

Formularz zapisu na akcje Zortrax Dental S.A.

Niniejszy dokument stanowi zapis na akcje zwykłe na okaziciela serii B o wartości nominalnej 0,10 zł każda spółki Zortrax Dental Spółka Akcyjna z siedzibą w Olsztynie, ulica Lubelska 34, 10-409 Olsztyn, wpisanej do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sad Rejonowy w Olsztynie, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000900312, REGON: 389002380, NIP: 7393954101, o kapitale zakładowym 100.000,00 zł (opłacony w całości) („Emitent”, „Spółka”), oferowane w drodze oferty publicznej, wyemitowane na podstawie uchwały nr 3 Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia Spółki z dnia 28 maja 2021 roku w sprawie podwyższenia kapitału zakładowego Spółki w drodze emisji akcji serii B w drodze oferty publicznej, wyłączenia w całości prawa poboru dotychczasowych akcjonariuszy oraz zmiany Statutu Spółki, na podstawie której kapitał zakładowy Spółki został podwyższony z kwoty 100.000,00 PLN (sto tysięcy złotych 00/100) do kwoty nie wyższej niż 110.000,00 PLN (sto dziesięć tysięcy złotych 00/100), tj. nie wyższą, niż 10.000,00 PLN (dziesięć tysięcy złotych 00/100) w drodze emisji nie więcej, niż 100.000 (sto tysięcy) akcji zwykłych na okaziciela serii B o wartości nominalnej 0,10 PLN (dziesięć groszy) każda akcja, oznaczonych numerami od B 1000001 do nie większego, niż B 1100000, z wyłączeniem prawa poboru dotychczasowych akcjonariuszy w całości.

1. Dane Subskrybenta:

- 1) Imię i nazwisko/firma:
- 2) Adres zamieszkania/adres siedziby:
Kod pocztowy:
Miejscowość:
Ulica:
Numer domu/nr mieszkania:
- 3) PESEL:
- 4) REGON:
- 5) NIP:
- 6) Seria i numer dowodu osobistego/paszportu:
- 7) Adres e-mail:
- 8) Nr telefonu:
- 9) Liczba subskrybowanych akcji zwykłych na okaziciela serii B Emitenta:
- 10) Wysokość dokonanej wpłaty na akcje: ____ zł
- 11) Forma wpłat: przelew na rachunek bankowy Emitenta numer: 20 1140 1111 0000 2721 5200 1001 PLN, prowadzony przez mBank S.A., w tym za pośrednictwem podmiotu świadczącego usługi płatnicze, tj. Krajowy Integrator Płatności S.A. z siedzibą w Poznaniu, przy ul. Św. Marcin 73/6, 61-808 Poznań, NIP: 7773061579, przy czym płatność powinna być dokonana z rachunku bankowego, którego posiadaczem jest Subskrybent lub z wykorzystaniem karty płatniczej wystawionej na Subskrybenta.

Uwaga:

Ewentualny zwrot środków nastąpi na rachunek, z którego środki zostały przelane na rachunek bankowy Spółki.

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

Zapis na akcje w postaci elektronicznej wymaga opatrzenia kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym albo podpisem osobistym.

Oświadczenie osoby składającej zapis:

Niniejszym oświadczam, że zapoznałam(em) się z treścią dokumentu obejmującego informacje o Emitencie i warunkach oraz zasadach oferty, że treść ta jest dla mnie zrozumiała oraz że akceptuję

warunki oferty publicznej akcji serii B Emitenta. Oświadczam, że wyrażam zgodę na brzmienie Statutu Spółki.

Zgadzam się zarówno na przydzielenie mi akcji serii B Emitenta jak i ich nieprzydzielenie, przy czym nieprzydzielenie akcji serii B Emitenta lub przydzielenie ich w liczbie mniejszej może nastąpić wyłącznie w następstwie zastosowania zasad przydziału opisanych w dokumencie ofertowym dotyczącym akcji serii B.

Podmiotem upoważnionym do przyjmowania zapisów i wpłat na akcje jest tylko i wyłącznie Spółka.

Spółka

Subskrybent
