**OŚWIADCZENIE  
PODMIOTU PROWADZĄCEGO RACHUNKI PAPIERÓW WARTOŚCIOWYCH  
 SKŁADANE W ZWIĄZKU Z OFERTĄ SPRZEDAŻY AKCJI   
MCI CAPITAL ALTERNATYWNA SPÓŁKA INWESTYCYJNA S.A. Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE**

My, niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:

*(nazwa podmiotu prowadzącego rachunki papierów wartościowych)*

z siedzibą w       pod adresem:

zwanego dalej **„Podmiotem prowadzącym rachunki”**, prowadzącego rachunek papierów wartościowych dla akcjonariuszy będących klientami Podmiotu prowadzącego rachunki (zwanych dalej łącznie **„Akcjonariuszami”**, a każdy z osobna **„Akcjonariuszem”**), wyszczególnionych w Liście Akcjonariuszy stanowiącej Załącznik do Oferty Sprzedaży, w związku z Zaproszeniem do składania ofert sprzedaży akcji MCI Capital Alternatywna Spółka Inwestycyjna S.A. z siedzibą w Warszawie (zwanym dalej **„Zaproszeniem”**), podanym do publicznej wiadomości w dniu 7 października 2020 r., niniejszym oświadczamy, że:

1. Podmiot prowadzący rachunki jest należycie umocowany do działania w imieniu i na rzecz Akcjonariusza.

2. Podmiot prowadzący rachunki uzyskał od Akcjonariusza instrukcje dotyczące akcji spółki MCI Capital ASI S.A. (zwanych dalej **„Akcjami”**) będących przedmiotem oferty sprzedaży składanej w odpowiedzi na Zaproszenie (zwanej dalej **„Ofertą Sprzedaży”**) i zapisanych na rachunku papierów wartościowych Akcjonariusza prowadzonym przez Podmiot prowadzący rachunki, w zakresie sporządzania dokumentów związanych z Ofertą Sprzedaży określonych w Zaproszeniu, a w szczególności:

1. ustanowienia blokady Akcji potwierdzonej stosownym świadectwem depozytowym zgodnie z warunkami określonymi w Zaproszeniu,
2. wystawienia instrukcji rozrachunkowej co do Akcji zgodnie z warunkami określonymi w Zaproszeniu,
3. wystawienia świadectwa depozytowego co do Akcji i złożenia go w podmiocie pośredniczącym w realizacji Zaproszenia, tj. w Noble Securities S.A. z siedzibą w Warszawie (dalej **„Podmiot pośredniczący”**) zgodnie   
   z warunkami określonymi w Zaproszeniu,
4. wystawienia formularza Oferty Sprzedaży co do Akcji, dostarczenia go do Podmiotu pośredniczącego oraz otrzymania egzemplarza formularza z poświadczoną datą wpływu przez Podmiot pośredniczący,
5. udzielenia Podmiotowi pośredniczącemu nieodwołalnego pełnomocnictwa do przyjęcia w imieniu danego Akcjonariusza oświadczenia MCI Capital ASI S.A. o przyjęciu Oferty Sprzedaży, na zasadach i w zakresie określonych w Zaproszeniu.

3. Instrukcje, o których mowa powyżej, wydane zostały przez osobę/osoby należycie umocowaną/umocowane do reprezentowania Akcjonariusza.

4. Podmiot prowadzący rachunki ponosi odpowiedzialność za wszystkie szkody wynikłe w związku ze złożeniem Oferty Sprzedaży w imieniu Akcjonariusza, związane w szczególności z niewłaściwą identyfikacją Akcjonariusza przez Podmiot prowadzący rachunki, brakiem umocowania osoby/osób składającej/składających instrukcje, o których mowa powyżej lub brakiem umocowania Podmiotu prowadzącego rachunki do działania w imieniu Akcjonariusza.

5. Podmiot prowadzący rachunki zobowiązuje się wystawić odpowiednią instrukcję rozrachunkową, w wyniku której Akcje MCI Capital ASI S.A. będące przedmiotem Oferty Sprzedaży, zostaną zapisane na koncie Podmiotu pośredniczącego w KDPW, w dniu rozliczenia zawartych transakcji, na podstawie zestawienia przyjętych Ofert Sprzedaży przesłanego przez Podmiot pośredniczący, wskazującego warunki rozliczenia. Kwota zapłaty za Akcje objęte Ofertą Sprzedaży może zostać pomniejszona o prowizję należną Podmiotowi prowadzącemu rachunki.

Jednocześnie oświadczamy, że Podmiot prowadzący rachunki upoważnia do działania w swoim imieniu,   
w zakresie wskazanym w pkt 2 niniejszego oświadczenia, następującą osobę/osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| imię i nazwisko | imię i nazwisko | imię i nazwisko |
|  |  |  |
| PESEL - jeżeli brak data urodzenia | PESEL - jeżeli brak data urodzenia | PESEL - jeżeli brak data urodzenia |
|  |  |  |
| stanowisko/funkcja | stanowisko/funkcja | stanowisko/funkcja |

Za/w imieniu Podmiotu prowadzącego rachunki:

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………. | ……………………………………………………. |
| *imię i nazwisko, stanowisko, podpis*  *(podpis własnoręczny lub kwalifikowany podpis elektroniczny)* | *imię i nazwisko, stanowisko, podpis*  *(podpis własnoręczny lub kwalifikowany podpis elektroniczny)* |