

**ATP**

ATP TİCARİ BİLGİSAYAR AĞI VE ELEKTRİK GÜÇ KAYNAKLARI ÜRETİM, PAZARLAMA VE TİCARET A.Ş.

7.500.000 TL Nominal Değerli Payların Halka Arz Yoluyla Satışı ile İlgili

TALEP FORMU



YATIRIMCI BİLGİLERİ

Gerçek Kişiler		İkametgah Bilgileri	
Adı :	_____	Adres :	_____
İkinci Adı :	_____	İlçe :	_____ İl : _____
Soyadı :	_____	Telefon :	_____
Doğum Tarihi :	_____	E-posta Adresi :	_____
TC / KKTC / Yabancı Kimlik Numarası :	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Hesap Numarası :	_____
Tüzel Kişiler			
Kurum Unvanı :	_____		
Vergi Numarası :	_____		

TASARRUF SAHİBİ KATEGORİSİ (Uygun Seçeneği İşaretleyiniz)

Yurtiçi Bireysel Yatırımcılar
Yurtiçi Bireysel Yatırımcılar kategorisi için herhangi bir adet sınırlaması bulunmamaktadır.

TALEP EDİLEN PAY MİKTARI (Yatırımcı Tarafından Doldurulacaktır)

Sadece Miktersal (Adet Bazında) Talep

Talep Edilen Toplam Pay Adedi (1 Adet ve Katları) :	_____	Adet
Ödenen Toplam Tutar = Talep Bedeli :	_____	TL
Kabul Edilebilecek Asgari Miktar (1 Adet ve Katları) (Giriş zorunlu değildir) :	_____	Adet

Talep Bedeli = Adet * 24,00 TL'dir
Talep adedi nihai halka arz fiyatından bağımsız, bu adet olarak dikkate alınacaktır.
Her bir yatırımcı için talep edilebilecek azami pay miktarı, halka arz edilen toplam adet miktarı ile sınırlıdır.

Bu formda yer alan "Kabul Edilebilecek Asgari Miktar" satırını doldurmadık halinde, yapılacak dağıtım sonucunda belirttiğim asgari miktarın karşılanmaması durumunda, dağıtım listesinin oluşturulmasında talebimin dikkate alınmayacağını bildiğimi beyan ederim.

Nakit Başvuru Tutarı : _____

Teminat Sırası

<input type="checkbox"/> Para Piyasası Fonu	:	_____	TL	<input type="checkbox"/>
Kıymet Tanımı :	_____			
<input type="checkbox"/> Döviz (ABD Doları, Avro)	:	_____	TL	<input type="checkbox"/>
Kıymet Tanımı :	_____			
<input type="checkbox"/> Pay (BİST 30)	:	_____	TL	<input type="checkbox"/>
Kıymet Tanımı :	_____			

Bozdurma Sırası

Birden fazla kıymetin teminata konu olması durumunda; kıymetlerin teminata alınması ve bozdurulması için bir öncelik sırasının 1 en öncelikli olmak üzere, yandaki kutulara 1, 2 veya 3 girilerek belirtilmesi gerekmektedir.

*Her aracı kurum sadece ihracına kendi aracılık ettiği ve BİAŞ'ta işlem gören Özel Sektör Borçlanma Araçlarını teminata konu edebilir.

Bu formda yer alan talebimi Kamuyu Aydınlatma Platformu (www.kap.org.tr), www.atp.com.tr ve www.aracikurum.com.tr web sitelerinde ilan edilen İZAHNAMEDEKİ bilgileri okuyarak ve okuduğum bilgilerde belirtilen şartları kabul ederek yapmaktayım. Bu formu imzalamakla, İZAHNAMEDE atfedilen tüm sorumluluk, yükümlülük, onay ve taahhütleri kabul ettiğimi, bu hükümlere aynen uyacağımı beyan ve taahhüt ederim.

VİRMAN BİLGİLERİ

İade Edilecek Türk Lirası'nın Virmanlanacağı		Payın Virmanlanacağı	
Banka/Takasbank :	_____	Banka/Takasbank :	_____
Şube/Aracı Kurumun	_____	Şube/Aracı Kurumun	_____
Kodu :	_____	Kodu :	_____
Alıcının Adı Soyadı :	_____	Alıcının Adı Soyadı :	_____
Hesap No* :	_____	Hesap No* :	_____
IBAN :	_____	IBAN :	_____

* İlgili mevzuat uyarınca, IBAN kullanan ülkelerdeki hesaba yapılan para transferlerinde alıcıya ait IBAN'ın doğrulanmasının ve kullanılmasının zorunlu olduğu hususunda tarafıma bilgi verilmiştir. Kurumunuz tarafından, alıcıya ait IBAN'ın bildirilmesi talep edildiği halde, alıcıya ait IBAN'ı bildirmediğimi, doğacak masraf ve yükümlülükleri kabul ve beyan ederim.

Halka arz bedelinin tahsis günü ödenmemesi halinde Kurumunuz lehine rehnettiğim teminat blokesindeki varlıklarımın onay ve talimatıma gerek olmaksızın satılarak paraya çevrilmesi suretiyle tahsilat yapılmasını gayrıkabili rücu beyan, kabul ve taahhüt ederim.

İşbu formun arka kısmında yer alan ATP Halka Arz Konsorsiyumu Kişisel Verilerin Korunması Hakkında Aydınlatma Bildirimini okuduğumu, anladığımı ve ATP Halka Arz Konsorsiyumu tarafından elde edilen kişisel verilerimin söz konusu bildirimde belirtilen şart ve amaçlarla işlenmesine rıza gösterdiğimi kabul ve beyan ederim.

TARİH : _____ İMZA* : _____ * Tüzel kişilerde şirket kaşesi ve yetkili imzaları olacaktır

BU BÖLÜM ARACI KURUM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

Kabul Edilen Pay (1 Adet ve Katları) :	_____	Adet
Tahsil Edilen Toplam Tutar :	_____	TL
İade Edilecek Toplam Tutar :	_____	TL
Aracı Kurum Kodu :	_____	
Şube Kodu :	_____	
Talep Başvuru No :	_____	

Astı nüsha kurumda kalacak ve formun bir nüshası yatırımcıya verilecektir.

ARACI KURUM ONAYI

TALEP FORMUNA EKLENMESİ GEREKEN EVRAKLAR

Gerçek Kişi Yatırımcılar: Nüfus Cüzdanı / Sürücü Belgesi / Pasaport Fotokopisi
Tüzel Kişi Yatırımcılar: Noter Tasdikli İmza Sirküleri, Vergi Levhası, Kuruluş Gazetesi Fotokopisi, Ticaret Sicili Kayıt Belgesi Fotokopisi