



Merkezi Türkiye’de bulunan a) Aracı kurumlar, bankalar, portföy yönetim şirketleri, kolektif yatırım kuruluşları, emeklilik yatırım fonları, sigorta şirketleri, ipotek finansman kuruluşları, varlık yönetim şirketleri, b) Emekli ve yardım sandıkları, 17/7/1964 tarihli ve 506 sayılı Sosyal Sigortalar Kanununun geçici 20nci maddesi uyarınca kurulmuş olan sandıklar, c) Kamu kurum ve kuruluşları, Türkiye Cumhuriyeti Merkez Bankası ç) Nitelikleri itibarıyla bu kurumlara benzer olduğu Sermaye Piyasası Kurulu’nca kabul edilebilecek diğer kuruluşlar, d) Aktif toplamının 50.000.000 TL, yıllık net hasılatının 90.000.000 TL, özsermayesinin 5.000.000 TL üzerinde olması kriterlerinden en az ikisini taşıyan kuruluşlardır

YATIRIMCI BİLGİLERİ

Kurumsal Yatırımcı Unvanı * _____	İkametgah Bilgileri
Kurum/Fon Takas Kodu : _____	Adres : _____
Vergi Dairesi ve numarası ** : _____	İlçe : _____
* Kurum Unvanı kısaltma yapılmadan belirtilmelidir.	İl : _____
** Vergi Numarası yazılması zorunlu olup, bu bilgilerin eksik ya da yanlışlığı talebin iptal olmasına neden olabilir.	Telefon : _____
	E-posta : _____@_____

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.**

<b>A. Farklı Fiyat Seviyelerine Göre Talepler</b>	<b>B. Sadece Tutar Bazında Talep</b>
Birim Pay Fiyatı (TL)	Talep Edilen Toplam Pay Bedeli: _____ TL
Talep Edilen Pay Adedi (1 adet ve Katları)	Talep adedi tutarın nihai halka arz fiyatına bölünmesiyle hesaplanacaktır.
Toplam Tutar (TL)	
1) _____ TL = _____	
2) _____ TL = _____	
3) _____ TL = _____	
4) _____ TL = _____	
5) _____ TL = _____	

Farklı fiyat seviyelerinden yapılan talepler arasında ; "Toplam Tutarı" en yüksek olan talep dikkate alınacaktır.

Dağıtımda, nihai halka arz fiyatına eşit veya üzerindeki ilk seviye dikkate alınacaktır.

<b>C. Sadece Adet Bazında Talep</b>
Talep Edilen Toplam Pay Adedi: _____ TL
(1 Pay ve Katları):
Nihai halka arz fiyatından bağımsız olarak bu talep adedi dikkate alınacaktır.

**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.)

**Kabul edilebilecek asfari miktar \_\_\_\_\_ Pay (1 adet ve katları) (Giriş zorunlu değildir)**

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

**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 ederiz. 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 ederiz.

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	:	_____
Şube Kodu	:	_____
Talep Başvuru No	:	_____
Aracı Kurum Onayı _____		

Asıl nüsha kurumda kalacak ve formun bir nüshası yatırımcıya verilecektir.

TALEP FORMUNA EKLENMESİ GEREKLİ BELGELER

**Kurumsal Yatırımcılar : Tasdikli İmza sirküleri, kuruluş gazetesi foto, vergi levhası ve Ticaret Sicil kayıt belgesi fotokopisi eklenmelidir.**