



GEN İLAÇ VE SAĞLIK ÜRÜNLERİ SANAYİ VE TİCARET ANONİM ŞİRKETİ  
62.500.000 TL Nominal Değerli Payların Halka Arz Yoluyla Satışı ile İlgili  
YURT İÇİ BİREYSEL YATIRIMCI TALEP FORMU



YATIRIMCI BİLGİLERİ

Gerçek Kişiler

Adı : \_\_\_\_\_  
İkinci Adı : \_\_\_\_\_  
Soyadı : \_\_\_\_\_  
Doğum Tarihi : \_\_\_\_\_  
T.C. Kimlik Numarası : \_\_\_\_\_

İkametgah Bilgileri

Adres : \_\_\_\_\_  
İlçe : \_\_\_\_\_ İl : \_\_\_\_\_  
Telefon : \_\_\_\_\_  
Hesap Numarası : \_\_\_\_\_

Tüzel Kişiler

Kurum Ünvanı : \_\_\_\_\_  
Vergi Numarası : \_\_\_\_\_

TASARRUF SAHİBİ KATEGORİSİ (Uygun Seçeneği İşaretleyiniz)

Yurtiçi Bireysel Yatırımcılar

Yurt İçi Bireysel Yatırımcılar için belirlenmiş tahsisat tutarının üzerinde talep gelmesi halinde, her bir Yurt İçi Bireysel Yatırımcı için azami talep miktarı, ek satış hariç olmak üzere halka arz edilen toplam pay miktarının (625.000 adet) %1'i kadar olarak kabul edilecek, böyle bir durumda azami talep miktarını aşan miktarda talepte bulunan yatırımcıların talep adetleri azami talep miktarı olan %1'e karşılık gelen pay adedi olarak dikkate alınacaktır.

TALEP EDİLEN PAY MİKTARI (Yatırımcı Tarafından Doldurulacaktır)

Yatırımcılar 10,75 TL fiyat olarak belirli bir tutar veya sadece belirli bir adet olarak da talepte bulunabilirler. **A ve B BÖLÜMLERİNDEN SADECE BİRİNE GİRİŞ YAPILACAKTIR.**

A. Sadece Tutar Bazında Talep

Talep Edilen Toplam Pay Bedeli : \_\_\_\_\_ TL

B. Sadece Adet Bazında Talep

Talep Edilen Toplam Pay Adedi : \_\_\_\_\_ Adet

(1 Adet ve Katları) Talep Bedeli = Adet 10,75 TL'dir

Ödenen Toplam Tutar = Talep Bedeli : \_\_\_\_\_ TL

Kabul Edilebilecek Asgari Miktar (1 Adet ve Katları) (Giriş zorunlu değildir) : \_\_\_\_\_ Adet

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

Nakit Başvuru Tutarı : \_\_\_\_\_ TL

Teminat Sırası

Para Piyasası Fonu : \_\_\_\_\_ TL

Kıymet Tanımı : \_\_\_\_\_ TL

Pay (BİST 30) : \_\_\_\_\_ TL

Kıymet Tanımı : \_\_\_\_\_ TL

Döviz Vadeli Mevduat (ABD Doları, Avro) : \_\_\_\_\_ TL

Kıymet Tanımı : \_\_\_\_\_ TL

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.gov.tr), www.genilac.com.tr ve www.oakyatirim.com.tr web sitelerinde ilan edilen İZAHNAMEDEKİ bilgileri okuyarak ve okuduğum bilgilerle 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

Banka/Takasbank : \_\_\_\_\_

Şube/Aracı Kurumun Kodu : \_\_\_\_\_ Adı : \_\_\_\_\_

Alıcının Adı Soyadı : \_\_\_\_\_

Hesap No\* : \_\_\_\_\_

IBAN : \_\_\_\_\_

Payın Virmanlanacağı

Banka/Takasbank : \_\_\_\_\_

Şube/Aracı Kurumun Kodu : \_\_\_\_\_ Adı : \_\_\_\_\_

Alıcının Adı Soyadı : \_\_\_\_\_

Hesap No\* : \_\_\_\_\_

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.

OYAK Yatırım internet sitesinde "https://www.oakyatirim.com.tr/duyurular/onemli-duyurular" linkte yer alan Halka Arz Konsorsiyumu Kişisel Verilerin Korunması Hakkında Aydınlatma Bildirimini okuduğumu, anladığımı ve Gen İlaç ve Sağlık Ürünleri Sanayi ve Ticaret A.Ş. Konsorsiyumu tarafından elde edilen kişisel verilerimin söz konusu bildirimde belirtilen şart ve amaçlarla işlenmesine rıza gösterdiğimi kabul ve beyan ederim.

TARİH : \_\_\_\_\_ İMZA : \_\_\_\_\_

BU BÖLÜM ARACI KURUM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

Kabul Edilen Pay (1 Adet ve Katları) : \_\_\_\_\_ TL

Tahsil Edilen Toplam Tutar : \_\_\_\_\_ TL

İade Edilecek Toplam Tutar : \_\_\_\_\_ TL

Aracı Kurum Kodu : \_\_\_\_\_

Şube Kodu : \_\_\_\_\_

Talep Başvuru No : \_\_\_\_\_

Asıl 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

Yıllık Kurumlar Vergisi Beyannamesinin Fotokopisi