



MLP Sağlık Hizmetleri A.Ş.

63.333.333.-TL Nominal Değerli Payların Halka Arz Yoluyla Satışı ile İlgili



YURTIÇİ KURUMSAL YATIRIMCI TALEP FORMU

YATIRIMCI BİLGİLERİ

Tüzel Kişiler

Kurum Unvanı * _____ Adres : _____
Kurum / Fon Takas Kodu _____
Vergi Numarası ** _____ İlçe : _____
İl : _____
Telefon : _____
E-posta : _____ @ _____

* Kurum Unvanı kısaltma yapılmadan belirtilmelidir.

** Vergi Numarası zorunlu olup, bu bilgilerin eksik ya da yanlışlığı talebin iptal olmasına neden olabilir.

TALEP EDİLEN PAY MİKTARI

Yatırımcılar **24,00 - 28,80 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 BÖLÜMLERİNDEN SADECE BİRİNE GİRİŞ YAPILACAKTIR.**

A) FARKLI FİYAT SEVİYELERİNE GÖRE TEKLİFLER

Birim Pay Fiyatı	Talep Edilen Pay Adedi (1 Adet ve Katları)	Toplam Tutar (TL)
1. _____ TL	_____ Adet = _____	_____
2. _____ TL	_____ Adet = _____	_____
3. _____ TL	_____ Adet = _____	_____
4. _____ TL	_____ Adet = _____	_____
5. _____ TL	_____ Adet = _____	_____

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.

VEYA

B) SADECE TUTAR BAZINDA TALEP GİRİŞİ

Talep Edilen Toplam Pay Bedeli : _____ TL *Talep adedi, tutarın nihai halka arz fiyatına bölünmesiyle hesaplanacaktır.*

VEYA

C) SADECE ADET BAZINDA TALEP GİRİŞİ

Talep Edilen Toplam Pay Adedi : _____ Pay (1 Adet ve Katları) Nihai halka arz fiyatından bağımsız olarak bu talep adedi dikkate alınacaktır.

Kabul Edilebilecek Asgari Miktar : _____ Pay (1 Adet ve Katları) (Giriş zorunlu değildir.)

Bu formda yer alan talebimi Kamuyu Aydınlatma Platformu (www.kap.org.tr), www.mlpcare.com ve www.akyatirim.com.tr web sitelerinde ilan edilen Halka Arz İzahnamesindeki bilgileri okuyarak ve okuduğum bilgilerde belirtilen şartları kabul ederek yapmaktayım. Bu formu imzalamakla, İzahname'de ve Tasarruf Sahiplerine Satış Duyurusu'nda atfedilen tüm sorumluluk, yükümlülük, onay ve taahhütleri kabul ettiğimi, bu hükümlere aynen uyacağımı beyan ve taahhüt ederim.

Tarih : _____

İmza : _____

VİRMAN BİLGİLERİ

Yatırım Fonları, Emeklilik Fonları ve Yatırım Ortaklıkları İçin

Payların Virmanlanacağı
Kurum Adı : TAKASBANK
Üye Kodu : _____
Müşteri Unvanı : _____

Diğer Kurumsal Müşteriler İçin

Payların Virmanlanacağı
Kurum Adı: _____
Hesap No: _____
MKK Sicil Numarası: _____
Müşteri Unvanı: _____

TARİH _____ İMZA _____

BU BÖLÜM ARACI KURUM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

Kabul Edilen Pay (1 Adet ve Katları) : _____
Tahsil Edilen Toplam Tutar (TL) : _____
İade Edilecek Toplam Tutar (TL) : _____
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

Tüzel Kişi Yatırımcılar

Noter Tasdikli İmza Sirküleri, Vergi Levhası, Kuruluş Gazetesi Fotokopisi, Ticaret Sicili Kayıt Belgesi Fotokopisi