



DOTYCZY:

**MEDICAL CONTINENCE CENTERS S.A. (dalej Spółka)**

ul. Hajoty 49, 01-821 Warszawa

NIP: 1182178631 REGON: 380961096

KRS: 0000743658

PODMIOT PROWADZĄCY REJESTR AKCJONARIUSZY:

**DOM MAKLESKI NAVIGATOR S.A.**

ul. Twarda 18, 00-105 Warszawa

NIP: 1070006735 REGON: 14087126

KRS: 0000274307

## KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIA AKCJONARIUSZA

### WARIANT DLA OSÓB FIZYCZNYCH

#### WPROWADZENIE, PODSTAWA PRAWNA, OBJAŚNIENIA

**Cel formularza:** Podanie części danych w kwestionariuszu jest niezbędne do ujawnienia akcjonariusza w rejestrze akcjonariuszy Spółki, który od 1 marca 2021 r. będzie prowadzony przez Dom Maklerski Navigator S.A. (dalej Dom Maklerski).

Dane zawarte w kwestionariuszu będą wykorzystywane w następujących celach: w celu identyfikacji i weryfikacji akcjonariusza Spółki, w tym w związku z operacjami dokonywanymi na akcjach, w celu dokonywania zawiadomień oraz w celu realizacji praw akcjonariusza. Akcjonariusz ma prawo do zmiany i aktualizacji podanych danych w każdej chwili.

Dane zawarte w **sekcji I** będą dostępne wyłącznie dla Spółki oraz dla Domu Maklerskiego, prowadzącego rejestr akcjonariuszy. Dane zawarte w **sekcji II, sekcji III** oraz imię (imiona) i nazwisko akcjonariusza będą dostępne dla Spółki, Domu Maklerskiego oraz dla każdego akcjonariusza Spółki ujawnionego w rejestrze akcjonariuszy Spółki.

Podanie numeru telefonu komórkowego i adresu email jest konieczne jeśli wyraża Pan/i zgodę na utworzenie konta dostępowego **w systemie online Rejestr Akcjonariuszy**. Logowanie do systemu oraz niektóre czynności w ramach systemu wymagają autoryzacji jednorazowymi kodami przesyłanymi poprzez SMS. Jeśli nie wyraża Pan/i zgody na utworzenie konta dostępowego do systemu online Rejestr Akcjonariuszy to podanie numeru telefonu komórkowego i adresu email jest dobrowolne, niemniej jednak ich podanie w znaczący sposób usprawni i przyspieszy komunikację Spółki i Domu Maklerskiego z akcjonariuszem oraz zwiększy bezpieczeństwo akcjonariusza. Na podany numer telefonu komórkowego i/lub adres email będą Państwo otrzymywać powiadomienia np. o treści zamierzonego wpisu w rejestrze (w przypadku zgłoszenia dokonane przez inną osobę, może to skutkować np. zmniejszeniem liczby posiadanych przez akcjonariusza akcji). Podanie numeru rachunku bankowego nie jest obowiązkowe, niemniej jednak w znaczący sposób usprawni wykonywanie rozliczeń finansowych wobec akcjonariuszy. Na podany numer rachunku bankowego będą dokonywane wypłaty dywidendy Spółki oraz innych zobowiązań pieniężnych Spółki względem akcjonariusza.

**Podstawa prawna:** art. 328(3) KSH, w brzmieniu nadanym ustawą z dnia 30 sierpnia 2019 roku o zmianie ustawy – Kodeks spółek handlowych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1798 oraz z 2020 r. poz. 288 ze zm.) oraz Ustawa o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu. (Dz.U. z 2020 poz. 971 ze zm.).

#### Objaśnienia:

1. Formularz należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami.
2. W odpowiednich polach, należy wstawić X.
3. W wybranych polach gdzie zasadne należy wpisać "nie dotyczy".
4. Formularz powinien być opatrzony własnoręcznym podpisem.

