych powyżej akcji występują inne osoby współuprawnione np. małżonek uznawany formalnie za akcjonariusza, współwłaściciele będący spadkobiercami? | [ ] TAK [ ] NIE    ^ Jeżeli zaznaczono "TAK" prosimy o wypełnienie **Załącznika nr 2** do Kwestionariusza |

|  |  |
| --- | --- |
| **IV. DANE OSOBY WYPEŁNIAJĄCEJ KWESTIONARIUSZ** | |
| Wypełniam formularz jako: | [ ] osobiście jako Akcjonariusz [ ] Pełnomocnik Akcjonariusza [ ] Przedstawiciel prawny Akcjonariusza |
| Imię i nazwisko lub nazwa Pełnomocnika / Imię i nazwisko Przedstawiciela prawnego | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "Pełnomocnik Akcjonariusza" / "Przedstawiciel prawny 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" |

|  |  |
| --- | --- |
| **V. KONTO AKCJONARIUSZA W SYSTEMIE ONLINE REJESTR AKCJONARIUSZY** | |
|  | Jeśli nie posiada Pan/i jeszcze konta dostępowego w systemie online Rejestr Akcjonariuszy a wyraża Pan/i zgodę jego założenia należy wypełnić pola poniżej podając numer telefonu komórkowego i adres email. System online Rejestr Akcjonariuszy Domu Maklerskiego Navigator S.A. to nowoczesna i wygodna aplikacja web, dzięki której akcjonariusz 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 akcjonariuszy Spółki**. |
| Czy założyć konto dostępowe w systemie online Rejestr Akcjonariuszy? | [ ] TAK [ ] NIE |
| Numer telefonu komórkowego | (+48) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ |
| Powtórz numer telefonu komórkowego | (+48) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ |
| Adres email do kontaktu dla Domu Maklerskiego |  |
| Powtórz adres email do kontaktu dla Domu Maklerskiego |  |

|  |
| --- |
| **VI. POZOSTAŁE INFORMACJE DLA AKCJONARIUSZY** |
| **Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Kwestionariuszu są rzetelne, kompletne i prawdziwe.** |
| **WAŻNA INFORMACJA DLA AKCJONARIUSZA:** Podanie kompletnych, rzetelnych i prawdziwych danych jest istotne dla ochrony praw akcjonariuszy. Zakres informacji, które muszą być ujawniane w rejestrze akcjonariuszy, wynika z potrzeby zapewnienia pewności i bezpieczeństwa obrotu. Jest także niezbędny dla wystawienia świadectwa rejestrowego o treści przewidzianej w art. 3284 KSH. |

|  |
| --- |
| **VII. ZAŁĄCZNIKI** |

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

|  |
| --- |
| **VIII. OSOBA SKŁADAJĄCA WNIOSEK** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** | **Data:** | **Podpis:\*** |
|  |  |  |

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

**ZAŁĄCZNIK nr 1**

**INFORMACJE O POZOSTAŁYCH AKCJACH AKCJONARIUSZA**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Seria akcji |  |
| Numery akcji | od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Liczba akcji |  |
| Rodzaj akcji | [ ] akcje imienne [ ] akcje na okaziciela |
| Czy akcje zostały w całości opłacone | [ ] TAK [ ] NIE |
| Czy na akcjach są ustanowione ograniczenia przenoszenia akcji lub ustanowione inne obciążenia? | np. prawo pierwszeństwa albo zastaw; wpisz "BRAK" jeśli nie występują żadne ograniczenia w przenoszeniu (sprzedaży) akcji  [ ] TAK [ ] NIE |
| Jeżeli w powyższej odpowiedzi oznaczono **TAK** proszę o wskazanie jakiego rodzaju ograniczenia lub obciążenia są ustanowione na akcjach | np. prawo pierwszeństwa albo zastaw; wpisz "BRAK" jeśli nie występują żadne ograniczenia w przenoszeniu (sprzedaży) akcji |
| [ ] Oświadczam, że strony transakcji, będącej przedmiotem niniejszego formularza, uzyskały wszelkie wymagane zgody na zbycie akcji, w tym spełnione zostały wszelkie wymagania w zakresie ograniczeń w rozporządzaniu akcjami przewidzianymi w statucie spółki (jeśli dotyczy). | |
| Uprawnienia prawa głosu dla zastawnika/użytkownika | wpisz "BRAK" jeśli zastawnik/użytkownik nie występuje lub nie ma prawa głosu |

