|  |  |
| --- | --- |
| .................................................................. | .................................................................. |
| *(pieczęć Banku Depozytariusza)* | *(miejscowość, data)* |
| .................................................................. |  |
| *(kod Banku Depozytariusza w KDPW)* |  |

**ŚWIADECTWO DEPOZYTOWE NR …………………………………….**

(dla Klientów Banku Depozytariusza)

**wydane w celu umożliwienia złożenia oferty sprzedaży akcji MCI Capital ASI S.A. z siedzibą w Warszawie, zgodnie z warunkami Zaproszenia do składania ofert sprzedaży akcji MCI Capital ASI S.A. z siedzibą w Warszawie, ogłoszonego w dniu 16 maja 2023 r.** **przez MCI.PrivateVentures Fundusz Inwestycyjny Zamknięty z siedzibą w Warszawie** **(„Zaproszenie”)**

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………………………..…………………………………….  *nazwa podmiotu wystawiającego świadectwo depozytowe wraz z siedzibą i adresem* |

stwierdza, że w Krajowym Depozycie Papierów Wartościowych na swoim koncie depozytowym

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| *(nr konta w KDPW, na którym akcje są zdeponowane)* |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| znajduje się: | ………………………………………….  *(liczba akcji cyframi)* | …………………………………………………….….  *(liczba akcji słownie)* |

akcji na okaziciela spółki:

**MCI Capital ASI S.A. z siedzibą w Warszawie**

**Rondo Ignacego Daszyńskiego 1, 00-843 Warszawa**

(ISIN PLMCIMG00012) o wartości nominalnej 1,00 zł każda (**„Akcje”**), których właścicielem jest:

imię i nazwisko/nazwa lub firma:……………………………..……………………………………………….….................

adres/siedziba: …………………………………………………….…………………………………………………………..

PESEL/REGON: …………………………………………………….…………………………………………………………

Seria i numer dowodu tożsamości: …………………………..…………………………..……………………….…………

zwany dalej **„Akcjonariuszem”**

nr rachunku papierów wartościowych i rachunku pieniężnego Akcjonariusza ….………………………………………

nr rachunku pieniężnego Akcjonariusza ….…………………………………………………………………………………

Zaświadczamy, iż Akcje nie są obciążone prawami osób trzecich i nie występują żadne ograniczenia w ich przenoszeniu, poza tymi, które zostały wskazane w jego treści. Zgodnie z dyspozycją Akcjonariusza, Akcje zostały zablokowane na jego rachunku papierów wartościowych maksymalnie do dnia rozliczenia transakcji sprzedaży Akcji na rzecz Nabywającego, tj. do dnia 7 czerwca 2023 r. (włącznie), przy czym zwolnienie ww. blokady nastąpi z chwilą wystawienia instrukcji rozrachunkowych mających na celu rozliczenie transakcji zgodnie z Zaproszeniem. W przypadku odstąpienia przez Nabywającego od nabywania Akcji w ramach Zaproszenia, zwolnienie Akcji spod blokady nastąpi najpóźniej w następnym Dniu Roboczym następującym po dniu przekazania przez Nabywającego do publicznej wiadomości informacji o odstąpieniu od nabywania Akcji w ramach Zaproszenia. Świadectwo depozytowe zostało wydane w celu poświadczenia stanu posiadania Akcji zapisanych na rachunku papierów wartościowych Akcjonariusza oraz w celu umożliwienia złożenia Oferty Sprzedaży zgodnie z Zaproszeniem. Niniejszym oświadczamy, iż Akcjonariusz złożył nieodwołalną dyspozycję blokady Akcji oraz nieodwołalną dyspozycję wystawienia instrukcji rozrachunkowej, na podstawie której nastąpi przeniesienie Akcji na rzecz Nabywającego. Akcje w liczbie wskazanej w treści świadectwa depozytowego pozostaną zablokowane i nie będą przedmiotem obrotu w okresie jego ważności. **Świadectwo jest ważne do dnia rozliczenia transakcji zgodnie z harmonogramem ustalonym w Zaproszeniu z uwzględnieniem ewentualnych zmian, w każdym wypadku nie dłużej niż do dnia 15 czerwca 2023 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………………… | …………………………………… |
| *podpis i pieczęć imienna lub kwalifikowany podpis elektroniczny pracownika wystawiającego świadectwo depozytowe* | *pieczęć Banku Depozytariusza* |

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail osoby wystawiającej świadectwo depozytowe: | …………………………………... |
| Numer telefonu do osoby wystawiającej świadectwo depozytowe: | …………………………………... |