**DYSPOZYCJA BLOKADY AKCJI
DYSPOZYCJA WYSTAWIENIA INSTRUKCJI ROZRACHUNKOWEJ ORAZ ŚWIADECTWA DEPOZYTOWEGO**

**W ZWIĄZKU Z OFERTĄ SPRZEDAŻY AKCJI**

**MCI CAPITAL ALTERNATYWNA SPÓŁKA INWESTYCYJNA S.A. Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE**

**(wzór formularza dla podmiotów prowadzących rachunki papierów wartościowych
oraz dla podmiotów zarządzających aktywami na rachunkach papierów wartościowych,
składających ofertę sprzedaży akcji MCI Capital ASI S.A. w imieniu swoich klientów)**

Niniejsze dyspozycje składane są przez *(zaznaczyć właściwy)*:

[ ]  podmiot prowadzący rachunki papierów wartościowych

[ ]  podmiot zarządzający aktywami na rachunkach papierów wartościowych

i obejmują dyspozycje blokady akcji, dyspozycje wystawienia instrukcji rozrachunkowych oraz dyspozycje wystawienia świadectw depozytowych składane przez ten podmiot w imieniu i na rzecz każdego z akcjonariuszy MCI Capital Alternatywna Spółka Inwestycyjna S.A. z siedzibą w Warszawie, wyszczególnionych w Liście Akcjonariuszy stanowiącej Załącznik do niniejszego formularza (zwanych dalej łącznie **„Akcjonariuszami”**, a  każdy z osobna **„Akcjonariuszem”**) co do liczby akcji zapisanych na rachunku papierów wartościowych danego Akcjonariusza, która została wskazana w odniesieniu do danego Akcjonariusza w ww. Liście Akcjonariuszy.

1. **Dane Podmiotu prowadzącego rachunki papierów wartościowych („Podmiot prowadzący rachunki”) lub Podmiotu zarządzającego aktywami na rachunkach papierów wartościowych („Podmiot zarządzający”), których podanie jest obowiązkowe**
2. Firma/Nazwa:
3. Siedziba i adres:
4. Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby):
5. Status dewizowy *(zaznaczyć właściwy)*: [ ]  rezydent [ ]  nierezydent
6. W przypadku rezydenta - numer KRS (lub inny numer rejestrowy)\*:
7. W przypadku rezydenta - numer REGON (lub inny właściwy numer identyfikacyjny)\*:
8. W przypadku nierezydenta - numer NIP (lub numer właściwego rejestru zagranicznego)[[1]](#footnote-1):
9. **Dane osoby reprezentującej Podmiot prowadzący rachunki lub Podmiot zarządzający**
10. Imię i nazwisko:
11. PESEL/data urodzenia w przypadku braku PESEL\*:
12. Stanowisko/funkcja:
13. **Dane drugiej osoby reprezentującej Podmiot prowadzący rachunki lub Podmiot zarządzający.
W przypadku reprezentacji jednoosobowej, danych tych nie uzupełnia się**
14. Imię i nazwisko:
15. PESEL/data urodzenia w przypadku braku PESEL\*:
16. Stanowisko/funkcja:
17. **Treść dyspozycji**