|  |  |
| --- | --- |
| Seria akcji |  |
| Numery akcji | od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Liczba akcji |  |
| Rodzaj akcji | [ ] akcje imienne [ ] akcje na okaziciela |
| Czy akcje zostały w całości opłacone | [ ] TAK [ ] NIE |
| Czy na akcjach są ustanowione ograniczenia przenoszenia akcji lub ustanowione inne obciążenia? | np. prawo pierwszeństwa albo zastaw; wpisz "BRAK" jeśli nie występują żadne ograniczenia w przenoszeniu (sprzedaży) akcji  [ ] TAK [ ] NIE |
| Jeżeli w powyższej odpowiedzi oznaczono **TAK** proszę o wskazanie jakiego rodzaju ograniczenia lub obciążenia są ustanowione na akcjach | np. prawo pierwszeństwa albo zastaw; wpisz "BRAK" jeśli nie występują żadne ograniczenia w przenoszeniu (sprzedaży) akcji |
| [ ] Oświadczam, że strony transakcji, będącej przedmiotem niniejszego formularza, uzyskały wszelkie wymagane zgody na zbycie akcji, w tym spełnione zostały wszelkie wymagania w zakresie ograniczeń w rozporządzaniu akcjami przewidzianymi w statucie spółki (jeśli dotyczy). | |
| Uprawnienia prawa głosu dla zastawnika/użytkownika | wpisz "BRAK" jeśli zastawnik/użytkownik nie występuje lub nie ma prawa głosu |

|  |  |
| --- | --- |
| Seria akcji |  |
| Numery akcji | od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Liczba akcji |  |
| Rodzaj akcji | [ ] akcje imienne [ ] akcje na okaziciela |
| Czy akcje zostały w całości opłacone | [ ] TAK [ ] NIE |
| Czy na akcjach są ustanowione ograniczenia przenoszenia akcji lub ustanowione inne obciążenia? | np. prawo pierwszeństwa albo zastaw; wpisz "BRAK" jeśli nie występują żadne ograniczenia w przenoszeniu (sprzedaży) akcji  [ ] TAK [ ] NIE |
| Jeżeli w powyższej odpowiedzi oznaczono **TAK** proszę o wskazanie jakiego rodzaju ograniczenia lub obciążenia są ustanowione na akcjach | np. prawo pierwszeństwa albo zastaw; wpisz "BRAK" jeśli nie występują żadne ograniczenia w przenoszeniu (sprzedaży) akcji |
| [ ] Oświadczam, że strony transakcji, będącej przedmiotem niniejszego formularza, uzyskały wszelkie wymagane zgody na zbycie akcji, w tym spełnione zostały wszelkie wymagania w zakresie ograniczeń w rozporządzaniu akcjami przewidzianymi w statucie spółki (jeśli dotyczy). | |
| Uprawnienia prawa głosu dla zastawnika/użytkownika | wpisz "BRAK" jeśli zastawnik/użytkownik nie występuje lub nie ma prawa głosu |

|  |  |
| --- | --- |
| Seria akcji |  |
| Numery akcji | od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Liczba akcji |  |
| Rodzaj akcji | [ ] akcje imienne [ ] akcje na okaziciela |
| Czy akcje zostały w całości opłacone | [ ] TAK [ ] NIE |
| Czy na akcjach są ustanowione ograniczenia przenoszenia akcji lub ustanowione inne obciążenia? | np. prawo pierwszeństwa albo zastaw; wpisz "BRAK" jeśli nie występują żadne ograniczenia w przenoszeniu (sprzedaży) akcji  [ ] TAK [ ] NIE |
| Jeżeli w powyższej odpowiedzi oznaczono **TAK** proszę o wskazanie jakiego rodzaju ograniczenia lub obciążenia są ustanowione na akcjach | np. prawo pierwszeństwa albo zastaw; wpisz "BRAK" jeśli nie występują żadne ograniczenia w przenoszeniu (sprzedaży) akcji |
| [ ] Oświadczam, że strony transakcji, będącej przedmiotem niniejszego formularza, uzyskały wszelkie wymagane zgody na zbycie akcji, w tym spełnione zostały wszelkie wymagania w zakresie ograniczeń w rozporządzaniu akcjami przewidzianymi w statucie spółki (jeśli dotyczy). | |
| Uprawnienia prawa głosu dla zastawnika/użytkownika | wpisz "BRAK" jeśli zastawnik/użytkownik nie występuje lub nie ma prawa głosu |

|  |  |
| --- | --- |
| Seria akcji |  |
| Numery akcji | od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Liczba akcji |  |
| Rodzaj akcji | [ ] akcje imienne [ ] akcje na okaziciela |
| Czy akcje zostały w całości opłacone | [ ] TAK [ ] NIE |
| Czy na akcjach są ustanowione ograniczenia przenoszenia akcji lub ustanowione inne obciążenia? | np. prawo pierwszeństwa albo zastaw; wpisz "BRAK" jeśli nie występują żadne ograniczenia w przenoszeniu (sprzedaży) akcji  [ ] TAK [ ] NIE |
| Jeżeli w powyższej odpowiedzi oznaczono **TAK** proszę o wskazanie jakiego rodzaju ograniczenia lub obciążenia są ustanowione na akcjach | np. prawo pierwszeństwa albo zastaw; wpisz "BRAK" jeśli nie występują żadne ograniczenia w przenoszeniu (sprzedaży) akcji |
| [ ] Oświadczam, że strony transakcji, będącej przedmiotem niniejszego formularza, uzyskały wszelkie wymagane zgody na zbycie akcji, w tym spełnione zostały wszelkie wymagania w zakresie ograniczeń w rozporządzaniu akcjami przewidzianymi w statucie spółki (jeśli dotyczy). | |
| Uprawnienia prawa głosu dla zastawnika/użytkownika | wpisz "BRAK" jeśli zastawnik/użytkownik nie występuje lub nie ma prawa głosu |

