

**FORMULARZ ZAPISU NA AKCJE ZWYKŁE NA OKAZICIELA SERII A  
EASTSIDECAPITAL SPÓŁKA AKCYJNA Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE**

Niniejszy dokument stanowi zapis na akcje zwykłe na okaziciela Serii A Spółki EastSideCapital S.A. z siedzibą w Warszawie, o wartości nominalnej 1,5 zł każda (dalej: „Akcje Serii A”), przeznaczonymi do objęcia na warunkach określonych w Memorandum Informacyjnym 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. **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 A wynosi 1,5 zł (słownie: jeden złoty i pięćdziesiąt groszy) za jedną Akcję Serii A.**
10. **Typ zapisu (zaznaczyć właściwe)**  
 **Zapis na podstawie posiadanych** ..... (słownie: .....)  
**Praw Poboru** (z uwzględnieniem, że na każde 3,99999745993255 jednostkowe Prawo Poboru przypada jedna Akcja Serii A)  
 **Zapis dodatkowy**  
 **Zaproszenie Zarządu do objęcia Akcji Serii A**
11. **Liczba subskrybowanych Akcji Serii A:** ..... (słownie: .....)
12. **Kwota wpłaty na Akcje Serii A:** ..... zł (słownie: .....)
13. **Forma wpłaty na Akcje Serii A:**  
 gotówka  
 przelew  
 kompensata wierzytelności

14. Numer rachunku, z którego wykonywane jest prawo poboru:

.....

15. Numer rachunku do ewentualnego zwrotu środków:

.....

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

.....

17. Akcje oraz Prawa do Akcji Serii A 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 Memorandum Informacyjnego EastSideCapital S.A. Akceptuję warunki publicznej subskrypcji Akcji Serii A, jest mi znana treść Statutu EastSideCapital S. A. i wyrażam zgodę na jego brzmienie oraz na przystąpienie do Spółki. Zgadzam się na przydzielenie lub nie przydzielenie mi Akcji Serii A zgodnie z warunkami zawartymi w Memorandum Informacyjnym oraz na zdeponowanie Akcji Serii A na rachunku, z którego jest wykonywane prawo poboru (w przypadku Zapisu Podstawowego i Dodatkowego), na rachunku wskazanym w dyspozycji deponowania Akcji Serii A (w przypadku objęcia Akcji Serii A w drodze zaproszenia Zarządu). Nieprzydzielenie Akcji Serii A lub przydzielenie mniejszej ich liczby może nastąpić wyłącznie w następstwie zastosowania zasad przydziału akcji opisanych w Memorandum.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia emisji Akcji Serii A Spółki EastSideCapital S. A.

.....

Data i czytelny podpis składającego zapis

.....

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

**DYSPOZYCJA DEPONOWANIA AKCJI**

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

.....  
Miejsce i data złożenia dyspozycji

.....  
Data przyjęcia dyspozycji

.....  
Czytelny podpis składającego dyspozycje

.....  
Podpis i pieczęć przyjmującego