Formularz zapisu na bankowe prawa pochodne emitowane przez Alior Bank SA

(dalej: Formularz)

Dane osoby fizycznej, która składa Formularz

Imię i nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
Rodzaj dokumentu tożsamości:	
Seria i numer dokumentu tożsamości:	
PESEL:	

Dane osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej, która składa Formularz

Nazwa firmy:	
Adres siedziby:	
Rejestr Przedsiębiorców:	prowadzony przez Sąd Rejonowy w _____-
KRS:	
NIP:	
Kapitał zakładowy i wpłacony:	

Oświadczenia każdej z osób, która składa Formularz

1. Oświadczam, że:
   1) składam nieodwołalny i bezwarunkowy zapis na bankowe prawa pochodne (dalej: BPP), emitowane przez Alior Bank SA (dalej: Emitent). Składam go zgodnie z opisem poniżej, po ustalonej cenie emisyjnej (dalej: Cena emisyjna) i na zasadach określonych w Prospekcie (dalej: Prospekt) i Ostatecznych Warunkach Emisji (dalej: Warunki emisji). Jedynymi dokumentami, które prawnie wiążą, z informacjami o Emitencie oraz BPP są Warunki emisji oraz Prospekt, dostępny na stronie internetowej www.aliorbank.pl.
   2) przed złożeniem zapisu poinformowano mnie, gdzie na stronie internetowej dostępny jest Prospekt. Przekazano mi następujące dokumenty: Warunki emisji, Dokument zawierający kluczowe informacje, Informacja o kosztach i opłatach oraz Informacja o kluczowych czynnikach ryzyka. Akceptuję postanowienia zawarte w dokumentach i tym Formularzu
   3) zgadzam się na przekazanie Dokumentu zawierającego kluczowe informacje e-mailem, w przypadku, jeśli Formularz składam poza placówką.
2. Wiem, że zapis jest nieodwołalny i wygaśnie, jeśli nie zostanie zrealizowany do 2.12.2026, a jego częściowa realizacja nie wpływa na ważność zapisu.
3. Upoważniam:
   1) Dystrybutora do realizacji tego zapisu w całości lub części.
   2) Dystrybutora do zaksięgowania na Rachunku papierów wartościowych BPP nabytych w wyniku realizacji tego zapisu.

3) Dystrybutora do pobrania środków z Rachunku, w dniu złożenia Formularza, jeśli zostało przeze mnie wybrane „Polecenie pobrania natychmiastowe”. /Dystrybutora do pobrania środków z Rachunku w czasie subskrypcji, jeśli zostało przeze mnie wybrane „Polecenie pobrania odroczone”. /Dystrybutora do blokady środków w dniu złożenia Formularza i obciążenia Rachunku w dniu rozliczenia zakupu BPP, jeśli została przeze mnie wybrana „Blokada”.

Dane zapisu

Numer zapisu:	
Dzień emisji:	2.12.2026
Dzień wykupu:	5.12.2028
Waluta:	PLN
Seria:	PPSPGO281205
Zwrot z inwestycji:	zgodnie z Prospektem i Warunkami emisji
Wartość nominalna jednego BPP:	100 PLN (słownie: sto złotych)
Cena emisyjna za jedno BPP:	100 PLN (słownie: sto złotych)
Wartość nominalna BPP objętych zapisem:	
Cena emisyjna BPP objętych zapisem:	
Opłata dystrybucyjna: (% od wartości nominalnej)	
Kwota opłaty dystrybucyjnej:	
Kwota do zapłaty:	
Sposób płatności:	[polecenie pobrania natychmiastowe/polecenie pobrania odroczone/blokada]
Rachunek, z którego nastąpi płatność: (dalej: Rachunek)	
Numer rachunku papierów wartościowych: (dalej: Rachunek papierów wartościowych)	
Sposób przekazania potwierdzenia nabycia:	potwierdzenie nabycia zostanie wydane na moje życzenie w placówce, w której Formularz został przyjęty
Dystrybutor:	Biuro Maklerskie Alior Bank SA adres: ul. Chmielna 69, 00-801 Warszawa

