

**FORMULARZ ZAPISU NA AKCJE ZWYKŁE NA OKAZICIELA SERII N
DENT-A-MEDICAL SPÓŁKA AKCYJNA Z SIEDZIBĄ W KRAKOWIE
DLA PODMIOTÓW NIEBĘDĄCYCH AKCJONARIUSZAMI SPÓŁKI**

Niniejszy dokument stanowi zapis na akcje zwykłe na okaziciela Serii N Spółki Dent-a-Medical S.A. z siedzibą w Krakowie, ul. Kobierzyńska 211, 30-382 Kraków, o wartości nominalnej 10 gr (dziesięć groszy) każda (dalej: „Akcje Serii N”), przeznaczonymi do objęcia na warunkach określonych w opublikowanym ogłoszeniu o ofercie objęcia Akcji Serii N Dent-a-Medical S.A. oraz niniejszym formularzu zapisu.

1. Imię i Nazwisko Subskrybenta (nazwa/firma osoby prawnej, w przypadku funduszy inwestycyjnych, informacja na rzecz którego z zarządzanych funduszy inwestycyjnych zapis jest składany).

.....
2. Miejsce zamieszkania/siedziba

Kod pocztowy: Miejscowość:
Ulica Numer domu: Nr mieszkania:

3. Adres do korespondencji, telefon kontaktowy

.....
4. Adres e-mail

5. PESEL, REGON, nr KRS (lub inny właściwy numer identyfikacyjny)

.....
6. Osoby zagraniczne: numer paszportu albo numer właściwego rejestru dla osób prawnych lub jednostek organizacyjnych nie posiadających osobowości prawnej:

.....
7. Dane osoby fizycznej działającej w imieniu osoby prawnej

a) Imię: Nazwisko:
Numer PESEL/numer paszportu:.....
b) Imię: Nazwisko:
Numer PESEL/numer paszportu:.....

8. Status dewizowy:

rezydent nierezydent

9. Cena emisyjna Akcji Serii N wynosi 10 gr (dziesięć groszy) za jedną Akcję Serii N.

10. Typ zapisu (zaznaczyć właściwe)

Zapis na podstawie posiadanych (słownie:)
Praw Poboru (z uwzględnieniem, że na każde 2 jednostkowe Praw Poboru przypada 1 Akcja Serii N)
 Zapis dodatkowy
 Zaproszenie Zarządu do objęcia Akcji Serii N

11. Liczba subskrybowanych Akcji Serii N:

(słownie:)

12. Kwota wpłaty na Akcje Serii N: zł

(słownie:)

13. Forma wpłaty na Akcje Serii N:

gotówka
 przelew

14. Numer rachunku maklerskiego (inwestycyjnego), z którego wykonywane jest prawo poboru:

.....

15. Numer rachunku bankowego do ewentualnego zwrotu środków:

.....

16. Nazwa i adres podmiotu uprawnionego do przyjmowania zapisów i wpłat na Akcje Serii N
(lub pieczęć adresowa Domu Maklerskiego):

.....

.....

17. Akcje oraz Prawa do Akcji Serii N będące w obrocie publicznym zostaną zdeponowane na rachunku papierów wartościowych, z którego realizowany jest zapis w wykonaniu Prawa Poboru lub zapis dodatkowy.

Uwaga: Konsekwencją niepełnego lub nieprawidłowego określenia danych dotyczących inwestora może być nieterminowy zwrot wpłaconych środków. Zwrot wpłaty następuje bez jakichkolwiek odsetek. Wszelkie konsekwencje wynikające z nieprawidłowego wypełnienia formularza zapisu ponosi inwestor.

Oświadczenia osoby składającej zapis:

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią opublikowanego ogłoszenia o ofercie objęcia akcji serii N Dent-a-Medical S.A. oraz z treścią Dokumentu Informacyjnego oraz akceptuję warunki subskrypcji Akcji Serii N. Zgadzam się na przydzielenie lub nie przydzielenie mi Akcji Serii N zgodnie z warunkami zawartymi w ww. ogłoszeniu oraz na zdeponowanie Akcji Serii N na rachunku, z którego jest wykonywane prawo poboru (w przypadku Zapisu Podstawowego i Dodatkowego), na rachunku wskazanym w dyspozycji deponowania Akcji Serii N (w przypadku objęcia Akcji Serii N w drodze zaproszenia Zarządu). Nieprzydzielenie Akcji Serii N lub przydzielenie mniejszej ich liczby może nastąpić wyłącznie w następstwie zastosowania zasad przydziału akcji opisanych w ww. ogłoszeniu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia emisji Akcji Serii N Spółki Dent-a-Medical S.A.

Wyrażam zgodę na brzmienie Statutu spółki Dent-a-Medical S.A. z siedzibą w Krakowie.

.....

Data i czytelny podpis składającego zapis

.....

Data przyjęcia zapisu, pieczęć adresowa podmiotu, w którym składany jest zapis oraz podpis i pieczęć przyjmującego zapis