#### I. DANE IDENTYFIKACYJNE AKCJONARIUSZA

Nazwisko	
Imię (imiona)	

PESEL / data urodzenia w przypadku osoby nieposiadającej PESEL	
Nr dowodu osobistego / Nr paszportu w przypadku osoby nieposiadającej dowodu osobistego	
Adres zamieszkania	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Adres do doręczeń jeśli inny niż adres zamieszkania	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Numer telefonu komórkowego	(+48) ____ - ____ - ____
Powtórz numer telefonu komórkowego	(+48) ____ - ____ - ____
Adres email do kontaktu dla Spółki i Domu Maklerskiego	
Powtórz adres email do kontaktu dla Spółki i Domu Maklerskiego	
Nr rachunku bankowego w formacie IBAN	_____
Kod SWIFT - w przypadku wskazania powyżej rachunku zagranicznego	_____

## II. DANE AKCJONARIUSZA UJAWNIANE W REJESTRZE AKCJONARIUSZY


Który z adresów ma być ujawniony w rejestrze akcjonariuszy? (zaznaczenie jest obligatoryjne; tak samo wskazanie odpowiedniego adresu w sekcji I powyżej)	<input type="checkbox"/> adres zamieszkania <input type="checkbox"/> adres do doręczeń
Czy wyrażasz zgodę na ujawnienie w rejestrze akcjonariuszy adresu email do kontaktu dla Spółki i Domu Maklerskiego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

### III. POSIADANE AKCJE

Seria akcji	
Numery akcji	od _____ do _____
Liczba akcji	
Rodzaj akcji	<input type="checkbox"/> akcje imienne <input type="checkbox"/> akcje na okaziciela
Czy akcje zostały w całości opłacone	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Ograniczenia przenoszenia akcji lub ustanowione obciążenia	np. prawo pierwokupu albo zastaw; wpisz "BRAK" jeśli nie występują żadne ograniczenia w przenoszeniu (sprzedaży) akcji
Uprawnienia prawa głosu dla zastawnika/użytkownika	wpisz "BRAK" jeśli zastawnik/użytkownik nie występuje lub nie ma prawa głosu
Seria akcji	
Numery akcji	od _____ do _____
Liczba akcji	
Rodzaj akcji	<input type="checkbox"/> akcje imienne <input type="checkbox"/> akcje na okaziciela
Czy akcje zostały w całości opłacone	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Ograniczenia przenoszenia akcji lub ustanowione obciążenia	np. prawo pierwokupu albo zastaw; wpisz "BRAK" jeśli nie występują żadne ograniczenia w przenoszeniu (sprzedaży) akcji
Uprawnienia prawa głosu dla zastawnika/użytkownika	wpisz "BRAK" jeśli zastawnik/użytkownik nie występuje lub nie ma prawa głosu
Seria akcji	
Numery akcji	od _____ do _____
Liczba akcji	
Rodzaj akcji	<input type="checkbox"/> akcje imienne <input type="checkbox"/> akcje na okaziciela
Czy akcje zostały w całości opłacone	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Ograniczenia przenoszenia akcji lub ustanowione obciążenia	np. prawo pierwokupu albo zastaw; wpisz "BRAK" jeśli nie występują żadne ograniczenia w przenoszeniu (sprzedaży) akcji
Uprawnienia prawa głosu dla zastawnika/użytkownika	wpisz "BRAK" jeśli zastawnik/użytkownik nie występuje lub nie ma prawa głosu

Jeśli posiadasz więcej serii akcji niż wskazano powyżej wypełnij <b>Załącznik nr 1</b> do Kwestionariusza. Czy wypełniono Załącznik nr 1 do Kwestionariusza - "Informacje o pozostałych akcjach akcjonariusza"?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE  ^ Jeżeli zaznaczono "TAK" prosimy o wypełnienie <b>Załącznika nr 1</b> do Kwestionariusza
Czy do podanych powyżej akcji występują inne osoby współuprawnione np. małżonek uznawany formalnie za akcjonariusza, współwłaściciele będący spadkobiercami?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE  ^ Jeżeli zaznaczono "TAK" prosimy o wypełnienie <b>Załącznika nr 2</b> do Kwestionariusza

#### IV. KONTO AKCJONARIUSZA W SYSTEMIE ONLINE REJESTR AKCJONARIUSZY

	Jeśli wyraża Pan/i zgodę na utworzenie konta dostępowego w systemie online Rejestr Akcjonariuszy to konieczne jest podanie numeru telefonu komórkowego i adresu email w sekcji I. System online Rejestr Akcjonariuszy Domu Maklerskiego Navigator S.A. to nowoczesna i wygodna aplikacja web, dzięki której akcjonariusz będzie m.in. miał <b>stały elektroniczny dostęp w trybie 24/7 do danych zawartych w rejestrze akcjonariuszy</b> . Dostęp do systemu będzie możliwy zarówno poprzez komputer stacjonarny, jak i urządzenia mobilne spełniające minimalne warunki techniczne. <b>Dostęp do systemu online jest darmowy dla akcjonariuszy Spółki.</b>
Czy założyć konto dostępowe w systemie online Rejestr Akcjonariuszy?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

