

dle Smlouvy o vydání a odkupu podílových listů (dále jen „Smlouva“) uzavřené mezi ZFP Investments, investiční společnost, a. s., se sídlem Antala Staška 2027/79, Krč, 140 00 Praha 4, IČO 242 52 654, zapsaná v obchodním rejstříku, vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 18374 (dále jen „ZFPI“) a níže jmenovaným Podílníkem.

PODÍLNÍK – IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE:

PŘÍJMENÍ / OBCHODNÍ FIRMA NEBO NÁZEV / JMÉNO / TITUL RODNÉ ČÍSLO / IČO (variabilní symbol)

TRVALÉ BYDLIŠTĚ / SÍDLA – ULICE / ČÍSLO POPISNÉ/ORIENTAČNÍ / PSČ / MĚSTO / STÁT

ÚDAJE O OSOBĚ OPRÁVNĚNÉHO ZÁSTUPCE PODÍLNÍKA:

Níže uvedená osoba je oprávněna jednat jménem Podílníka v rozsahu výše uvedené Smlouvy jako: (prosím označte „X“ jednu z níže uvedených možností)

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE¹ (zákonný zástupce Podílníka na základě zákona nebo opatrovník Podílníka na základě rozhodnutí státního orgánu) – Níže uvedená osoba prohlašuje, že je zákonným zástupcem Podílníka ve smyslu příslušných právních předpisů.

SMLUVNÍ ZÁSTUPCE (zastoupení vzniklé na základě smlouvy a plné moci) – Podílník tímto zmocňuje každou níže uvedenou osobu, aby jménem Podílníka jednala v rozsahu práv a povinností Podílníka stanovených výše uvedenou Smlouvou a zastupovala podílníka při jakémkoli nakládání s podílovými listy ve vlastnictví Podílníka.

STATUTÁRNÍ ORGÁN NEBO ČLEN STATUTÁRNÍHO ORGÁNU PRÁVNICKÉ OSOBY²
Níže uvedené osoby jsou oprávněny jednat jménem Podílníka: samostatně společně. (Prosím označte „X“ jednu z uvedených možností.)

1. osoba oprávněná jednat jménem Podílníka

PŘÍJMENÍ / KŘESTNÍ JMÉNO / TITUL RODNÉ ČÍSLO

TRVALÉ BYDLIŠTĚ – ULICE / ČÍSLO POPISNÉ/ORIENTAČNÍ / PSČ / MĚSTO / STÁT

DRUH PRŮKAZU TOTOŽNOSTI (podle kterého byla provedena identifikace osoby oprávněné jednat jménem Podílníka)

OBČANSKÝ PRŮKAZ PAS POVOLENÍ K POBYTU JINÝ (uvedte) ČÍSLO PRŮKAZU TOTOŽNOSTI DOBA PLATNOSTI

STÁTNÍ OBČANSTVÍ STÁT/ORGÁN, KTERÝ PRŮKAZ TOTOŽNOSTI VYDAL **Podpis 1. osoby** oprávněné jednat jménem podílníka

DATUM NAROZENÍ MÍSTO NAROZENÍ POHLAVÍ MUŽ ŽENA

2. osoba oprávněná jednat jménem Podílníka

PŘÍJMENÍ / KŘESTNÍ JMÉNO / TITUL RODNÉ ČÍSLO

TRVALÉ BYDLIŠTĚ – ULICE / ČÍSLO POPISNÉ/ORIENTAČNÍ / PSČ / MĚSTO / STÁT

DRUH PRŮKAZU TOTOŽNOSTI (podle kterého byla provedena identifikace osoby oprávněné jednat jménem Podílníka)

OBČANSKÝ PRŮKAZ PAS POVOLENÍ K POBYTU JINÝ (uvedte) ČÍSLO PRŮKAZU TOTOŽNOSTI DOBA PLATNOSTI

STÁTNÍ OBČANSTVÍ STÁT/ORGÁN, KTERÝ PRŮKAZ TOTOŽNOSTI VYDAL **Podpis 2. osoby** oprávněné jednat jménem podílníka

DATUM NAROZENÍ MÍSTO NAROZENÍ POHLAVÍ MUŽ ŽENA

IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE ZPROSTŘEDKOVATELE

Zprostředkovatel podpisem potvrzuje, že ověřil údaje a podpisy uvedené v tomto formuláři, příp. v dalších souvisejících dokumentech a shodu podoby s vyobrazením v průkazu totožnosti v přítomnosti podílníka/jeho oprávněného zástupce.

JMÉNO / OBCHODNÍ FIRMA NEBO NÁZEV

ČÍSLO MOBILNÍHO TELEFONU E-MAIL **PODPIS ZPROSTŘEDKOVATELE**

KÓD ZPROSTŘEDKOVATELE DATUM A MÍSTO PODPISU ZPROSTŘEDKOVATELE

¹ Zákonný zástupce musí doložit identifikační údaje Podílníka (v případě zákonného zástupce např. kopii průkazu totožnosti se zapsáním údajů Podílníka, popř. kopii rodného listu Podílníka, nejsou-li identifikační údaje nezletilého Podílníka zaznamenány v průkazu totožnosti zákonného zástupce, v případě opatrovníka kopii rozhodnutí soudu o ustanovení opatrovníka).

² Podílník právnická osoba musí předložit prohlášení Podílníka o skutečném majiteli právnické osoby.

PODPIS PODÍLNÍKA
(Podpis Podílníka je nutné úředně ověřit, pokud není ověřen osobou pověřenou ZFPI k ověření podpisu.)

DATUM A MÍSTO PODPISU PODÍLNÍKA

Vyplněný formulář odevzdejte prosím Zprostředkovateli nebo ho zašlete na adresu:

ZFP Investments, investiční společnost, a. s., Antala Staška 2027/79, Krč, 140 00 Praha 4, tel.: +420 241 412 221, www.zfpinvest.com