|  |  |
| --- | --- |
| Seria akcji |  |
| Numery akcji | od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Liczba akcji |  |
| Rodzaj akcji | [ ] akcje imienne [ ] akcje na okaziciela |
| Czy akcje zostały w całości opłacone | [ ] TAK [ ] NIE |
| Czy na akcjach są ustanowione ograniczenia przenoszenia akcji lub ustanowione inne obciążenia? | np. prawo pierwszeństwa albo zastaw; wpisz "BRAK" jeśli nie występują żadne ograniczenia w przenoszeniu (sprzedaży) akcji  [ ] TAK [ ] NIE |
| Jeżeli w powyższej odpowiedzi oznaczono **TAK** proszę o wskazanie jakiego rodzaju ograniczenia lub obciążenia są ustanowione na akcjach | np. prawo pierwszeństwa albo zastaw; wpisz "BRAK" jeśli nie występują żadne ograniczenia w przenoszeniu (sprzedaży) akcji |
| [ ] Oświadczam, że strony transakcji, będącej przedmiotem niniejszego formularza, uzyskały wszelkie wymagane zgody na zbycie akcji, w tym spełnione zostały wszelkie wymagania w zakresie ograniczeń w rozporządzaniu akcjami przewidzianymi w statucie spółki (jeśli dotyczy). | |
| Uprawnienia prawa głosu dla zastawnika/użytkownika | wpisz "BRAK" jeśli zastawnik/użytkownik nie występuje lub nie ma prawa głosu |

|  |  |
| --- | --- |
| Seria akcji |  |
| Numery akcji | od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Liczba akcji |  |
| Rodzaj akcji | [ ] akcje imienne [ ] akcje na okaziciela |
| Czy akcje zostały w całości opłacone | [ ] TAK [ ] NIE |
| Czy na akcjach są ustanowione ograniczenia przenoszenia akcji lub ustanowione inne obciążenia? | np. prawo pierwszeństwa albo zastaw; wpisz "BRAK" jeśli nie występują żadne ograniczenia w przenoszeniu (sprzedaży) akcji  [ ] TAK [ ] NIE |
| Jeżeli w powyższej odpowiedzi oznaczono **TAK** proszę o wskazanie jakiego rodzaju ograniczenia lub obciążenia są ustanowione na akcjach | np. prawo pierwszeństwa albo zastaw; wpisz "BRAK" jeśli nie występują żadne ograniczenia w przenoszeniu (sprzedaży) akcji |
| [ ] Oświadczam, że strony transakcji, będącej przedmiotem niniejszego formularza, uzyskały wszelkie wymagane zgody na zbycie akcji, w tym spełnione zostały wszelkie wymagania w zakresie ograniczeń w rozporządzaniu akcjami przewidzianymi w statucie spółki (jeśli dotyczy). | |
| Uprawnienia prawa głosu dla zastawnika/użytkownika | wpisz "BRAK" jeśli zastawnik/użytkownik nie występuje lub nie ma prawa głosu |

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

\*niepotrzebne skreślić

**ZAŁĄCZNIK nr 2**

**INFORMACJA O OSOBACH WSPÓŁUPRAWNIONYCH DO AKCJI**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **A. WSPÓŁPRAWNIENIE DO AKCJI - WSKAZANIE AKCJI** | |
| Seria akcji |  |
| Liczba akcji |  |
| Numery akcji | 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 AKCJI WSKAZANYCH W SEKCJI A POWYŻEJ** | |
| Czy współuprawnieni z akcji 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. WSPÓŁPRAWNIENIE DO AKCJI - WSKAZANIE AKCJI** | |
| Seria akcji |  |
| Liczba akcji |  |
| Numery akcji | 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 AKCJI WSKAZANYCH W SEKCJI B POWYŻEJ** | |
| Czy współuprawnieni z akcji 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. WSPÓŁPRAWNIENIE DO AKCJI - WSKAZANIE AKCJI** | |
| Seria akcji |  |
| Liczba akcji |  |
| Numery akcji | 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 AKCJI WSKAZANYCH W SEKCJI C POWYŻEJ** | |
| Czy współuprawnieni z akcji 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 Akcjonariusza /  pełnomocnika Akcjonariusza /  przedstawiciela prawnego Akcjonariusza\* |

\*niepotrzebne skreślić