

MEGHATALMAZÁS MINTA INTÉZMÉNYI BEFEKTETŐK RÉSZÉRE

Alulírott Név/Cégnév:

Születési név:

Lakcím/székhely:

Anyja neve:

Adóazonosító jele/adószám:

Személyazonosító okmányának típusa és száma/cégjegyzékszám:

Értékpapírszámla szám:

kijelentem, hogy ismerem és elfogadom a **CIVITA GROUP Nyilvánosan Működő Részvénytársaság** (székhely: 4275 Monostorpályi, Táncsics utca 101., cégjegyzékszám: 09-10-000589; a továbbiakban: „**Kibocsátó**”) által nyilvános ajánlattétel keretében Felajánlott Részvényekhez kapcsolódóan a Kibocsátó által készített 2023. május 11. napján kelt Tájékoztatóban foglaltakat, amelynek közzétételét 2023. május 15. napján az MNB a H-KE-III-222/2023. számú határozatával jóváhagyta, ideértve az annak mellékletét képező Részvényigénylési Ívet.

A Részvényigénylési Ív nevében és helyettem történő aláírására ezúton meghatalmazom az alábbi meghatalmazottat:

Név: _____

Születési név: _____

Lakcím: _____

Anyja neve: _____

Személyazonosító okmányának típusa és száma : _____

(továbbiakban: „**Meghatalmazott**”)

Jelen meghatalmazás alapján Meghatalmazott nevében _____db, azaz _____darab Felajánlott Részvény megvásárlására vonatkozóan a Részvényigénylési Íven ajánlatot tehet _____Ft, azaz _____forint részvényenkénti darabáron (Ajánlati Ár)

Meghatalmazott képviselőtemben teljes jogkörrel eljárhat a fentiek szerint és jogosult engem a Kibocsátóval és harmadik személlyel szemben képviselni.

Jelen meghatalmazás az aláírás napjától számított 60 napig, de legfeljebb a Jegyzési Időszak Záró Időpontjáig érvényes.

Kelt: _____, 2023. _____.

Meghatalmazó

Előttünk, mint tanúk előtt:

1. Név:

2. Név:

Lakcím:

Lakcím: