

YATIRIMCI BİLGİLERİ

Yatırım Hesap No	:	_____	İkametgah Bilgileri		
Gerçek Kişiler Adı *	:	_____	Adres	:	_____
İkinci Adı *	:	_____			
Soyadı *	:	_____	İlçe	:	_____
T.C. Kimlik Numarası **	:	_____	İl	:	_____
Tüzel Kişiler Kurum Unvanı *	:	_____	Telefon	:	_____
Vergi Numarası **	:	_____	E-posta	:	_____@_____

* Adı-İkinci Adı-Soyadı-Kurum Unvanı kısaltma yapılmadan belirtilmelidir.
** Gerçek kişi başvurularında T.C.Kimlik No, tüzel kişi başvurularında Vergi Numarası zorunlu olup, bu bilgilerin eksik ya da yanlışlığı talebin iptal olmasına neden olabilir.

TALEP EDİLEN PAY MİKTARI (Yatırımcı Tarafından Doldurulacaktır)

Yatırımcılar 19,00 TL - 20,00 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 adet olarak da talepte bulunabilirler. **A, B ve C BÖLÜMLERİNDE SADECE BİRİNE GİRİŞ YAPILACAKTIR.**

A. Farklı Fiyat Seviyelerine Göre Talepler			B. Sadece Tutar Bazında Talep
Birim Pay Fiyatı (TL)	Talep Edilen Pay Adedi (1 adet ve Katları)	Toplam Tutar (TL)	Talep Edilen Toplam Pay Bedeli: _____ TL
1) _____ TL	_____ =	_____	<i>Talep adedi tutarın nihai halka arz fiyatına bölünmesiyle hesaplanacaktır.</i>
2) _____ TL	_____ =	_____	
3) _____ TL	_____ =	_____	C. Sadece Adet Bazında Talep
4) _____ TL	_____ =	_____	Talep Edilen Toplam Pay Adedi: _____ TL
5) _____ TL	_____ =	_____	(1 Pay ve Katları):
			<i>Talep Bedeli = Adet * 20,00 TL'dir</i>
<i>Talep Bedeli; "Toplam Tutar (TL)"deki tutarlardan en yüksek olanıdır. Dağıtımda, nihai halka arz fiyatına eşit veya üzerindeki ilk seviye dikkate alınacaktır.</i>			<i>Nihai halka arz fiyatından bağımsız olarak bu talep adedi dikkate alınacaktır.</i>

Hesaba EFT ile => **Ünlü Menkul Değerler A.Ş.'nin Takasbank A.Ş. nezdindeki Banka Kodu: 0132**

IBAN No: TR84 0013 2000 0000 0000 0014 96 sayılı hesabına havale edeceğim. (EFT/Havale'nin Açıklama kısmına: **MLP Sağlık Hizmetleri A.Ş." Pay Senedi Halka Arz Bedeli olarak 16331 numaralı alt hesaba"** yazınız. Talep Formu'na bankadan aldığınız EFT dekontunu ekleyiniz.)

İlgili seçenek için (X) işareti koyarak seçiminizi yapınız **LÜTFEN BOŞ BIRAKMAYINIZ**

TALEP İÇİN İLETİME GEÇİLECEK KİŞİ:

TLF/GSM:

1) ÜNLÜ MENKUL DEĞERLER A.Ş.'de hesabım VAR.

Pay bedelinin tahsil edilmesini ve hakettiğim Borçlanma Aracını Aracı Kurumunuz'daki no.lu yatırım hesabıma virmanlanmasını rica ederim.

2) ÜNLÜ MENKUL DEĞERLER A.Ş.'de hesabım YOK.

EFT'yi Göndereceğim Bankanın Adı :

Şubesi:

HAKETTİĞİNİZ PAY SENEDİNİN HANGİ ARACI KURUM / BANKA'YA GÖNDERİLMESİNİ İSTİYORSUNUZ (TRANSFER MKK KAYDI SİSTEMİ İLE YAPILACAKTIR) (HESAP SAHİBİ TALEP SAHİBİ İLE AYNI OLMALIDIR)

..... Bankası/Menkul Değerler A.Ş. Şubesindeki no.lu yatırım hesabıma virman.

Bu formda yer alan talebimi Kamuyu Aydınlatma Platformu (www.kap.gov.tr), www.mlpcare.com ve www.akyatirim.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. Bu formda yer alan "Kabul Edilebilecek Asgari Miktar" satırını doldurmam halinde, yapılacak dağıtım sonucunda belirttiğim asgari miktarın karşılanmaması durumunda, dağıtım listesinin oluşturulmasında talebimin dikkate alınmayacağını bildiğimi beyan ederim.

Tarih: _____

İmza: _____

BU BÖLÜM ARACI KURUM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

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

Asıl nüsha kurumda kalacak ve formun bir nüshası yatırımcıya verilecektir.

TALEP FORMUNA EKLENMESİ GEREKLİ BELGELER

Gerçek Kişi Yatırımcılar: Nüfus Cüzdanı / Sürücü Belgesi / Pasaport Fotokopisi

Tüzel Kişi Yatırımcılar : Noter Tasdikli İmza Sirküleri, Vergi Lev., TTSG Fotokopisi, Ticaret Sicili Kayıt Belgesi Fotokopisi