Pozostałe oświadczenia każdej z osób, która składa Formularz

1. Mieszkam/Mam siedzibę w …
2. Działam na własny rachunek i samodzielnie podejmuję decyzję o nabyciu BPP. Samodzielnie oceniam, czy jest to dla mnie odpowiednie, po analizie Prospektu i Warunków emisji oraz po zasięgnięciu opinii własnych doradców. Informacji, które otrzymuję (pisemnych lub ustnych), nie traktuję jako porady inwestycyjnej ani rekomendacji.
3. Wiem, że gdy wybieram „Polecenie pobrania natychmiastowe” lub „Blokadę, muszę zapewnić środki na Rachunku w chwili składania Formularza. Jeśli nie zapewnię środków, Dystrybutor uzna, że Formularz nie został złożony. /„Polecenie pobrania odroczone” muszę zapewnić środki na Rachunku i złożyć dyspozycję pobrania środków najpóźniej w ostatnim dniu subskrypcji (subskrypcja to okres, w którym mogę zapisać się na BPP).

4. Zgadzam się, aby zapis:
   1) został zrealizowany, gdy BPP zostaną wyemitowane w Dniu emisji i przydzielone przez Emitenta.
   2) nie został zrealizowany w całości lub w części, jeśli wystąpią niekorzystne zmiany rynkowe albo będzie zbyt mało zapisów.
5. Zgadzam się nabyć mniejszą liczbę BPP niż ta, którą wskazuję w Formularzu, łączna Cena emisyjna z opłatą dystrybucyjną zmniejszy się odpowiednio.
6. Zrzekam się roszczeń wobec Dystrybutora oraz Emitenta, jeśli nie zrealizują mojego zapisu w całości lub części, zgodnie z Prospektem oraz Warunkami emisji.

1. Znam sytuację finansową Emitenta i ryzyka związane z:
   1) nabyciem BPP,
   2) sposobem ustalania kwoty wykupu BPP,
   3) wysokością kwoty wykupu BPP. W szczególności, wiem, że wypłata zależy od wartości instrumentu bazowego (czyli aktywa, na którym oparta jest inwestycja). Jeśli nastąpi niekorzystna zmiana wartości, mogę nie otrzymać wypłaty zysku. W przypadku wyjścia z inwestycji przed jej zakończeniem mogę stracić część zainwestowanego kapitału. W przypadku upadłości Emitenta istnieje ryzyko utraty całości zainwestowanego kapitału.
2. Oświadczam, że:
   1) złożenie Formularza nie narusza:
      a) żadnej umowy, której jestem stroną, ani
      b) żadnego orzeczenia sądu, które dotyczy mnie lub mojego majątku.
   2) nie potrzebuję żadnej zgody ani zezwolenia organu administracji państwowej lub korporacyjnej, aby złożyć Formularz i nabyć BPP – dotyczy osób prawnych i jednostek organizacyjnych, które nie mają osobowości prawnej.
   3) nie zostały mi przekazane żadne oświadczenia ani informacje, które są sprzeczne z Prospektem i Warunkami emisji.
   4) decyzja inwestycyjna została przeze mnie podjęta samodzielnie. Wiem, że inwestycja w BPP wiąże się m.in. z ryzykiem:
      a) rynkowym,
      b) kredytowym,
      c) rozliczeniowym,
      d) prawnym,
      e) podatkowym.
3. Akceptuję ryzyko finansowe Emitenta związane z nabyciem BPP. Wiem, że Dystrybutor nie ma obowiązku oceny ryzyka finansowego Emitenta ani ryzyka wypłaty środków przez Emitenta. Dystrybutor nie musi
   1) monitorować sytuacji finansowej Emitenta,
   2) informować o zmianach tej sytuacji ani o zmianach cen instrumentu bazowego,
   3) udostępniać mi sprawozdań finansowych Emitenta.
4. Wiem, że:
   1) Dystrybutor będzie administratorem danych, które zostały przeze mnie podane w Formularzu. Jest to zgodne z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
   2) moje dane osobowe Dystrybutor będzie przetwarzał na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (czyli RODO), aby przeprowadzić zapisy na BPP oraz zrealizować wypłaty z BPP i wypełnić obowiązki prawne.
5. Poniżej prezentujemy informację, czy w naszej ocenie usługa, którą świadczymy jest dla Ciebie odpowiednia.

(data, podpis i pieczątka za Biuro Maklerskie Alior Banku)	(data, miejscowość i podpis Klienta)