

ZAPIS NA SPRZEDAŻ AKCJI SPÓŁKI KOFAMA KOŹLE S.A.

Niniejszy dokument stanowi nieodwołalny zapis na sprzedaż akcji na okaziciela spółki **KOFAMA KOŹLE S.A. z siedzibą w Warszawie**, o wartości nominalnej 1,00 zł (ISIN kod: **PLKFMKZ00015**), zwanych dalej „Akcjami”, w ramach wezwania do zapisywania się na sprzedaż Akcji ogłoszonego w dniu 27 kwietnia 2020 roku przez Zarmen sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, zwanego dalej „**Wezwanie**”, za pośrednictwem IPOPEMA Securities S.A.

Imię i nazwisko/Nazwa

Adres zamieszkania/Siedziba

(ulica, kod, miejscowość)

Adres korespondencyjny, (jeżeli jest inny niż podany powyżej):.....

(ulica, kod, miejscowość)

Nr telefonu/ email

Cena jednej Akcji: **0,64 zł**

Liczba Akcji oferowanych do sprzedaży:.....

Numer rachunku papierów wartościowych:

Informacje dotyczące biura/domu maklerskiego/banku depozytariusza lub deponenta, na którego koncie w KDPW Akcje są zdeponowane (zgodnie z załączonym świadectwem depozytowym):

Nazwa biura/domu maklerskiego/banku depozytariusza/deponenta:

Nr konta KDPW, na którym Akcje są zdeponowane:

Informacje dotyczące biura/domu maklerskiego, w którym zostało złożone nieodwołalne zlecenie sprzedaży Akcji (dotyczy Klienta Banku Depozytariusza lub deponenta):

Nazwa biura/domu maklerskiego

Nr konta KDPW, przez które zostanie dokonana transakcja

Oświadczenie osoby zapisującej się na sprzedaż Akcji

Ja niżej podpisany/-a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/-am się z treścią wyżej wymienionego wezwania do zapisywania się na sprzedaż akcji spółki **KOFAMA KOŹLE S.A.** i akceptuję warunki w nim określone.
2. Oferowane do sprzedaży Akcje nie są obciążone żadnymi prawami na rzecz osób trzecich.
3. Wyrażam zgodę, aby środki pieniężne z tytułu sprzedaży Akcji po rozliczeniu transakcji zostały przekazane na mój rachunek pieniężny w podmiocie, który wystawił świadectwo depozytowe.
4. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że wszelkie konsekwencje wynikające z niepełnego lub niewłaściwego wypełnienia formularza zapisu ponosi osoba składająca zapis.
5. Zostałem poinformowany, iż administratorem moich danych osobowych zawartych w tym formularzu jest IPOPEMA Securities S.A. z siedzibą w Warszawie ul. Próżna 9, 00-107 Warszawa. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: iodo.dm@ipopema.pl, adres do korespondencji: ul. Próżna 9, 00-107 Warszawa. Dane będą przetwarzane w celu przeprowadzenia czynności związanych z Wezwaniem na moje żądanie (podstawa prawna – art. 6 ust 1 lit. b RODO), wypełniania obowiązków prawnych ciążących na IPOPEMA Securities S.A. (art. 6 ust 1 lit. c RODO), lub zabezpieczenia prawnie uzasadnionego interesu administratora danych osobowych, analiz wewnętrznych, dochodzenia roszczeń, zapewnienia bezpieczeństwa środowiska teleinformatycznego, stosowanie systemów kontroli wewnętrznej (podstawa prawna – art. 6 ust. 1 lit. f RODO), przez okres do realizacji zapisu, wypełniania obowiązków prawnych ciążących na administratorze, oraz dochodzenia i obrony przed roszczeniami przez okres wynikający z biegu ogólnych terminów przedawnienia roszczeń. Odbiorcą danych będzie podmiot prowadzący mój rachunek papierów wartościowych, a ponadto dane mogą być przekazywane do podmiotów świadczących na rzecz administratora usługi doradcze, audytowe, księgowo, informatyczne, archiwizacji i niszczenia dokumentów, marketingowe. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo dostępu do moich danych oraz ich poprawiania, a ponadto, o ile ma to zastosowanie i jest zgodne z przepisami prawa, prawo żądania ograniczenia przetwarzania, przenoszenia oraz sprzeciwu wobec przetwarzania. Przysługuje mi uprawnienie wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Podanie danych jest wymogiem ustawowym z wyjątkiem adresu korespondencyjnego i nr telefonu, które to dane są jednak niezbędne do kontaktu ze mną w przypadku wystąpienia niezgodności danych z danymi przetwarzanymi przez podmiot prowadzący mój rachunek papierów wartościowych. Moje dane osobowe nie będą podlegać procesowi automatycznego przetwarzania. Moje dane nie będą przekazywane do państw trzecich.

.....
Podpis osoby zapisującej się
na sprzedaż Akcji*

.....
Data przyjęcia zapisu oraz podpis i
pieczęć pracownika przyjmującego zapis

.....
Podpis pracownika podmiotu
wystawiającego świadectwo depozytowe**

** podpis osoby uprawnionej w podmiocie, który wystawił świadectwo depozytowe, działającej w imieniu klienta odpowiadającego na Wezwanie, w przypadku zapisów składanych przy użyciu poczty elektronicznej*
*** dotyczy zapisów składanych drogą korespondencyjną*
