

## FORMULARZ ZAPISU NA AKCJE ZWYKŁE NA OKAZICIELA SERII D EPIGON Spółka Akcyjna

Niniejszy dokument stanowi zapis na akcje zwykłe na okaziciela serii D spółki EPIGON S.A. z siedzibą w Gdyni, o wartości nominalnej 0,01 zł każda (dalej: Akcje Serii D), oferowane w ramach przysługującego akcjonariuszom prawa poboru.

Akcje Serii D emitowane są na mocy Uchwały nr 4 Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia z dnia 19 maja 2008 r. (dalej: Uchwała). Akcje Serii D przeznaczone są do objęcia na warunkach określonych w Uchwale i 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. **PESEL, REGON, nr KRS** (lub inny właściwy numer identyfikacyjny):

.....

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

.....

6. **Dane osoby fizycznej** działającej w imieniu osoby prawnej:

Imię ..... Nazwisko .....

Numer PESEL/numer paszportu .....

7. **Status dewizowy:**  rezydent  nierezydent

8. **Liczba przysługujących praw poboru Akcji Serii D** w chwili składania zapisu

.....

(słownie:.....)

9. **Cena emisyjna Akcji Serii D wynosi 0,20 zł ( dwadzieścia groszy) za jedną Akcję Serii D.**

10. **Liczba subskrybowanych Akcji Serii D** (nie większa niż liczba przysługujących praw poboru w chwili składania zapisu)

.....

(słownie: .....) )

11. **Kwota wpłaty na Akcje Serii D:** ..... zł

(słownie:..... złotych)

13. **Numer rachunku, z którego wykonywane jest prawo poboru (z którego składany jest zapis):**

.....

14. Numer rachunku do ewentualnego zwrotu środków:

15. Nazwa i adres podmiotu uprawnionego do przyjmowania zapisów i wpłat na Akcje Serii D (np. pieczęć adresowa domu maklerskiego):

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

Oświadczenia osoby składającej zapis

1. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią Uchwały i akceptuję warunki publicznej oferty Akcji Serii D.
2. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z brzmieniem Statutu Spółki i akceptuję jego brzmienie.
3. Oświadczam, że akceptuję warunki publicznej subskrypcji i zgadzam się na przydzielenie Akcji Serii D, zgodnie z zasadami przydziału wskazanymi w Uchwale.
4. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia emisji Akcji Serii D oraz że dane na formularzu zapisu zostały podane dobrowolnie. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo do wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania. Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 Nr 101, poz. 926) potwierdzam otrzymanie informacji, że administratorem danych jest:

.....z siedzibą w .....  
(nazwa domu maklerskiego prowadzącego rachunek wskazany w pkt. 13)

5. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przekazywanie przez dom maklerski objętych tajemnicą zawodową moich danych osobowych oraz informacji związanych z dokonaniem przeze mnie zapisem Emitentowi, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia emisji Akcji serii D oraz że upoważniam ten podmiot do otrzymania tych informacji.

.....  
Miejsce i data złożenia zapisu

.....  
Data przyjęcia zapisu

.....  
Czytelny podpis składającego zapis

.....  
Pieczęć adresowa POK

.....  
Podpis i pieczęć przyjmującego zapis

**DYSPOZYCJA DEPONOWANIA AKCJI**

Ja, niżej podpisany(a), proszę o zdeponowanie Akcji Serii D przydzielonych w wyniku złożenia powyższego zapisu na rachunku inwestycyjnym o numerze prowadzonym przez

UWAGA! Wszelkie konsekwencje wynikające z nieprawidłowego wypełnienia formularza ponosi inwestor.

.....  
Miejsce i data

.....  
Data przyjęcia dyspozycji

.....  
Czytelny podpis składającego dyspozycję

.....  
Pieczęć adresowa POK

.....  
Podpis i pieczęć przyjmującego