#### V. DANE OSOBY WYPEŁNIAJĄCEJ KWESTIONARIUSZ

Wypełniam formularz jako:	<input type="checkbox"/> osobiście jako Akcjonariusz <input type="checkbox"/> Pełnomocnik Akcjonariusza <input type="checkbox"/> Przedstawiciel prawny Akcjonariusza
Imię i nazwisko lub nazwa Pełnomocnika / Imię i nazwisko Przedstawiciela prawnego	wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "Pełnomocnik Akcjonariusza" / "Przedstawiciel prawny Akcjonariusza"
Adres Pełnomocnika / Przedstawiciela prawnego do doręczeń	
Ulica	wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "Pełnomocnik Akcjonariusza" / "Przedstawiciel prawny Akcjonariusza"
Nr budynku	wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "Pełnomocnik Akcjonariusza" / "Przedstawiciel prawny Akcjonariusza"
Nr lokalu	wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "Pełnomocnik Akcjonariusza" / "Przedstawiciel prawny Akcjonariusza"
Kod pocztowy	wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "Pełnomocnik Akcjonariusza" / "Przedstawiciel prawny Akcjonariusza"
Miejscowość	wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "Pełnomocnik Akcjonariusza" / "Przedstawiciel prawny Akcjonariusza"
Adres email Pełnomocnika / Przedstawiciela prawnego	wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "Pełnomocnik Akcjonariusza" / "Przedstawiciel prawny Akcjonariusza"
Numer telefonu Pełnomocnika / Przedstawiciela prawnego	wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "Pełnomocnik Akcjonariusza" / "Przedstawiciel prawny Akcjonariusza"

## VI. POZOSTAŁE INFORMACJE DLA AKCJONARIUSZY

Administratorem danych osobowych zebranych w niniejszym Kwestionariuszu jest Spółka oraz Dom Maklerski Navigator S.A. Szczegóły dotyczące przetwarzania danych osobowych przez Spółkę dostępne są na stronie internetowej:

[www.medicalcontinencecenters.eu](http://www.medicalcontinencecenters.eu)

Szczegóły dotyczące przetwarzania danych osobowych przez Dom Maklerski Navigator S.A. dostępne są na stronie internetowej:

<https://www.navigatorcapital.pl/informacja-o-przetwarzaniu-danych-osobowych-dla-akcjonariuszy-spolek/>

**Oświadczam Spółce i Domowi Maklerskiemu Navigator S.A., że dane zawarte w niniejszym Kwestionariuszu są rzetelne, kompletne i prawdziwe.**

**WAŻNA INFORMACJA DLA AKCJONARIUSZA:** Podanie kompletnych, rzetelnych i prawdziwych danych jest istotne dla ochrony praw akcjonariuszy. Zwracamy w szczególności uwagę, że zamieszczone w rejestrze akcjonariuszy dane adresowe (adres do doręczeń, adres email) będą wykorzystywane przez Dom Maklerski Navigator S.A. na potrzeby zawiadomień związanych z zamiarem wykreślenia, zmiany lub obciążenia uprawnień akcjonariuszy. Podanie nieprawidłowych danych może uniemożliwić zapoznanie się przez akcjonariusza z informacją o zamiarze dokonania istotnych zmian w odniesieniu do posiadanych akcji. Zwracamy ponadto uwagę, że podpis złożony pod Kwestionariuszem będzie wykorzystywany przez Dom Maklerski Navigator S.A. jako wzór porównawczy w ramach oceny autentyczności podpisów pod przedkładanymi dokumentami podpisanymi przez akcjonariusza.

