

**FORMULARZ WNIOSKU (dla osoby prawnej)**  
**do holenderskiej kasy powierniczej o podział środków**

*CLAIM SUBMISSION (legal entity)*

*to the Dutch consignment office  
for the distribution of funds*

**NIŻEJ PODPISANY/-A:**

*THE UNDERSIGNED:*

Nazwa osoby prawnej:

*Name legal entity:*

\_\_\_\_\_

Imię i nazwisko osoby upoważnionej:

*Full name authorized person:*

\_\_\_\_\_

Adres:

*Address:*

\_\_\_\_\_

E-mail:

*E-mail:*

\_\_\_\_\_

Dokument tożsamości:\*

*ID Document:*

\_\_\_\_\_

Wydany przez (kraj):

*Issued by (Country):*

\_\_\_\_\_

Numer dokumentu:

*Document number:*

\_\_\_\_\_

(wypełnienie wszystkich pól jest obowiązkowe)

*(all fields are mandatory)*

\* Proszę określić rodzaj dokumentu: paszport / prawo jazdy / dowód osobisty

*Proszę dołączyć*

*\* Please specify type above: Passport / Driver's License / National Identity Card*

*Please attach:*

- I. Kopię dokumentu tożsamości upoważnionego przedstawiciela osoby prawnej;  
A copy of the ID document of the authorized representative of the legal entity;*
- II. Wyciąg z Izby Handlowej osoby prawnej, dla której wnioskuje się o podział zysków;  
An extract of the Chamber of Commerce of the legal entity for which the proceeds are requested;*
- III. Należyce poświadczoną notarialnie kopię wyciągu z rejestru handlowego lub innego dokumentu potwierdzającego fakt rejestracji spółki / uchwały zarządu, z której wynika umocowanie do reprezentacji prawnej.  
A duly notarized copy of the trade register extract or other proof of registration / board resolution from which the legal representation can be derived*

dalej zwany/-a "**Beneficjentem**",  
hereinafter referred to as the "**Beneficiary**",

**W ŚWIETLE PONIŻSZEGO:**

**IN CONSIDERATION OF THE FOLLOWING:**

- A. Beneficjent jest dawnym posiadaczem akcji ("**Akcje**") w kapitale **FORTUNA ENTERTAINMENT GROUP NV ("Fortuna")**, które to Akcje zapisane były na rachunku papierów wartościowych zarządzanym przez Czeski Centralny Depozyt Papierów Wartościowych w Pradze ("**CCDPW**") lub przez uczestnika CCDPW ("**Uczestnik**"), otwartym w imieniu Beneficjenta. Numer rachunku określony jest poniżej;  
*the Beneficiary is the former holder of the number of shares ("**Shares**") in the capital of **FORTUNA ENTERTAINMENT GROUP NV** which Shares were held in a securities account administered by the Central Securities Depository Prague ("**CCDP**") or by the participant of the CCDP ("**Participant**") with the account number set forth below and in the name of Beneficiary;*

Liczba akcji:  
*Number of shares:*

\_\_\_\_\_

Imię i nazwisko uczestnika:  
*Name Participant:*

\_\_\_\_\_

Numer rachunku właściciela:  
*Owner's Account Number:*

\_\_\_\_\_

Wyciąg z rachunku właściciela  
wydany przez CCDPW lub przez Uczestnika:  
*Statement of the owner's account  
issued by CDCP or Participant:*

\_\_\_\_\_

*Proszę załączyć  
please attach*

B. Dnia 19 listopada 2018 r. spółka Fortbet Holdings Limited ("**Fortbet**") nabyła Akcje w drodze przelewu określonych środków do kasy powierniczej (*consignatiekas*) holenderskiego Ministerstwa Finansów (*Ministerie van Financiën*) ("**Kasa Powiernicza**") zgodnie z art. 2:92a, ust. 8 holenderskiego kodeksu cywilnego (*Burgerlijk Wetboek*) po zakończeniu obowiązkowej procedury nabycia (*uitkoopprocedure*) wszczętej w odniesieniu do pozostałych akcjonariuszy mniejszościowych Fortuna;

*on November 19, 2018, the Shares were acquired by Fortbet Holdings Limited ("**Fortbet**") as a result of the transfer of certain funds to the consignment office (*consignatiekas*) of the Dutch Ministry of Finance (*Ministerie van Financiën*) ("**Consignment Office**") in accordance with article 2:92a, paragraph 8, of the Dutch Civil Code (*Burgerlijk Wetboek*) following completion of the compulsory acquisition proceedings (*uitkoopprocedure*) initiated in relation to the remaining minority shareholders of Fortuna Entertainment Group NV;*

