|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MLP Sağlık Hizmetleri A.Ş.** |  |
| 63.333.333.-TL Nominal Değerli Payların Halka Arz Yoluyla Satışı ile İlgili |
| **YURTİÇİ KURUMSAL YATIRIMCI TALEP FORMU** |
| **YATIRIMCI BİLGİLERİ** |
| **Tüzel Kişi** | **İletişim Bilgileri** |
| Kurum Unvanı\*: |  | Adres: |  |
| Kurum/ Fon Takas Kodu: |  |
| Vergi No\*: |  | İlçe: |  |
| Vergi Dairesi: |  | İl: |  |
|  | Tel: |  |
|  |  | E-posta: |  |
| *\* Tam olarak doldurulması zorunludur. Eksik ya da yanlış olması durumda talep iptal olunabilir.* |
| **TALEP EDİLEN PAY MİKTARI** |
| Yatırımcılar **24,00-28,80 TL** fiyat aralığında kalmak ve **1 Kuruş** fiyat adımlarıyla olmak üzere **5 farklı** fiyattan talepte bulunabilecekleri gibi, sadece belirli bir tutar veya sadece belirli bir nominal belirterek de talepte bulunabilirler. **A, B ve C BÖLÜMLERİNDEN SADECE BİRİNE GİRİŞ YAPILACAKTIR.** |
| 1. **Farklı Fiyat Seviyelerine Göre**
 | 1. **Sadece Tutar Bazında Talep**
 |
|  | Birim Pay Fiyatı | Talep Edilen Pay (1 ve katları) |  | Toplam Tutar | Talep Edilen Toplam Pay Bedeli: | ……………,……TL |
| 1 | …………,……TL |  | = | ……………,……TL | *Talep adedi tutarın nihai halka arz fiyatına bölünmesiyle hesaplanacaktır.* |
| 2 | …………,……TL |  | = | ……………,……TL | 1. **Sadece Adet Bazında Talep**
 |
| 3 | …………,……TL |  | = | ……………,……TL | Talep Edilen Toplam Nominal: | ……………….Nominal (1 ve katları) |
| 4 | …………,……TL |  | = | ……………,……TL | Talep Bedeli = Nominal \* 28,80 TL'dir (Tavan Fiyat) |
| 5 | …………,……TL |  | = | ……………,……TL | *Nihai halka arz fiyatından bağımsız olarak bu talep adedi dikkate alınacaktır.* |
| Ödenen Toplam Tutar = Talep Bedeli | ……………,……TL |   |
| Kabul Edilebilecek Asgari Miktar (Giriş Zorunlu Değildir) (1 TL nominal pay ve katları) | ……………….TL nominal (1 ve katları) |
| **KAZANILAN PAYLARA İLİŞKİN VİRMAN BİLGİLERİ** |
| Müşteri Unvanı: |  |
| **Yatırım Fonları, Emeklilik Fonları ve Yatırım Ortaklıkları İçin** | **Diğer Kurumsal Müşteriler İçin** |
| Payların Virmanlanacağı Kurum Adı: | TAKASBANK | Payların Virmanlanacağı Kurum Adı: |  |
| Üye Kodu: |  | Hesap Numarası: |  |
|  |  | MKK Sicil Numarası: |  |
| **BEYANLAR** |
| Bu formda yer alan talebimi 25/01/2018 tarihinde Kamuyu Aydınlatma Platformu ([www.kap.gov.tr](http://www.kap.gov.tr)) web sitesinde ilan edilen İZAHNAMEDEKİ bilgileri okuyarak ve okuduğum bilgilerde belirtilen şartları kabul ederek yapıyorum. Bu formu imzalamakla, İZAHNAMEDE atfedilen tüm sorumluluk, yükümlülük, onay ve taahhütleri kabul ettiğimi, bu hükümlere aynen uyacağımı beyan ve taahhüt ederim. |
| Tarih: |  | İmza |  |
| **BU BÖLÜM ARACI KURUM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR** |
| Kabul Edilen Toplam Pay Nominali | ……………….Nominal (1 ve katları) | Şube Kodu: |  |
| Kabul Edilen Birim Fiyat | ……………,……TL | Talep Başvuru No: |  |
| Tahsil Edilen Toplam Tutar | ……………,……TL | Aracı Kurum Onayı |  |
| İade Edilecek Toplam Tutar | ……………,……TL |  |  |
| Aracı Kurum Kodu |  |
| *Asıl nüsha kurumda kalacak ve formun bir nüshası yatırımcıya verilecektir.* |
| **TALEP FORMUNA EKLENMESİ GEREKEN BELGELER** |
| Noter tasdikli imza sirküleri, kuruluşun tescil edildiği ticaret sicil gazetesi, vergi levhası, Ticaret ve Sanayi Odası kayıt belgesi  |