

**FORMULARZ ZAPISU NA AKCJE ZWYKŁE NA OKAZICIELA SERII E  
BIT EVIL SPÓŁKA AKCYJNA  
Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE**

Niniejszy dokument stanowi zapis na akcje zwykłe na okaziciela Serii E Bit Evil S.A. z siedzibą w Warszawie, o wartości nominalnej 50 gr (pięćdziesiąt groszy) każda (dalej: „**Akcje Serii E**”), przeznaczonymi do objęcia na warunkach określonych w Memorandum Informacyjnym i niniejszym formularzu zapisu. Akcje serii E emitowane są na mocy Uchwały nr 3 Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia Bit Evil S.A. z dnia 5 grudnia 2017 roku.

**1. Imię i Nazwisko Subskrybenta** (nazwa/firma osoby prawnej, w przypadku funduszy inwestycyjnych, informacja, na rzecz którego z zarządzanych funduszy inwestycyjnych zapis jest składany).

.....

**2. Miejsce zamieszkania/siedziba**

Kod pocztowy ..... Miejscowość .....

Ulica ..... Numer domu ..... Nr mieszkania .....

**3. Adres do korespondencji, telefon kontaktowy**

.....

**4. Adres e-mail** .....

**5. PESEL, REGON, nr KRS (lub inny właściwy numer identyfikacyjny)**

.....

**6. Osoby zagraniczne:** numer paszportu albo numer właściwego rejestru dla osób prawnych lub jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej:

.....

**7. Dane osoby fizycznej działającej w imieniu osoby prawnej**

a) Imię ..... Nazwisko .....

Numer PESEL/numer paszportu.....

b) Imię ..... Nazwisko .....

Numer PESEL/numer paszportu.....

**8. Status dewizowy:**  rezydent  nierezydent

**9. Cena emisyjna Akcji Serii E wynosi \_\_ gr (słownie: \_\_\_\_\_) za jedną Akcję Serii E.**

**10. Typ zapisu** (zaznaczyć właściwe)

**Zapis na podstawie posiadanych** ..... (słownie: .....)

**Praw Poboru** (z uwzględnieniem, że na każde jedno jednostkowe Prawo Poboru przypada 1 Akcja Serii E)

**Zapis dodatkowy**

**Zaproszenie Zarządu do objęcia Akcji Serii E**

**11. Liczba subskrybowanych Akcji Serii E:** ..... (słownie: .....)

**12. Kwota wpłaty na Akcje Serii E:** ..... zł (słownie: .....)

**13. Forma wpłaty na Akcje Serii E:**

**gotówka**

**przelew**

kompensata wierzytelności

14. Numer rachunku, z którego wykonywane jest prawo poboru:

.....

15. Numer rachunku do ewentualnego zwrotu środków:

.....

16. Nazwa i adres podmiotu uprawnionego do przyjmowania zapisów i wpłat na Akcje Serii E (np. pieczęć adresowa Domu Maklerskiego):

.....

17. Akcje oraz Prawa do Akcji Serii E będące w obrocie publicznym zostaną zdeponowane na rachunku papierów wartościowych, z którego realizowany jest zapis w wykonaniu Prawa Poboru lub zapis dodatkowy.

**Uwaga:** Konsekwencją niepełnego lub nieprawidłowego określenia danych dotyczących inwestora może być nieterminowy zwrot wpłaconych środków. Zwrot wpłaty następuje bez jakichkolwiek odsetek. Wszelkie konsekwencje wynikające z nieprawidłowego wypełnienia formularza zapisu ponosi inwestor.

**Oświadczenia osoby składającej zapis:**

Ja niżej podpisany(a), oświadczam że zapoznałem (am) się z treścią Memorandum Informacyjnego Bit Evil S.A. Akceptuję warunki publicznej subskrypcji Akcji Serii E, jest mi znana treść Statutu Emitenta i wyrażam zgodę na jego brzmienie oraz na przystąpienie do Spółki. Zgadzam się na przydzielenie lub nie przydzielenie mi Akcji Serii E zgodnie z warunkami zawartymi w Memorandum Informacyjnym oraz na zdeponowanie Akcji Serii E na rachunku, z którego jest wykonywane prawo poboru (w przypadku Zapisu Podstawowego i Dodatkowego), na rachunku wskazanym w dyspozycji deponowania Akcji Serii E (w przypadku objęcia Akcji Serii E w drodze zaproszenia Zarządu). Nieprzydzielenie Akcji Serii E lub przydzielenie mniejszej ich liczby może nastąpić wyłącznie w następstwie zastosowania zasad przydziału akcji opisanych w Memorandum.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia emisji Akcji Serii E Spółki Bit Evil S.A.

.....

Data i czytelny podpis składającego zapis

.....

Pieczęć adresowa podmiotu, w którym  
składany jest zapis oraz podpis i pieczęć  
przyjmującego zapis