---

Miejscowość, data

---

Czytelny podpis Akcjonariusza /  
pełnomocnika Akcjonariusza /  
przedstawiciela prawnego Akcjonariusza\*

\*niepotrzebne skreślić

# **POKWITOWANIE ODBIORU OD AKCJONARIUSZA**

DOKUMENTU AKCJI / ODCINKA ZBIOROWEGO AKCJI SPÓŁKI

## **DOKUMENT DLA SPÓŁKI**

Niniejszym stwierdza się, że dokumenty akcji/odcinki zbiorowe akcji Spółki opisane w sekcji III powyżej zostały złożone przez Akcjonariusza/pełnomocnika Akcjonariusza/przedstawiciela prawnego Akcjonariusza\* w siedzibie Spółki w dniu .....r. w związku z obowiązkową dematerializacją akcji Spółki wprowadzoną przepisami ustawy z dnia 30 sierpnia 2019 r. o zmianie ustawy Kodeks spółek handlowych oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2019 r., poz. 1798 ze zm.). Pokwitowanie zostało sporządzone w trzech jednobrzmiących egzemplarzach.

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
W imieniu Spółki - czytelny  
podpis

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis Akcjonariusza /  
pełnomocnika Akcjonariusza/  
przedstawiciela prawnego  
Akcjonariusza\*

### **Załączniki:**

1. dokument potwierdzający uprawnienie osoby do złożenia dokumentów akcji/odcinków zbiorowych akcji Spółki opisanych w pkt III powyżej w imieniu Akcjonariusza\*
2. dokument potwierdzający uprawnienie osoby do odbioru dokumentów akcji/odcinków zbiorowych akcji Spółki w imieniu Spółki\*

*\*niepotrzebne skreślić*

# POKWITOWANIE ODBIORU OD AKCJONARIUSZA

DOKUMENTU AKCJI / ODCINKA ZBIOROWEGO AKCJI SPÓŁKI

## DOKUMENT DLA AKCJONARIUSZA

Niniejszym stwierdza się, że dokumenty akcji/odcinki zbiorowe akcji Spółki opisane w sekcji III powyżej zostały złożone przez Akcjonariusza/pełnomocnika Akcjonariusza/przedstawiciela prawnego Akcjonariusza\* w siedzibie Spółki w dniu ..... r. w związku z obowiązkową dematerializacją akcji Spółki wprowadzoną przepisami ustawy z dnia 30 sierpnia 2019 r. o zmianie ustawy Kodeks spółek handlowych oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2019 r., poz. 1798 ze zm.).

Pokwitowanie zostało sporządzone w trzech jednobrzmiących egzemplarzach.

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
W imieniu Spółki - czytelny  
podpis

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis Akcjonariusza /  
pełnomocnika Akcjonariusza/  
przedstawiciela prawnego  
Akcjonariusza\*

### Załączniki:

1. dokument potwierdzający uprawnienie osoby do złożenia dokumentów akcji/odcinków zbiorowych akcji Spółki opisanych w pkt III powyżej w imieniu Akcjonariusza\*
2. dokument potwierdzający uprawnienie osoby do odbioru dokumentów akcji/odcinków zbiorowych akcji Spółki w imieniu Spółki\*

*\*niepotrzebne skreślić*

# POKWITOWANIE ODBIORU OD AKCJONARIUSZA

DOKUMENTU AKCJI / ODCINKA ZBIOROWEGO AKCJI SPÓŁKI

## DOKUMENT DLA DOMU MAKLERSKIEGO

Niniejszym stwierdza się, że dokumenty akcji/odcinki zbiorowe akcji Spółki opisane w sekcji III powyżej zostały złożone przez Akcjonariusza/pełnomocnika Akcjonariusza/przedstawiciela prawnego Akcjonariusza\* w siedzibie Spółki w dniu ..... r. w związku z obowiązkową dematerializacją akcji Spółki wprowadzoną przepisami ustawy z dnia 30 sierpnia 2019 r. o zmianie ustawy Kodeks spółek handlowych oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2019 r., poz. 1798 ze zm.).

Pokwitowanie zostało sporządzone w trzech jednobrzmiących egzemplarzach.

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
W imieniu Spółki - czytelny  
podpis

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis Akcjonariusza /  
pełnomocnika Akcjonariusza/  
przedstawiciela prawnego  
Akcjonariusza\*

### Załączniki:

1. dokument potwierdzający uprawnienie osoby do złożenia dokumentów akcji/odcinków zbiorowych akcji Spółki opisanych w pkt III powyżej w imieniu Akcjonariusza\*
2. dokument potwierdzający uprawnienie osoby do odbioru dokumentów akcji/odcinków zbiorowych akcji Spółki w imieniu Spółki\*

*\*niepotrzebne skreślić*