W związku z zamiarem złożenia w imieniu Akcjonariuszy oferty sprzedaży akcji pod firmą MCI Capital Alternatywna Spółka Inwestycyjna S.A. z siedzibą w Warszawie (**„Spółka”**) w odpowiedzi na Zaproszenie do składania ofert sprzedaży akcji Spółki ogłoszone w dniu 7 października 2020 r. (**„Zaproszenie”**), niniejszym składam/y **nieodwołalną dyspozycję zablokowania** zdematerializowanych akcji na okaziciela Spółki o wartości nominalnej 1,00 zł (jeden złoty 00/100) każda, oznaczonych kodem ISIN PLMCIMG00012, zapisanych na rachunkach papierów wartościowych Akcjonariuszy wskazanych w Liście Akcjonariuszy stanowiącej Załącznik do niniejszego formularza (**„Akcje”**), z terminem obowiązywania tej blokady do dnia rozliczenia transakcji sprzedaży Akcji wynikającego z harmonogramu ustalonego w Zaproszeniu, tj. do dnia 27 października 2020 r., z tym zastrzeżeniem, że zwolnienie Akcji spod blokady winno nastąpić w chwili wystawienia instrukcji rozrachunkowych koniecznych do rozliczenia transakcji sprzedaży Akcji na rzecz Spółki. Jednocześnie składam/y **nieodwołalną dyspozycję wystawienia instrukcji rozrachunkowej** w celu przeniesienia Akcji na rzecz Spółki tytułem sprzedaży po cenie **15,00 zł (słownie: piętnaście złotych 00/100)** za jedną Akcję, na warunkach określonych w Zaproszeniu, z uwzględnieniem tego, aby Akcje zostały zapisane na rachunku papierów wartościowych Spółki prowadzonym przez podmiot pośredniczący, tj. Noble Securities S.A. z siedzibą w Warszawie (**„Podmiot pośredniczący”**) oraz składam/y **dyspozycję wystawienia dla ww. Akcjonariuszy świadectw depozytowych**, w treści których zostanie wskazana w szczególności liczba Akcji będących przedmiotem powyższej blokady, termin blokady Akcji oraz cel wydania świadectwa depozytowego. Niniejszym wyrażam/y zgodę na przekazanie Podmiotowi pośredniczącemu, w terminie wskazanym przez Podmiot pośredniczący, informacji o liczbie Akcji zablokowanych na rzecz poszczególnych Akcjonariuszy w wykonaniu niniejszej dyspozycji.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………(data, podpis i pieczątka imiennaosoby składającej dyspozycje) | ……………………………………….…………………………………………(pieczęć podmiotu składającego dyspozycje w imieniu swoich klientówtj. Podmiotu prowadzącego rachunki lub Podmiotu zarządzającego) |
| …………………………………………(data przyjęcia dyspozycji) | ……………………………………….…………………………………………(podpis i pieczątka imienna pracownika biura/domu maklerskiego lub banku depozytariusza przyjmującego dyspozycję) |

**LISTA AKCJONARIUSZY,**

**W IMIENIU KTÓRYCH OFERTĘ SPRZEDAŻY AKCJI SKŁADA PODMIOT PROWADZĄCY RACHUNKI PAPIERÓW WARTOŚCIOWYCH
LUB PODMIOT ZARZĄDZAJĄCY AKTYWAMI NA RACHUNKACH PAPIERÓW WARTOŚCIOWYCH**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A.** | **B.** | **C.** | **D.** | **E.** | **F.** | **G.** | **H.** | **I.** | **J.** | **K.** | **L.** | **M.** |
| **L.p.** | **Osoba fizyczna**- wstawić „X”, jeżeli Akcjonariusz jest osobą fizyczną | **Osoba prawna/inna jednostka organizacyjna**- wstawić „X”, jeżeli Akcjonariusz jest osobą prawną lub inną jednostką organizacyjną |  | ***osoba fizyczna*** | **Liczba Akcji oferowanych do sprzedaży przez Akcjonariusza** | **Nr rachunku papierów wartościowych, na którym są zapisane Akcje będące przedmiotem Oferty Sprzedaży** | **Nazwa podmiotu prowadzącego rachunek papierów wartościowych wskazany w kolumnie K** |
| **Imię i nazwisko** | **Adres zamieszkania** | **Adres poczty elektronicznej do przekazania informacji o przetwarzaniu danych osobowych** | **Status dewizowy****R-rezydent****N-nierezydent** | **PESEL/data urodzenia w braku PESEL** | **Obywatelstwo** | **Seria i numer dokumentu tożsamości (dowód osobisty wydany w Polsce lub paszport)** |
|  | ***osoba prawna lub inna jednostka organizacyjna*** |
| **Firma/Nazwa** | **Siedziba i adres** | **Adres poczty elektronicznej do przekazania informacji o przetwarzaniu danych osobowych** | **Status dewizowy****R-rezydent****N-nierezydent** | **W przypadku rezydenta – KRS inny właściwy numer rejestrowy** | **W przypadku rezydenta - REGON lub inny właściwy numer identyfikacyjny** | **W przypadku nierezydenta – NIP lub numer właściwego rejestru zagranicznego** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. *Niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-1)