C. Beneficjent jest uprawniony do otrzymania zapłaty za akcje oraz, w związku z tym, jest uprawniony do otrzymania części środków w ramach podziału, o których mowa w Punkcie B powyżej, w tym naliczonych odsetek, zarządzanych przez Kasę Konsygnacyjną, zapisanych pod numerem 25771 ("**Środki**"), jeśli kwota jest równa lub wyższa niż 45,38 EUR zgodnie z art. 9 holenderskiej Ustawy o powierzeniu środków pieniężnych (*Wet op de Consignatie van Gelden*);

*the Beneficiary is entitled to consideration for the Shares and, in relation thereto, is entitled to receive distribution of a portion of the funds referred to under Recital B above, including the interest accrued, as administered by the Consignment Office under number 25771 ("**Funds**"), if the amount is equal to or more than EUR 45,38 in accordance with article 9 of the Dutch law on the Consignment of Means (*Wet op de Consignatie van Gelden*);*

D. Beneficjent wnioskuje o przekazanie środków przez Kasę Powierniczą na następujący Rachunek Bankowy (proszę oznaczyć odpowiednią walutę, w której prowadzony jest Rachunek Bankowy):  
*the Beneficiary requests the Consignment Office to transfer the funds to the following Bank Account (please cross-out the correct currency type of the Bank Account):*

Numer IBAN:  
*IBAN no:*

\_\_\_\_\_

Nazwa Banku:  
*Name bank:*

\_\_\_\_\_

Kod SWIFT Banku:  
*Swift Code Bank:*

\_\_\_\_\_

- Rachunek Bankowy w EUR; przelew w euro (EUR) / *EUR Bank Account; transfer in Euro (EUR)*
- Rachunek Bankowy w CZK; przelew w koronach czeskich (CZK) / *CZK Bank Account; transfer in Czech Koruna (CZK)*
- Rachunek Bankowy w PLN; przelew w polskich złotych (PLN) / *PLN Bank Account; transfer in Polish Zloty (PLN)*

E. Beneficjent przyjmuje do wiadomości i wyraża zgodę na to, że jeśli będzie wnioskować o przelew bankowy środków w CZK/PLN, kwoty w EUR zostaną przeliczone przez holenderski ING Bank zgodnie z obowiązującym kursem określonym przez holenderski ING Bank w dniu przelewu środków;

*the Beneficiary acknowledges and agrees that if he/she requests for a bank transfer in CZK/PLN the EUR amounts are converted by the Dutch ING Bank at the applicable rate as determined by the Dutch ING Bank on the day of transfer;*

- F. Beneficjent przyjmuje do wiadomości i wyraża zgodę na to, że na podstawie europejskich przepisów prawa w zakresie bankowości wynikających z dyrektywy PSD2, obowiązkową opcją dla kosztów bankowych jest koszt dzielony (SHA) za płatność przelewem SEPA, co oznacza:

*the Beneficiary acknowledges and agrees that due to European bank legislation PSD2 the mandatory option for bank costs is shared cost (SHA) for a SEPA payment; this means:*

- 0 (brak kosztów bankowych) w przypadku przelewu kwoty w EUR na Rachunek Bankowy w EUR,  
*zero (no bank costs) when a EUR amount is transferred to a EUR Bank Account*
- wysokość kosztów bankowych ponoszonych w imieniu Beneficjenta zależy od taryf określonych przez instytucję bankową Beneficjenta w odniesieniu do przelewu bankowego w CZK/PLN.  
*bank costs on behalf of the Beneficiary are depending on the tariffs as determined by his/her banking institution for a CZK/PLN bank transfer*

- G. W celu oceny zasadności złożonego wniosku, Beneficjent może zostać wezwany przez Kasę Powierniczą do dostarczenia dodatkowych informacji. Należy zauważyć, że przetwarzanie Państwa wniosku o podział powierzonych środków związanych z akcjami Fortuna może zostać wstrzymane do czasu otrzymania przez nas wymaganych dodatkowych informacji.

*to determine whether the claim is justified the Consignment Office may request the Beneficiary to deliver additional information. Please note that your claim submission for the distribution of consigned funds related to Fortuna shares will be put on hold until we have received the requested additional information.*

**Podpis Beneficjenta**

*Signature Beneficiary*

---

**Imię i nazwisko:**

*Name:*

---

**Miejscowość:**

*Place:*

---

**Dnia:**

*Date:*

---