Katılım Bankası :

Bilici Yatırım Sanayi Ve Ticaret A.Ş

9.926.680 TL Nominal Değerli Payların Halka Arz Yoluyla Satışı ile İlgili
Aşağıda yer alan e-mail adresine veya faks numaralarına gönderilmeyen talepler işleme alınmayacaktır.

Talep e-mail adresi: halkaarz@bizimmenkul.com.tr

Talep Faks Numaraları: 0 216 547 13 98-99

TALEP FORMU

YATIRIMCI BİLGİLERİ

Gerçek Kişiler

Adı* :
İkinci Adı* :
Soyadı* :
Baba Adı :
T.C. Kimlik Numarası** :
Doğum Yeri-Tarihi :

İkametgah Bilgileri

Adres :
İlçe :
İl :
Telefon :
E-posta Adresi :

Tüzel Kişiler

Kurum Ünvanı* :
Vergi Numarası** :

* Adınızı-İkinci Adınızı-Soyadınızı-Kurum Adınızı Kısaltma Kullanmadan Belirtiniz

** Gerçek kişilerde T.C.Kimlik No, Tüzel kişilerde Vergi Numarası zorunlu olup, bu bilgilerin eksik ya da yanlışlığı talebin iptal olmasına neden olabilir.

TASARRUF SAHİBİ KATEGORİSİ (Lütfen, Uygun Seçeneği İşaretleyin)

☐ **Yurt İçi Bireysel* Yatırımcılar**

*** Anonim ve limited şirketler bu kategoriden başvurabilir**

ÖDEME SEÇENEKLERİ (Lütfen, Tercihinize Uygun Tek Seçeneği İşaretleyin)

☐ **Nakit ve/veya**

☐ **BMD Müşterisi Değilseniz**

BMD'nin Takasbank 1096-11-1 nolu hesabına

(IBAN: TR90 0013 2000 0000 0000 0016 79)

☐ **BMD'deki …….. No'lu yatırım hesabımdan**

TALEP EDİLEN PAY MİKTARI (Yatırımcı Tarafından Doldurulacaktır)

Birim Pay Fiyatı (TL) : **2,70 TL**
Talep Edilen Pay Adedi (1 Lot ve Katları) (Azami 100.000 Adet) : _____ Lot
Kabul Edilebilecek Asgari Miktar (1 Lot ve Katları) (Giriş Zorunlu Değildir) : **1 (BİR)** Lot
Ödenen Toplam Tutar (TL) : _____ TL

Bu formda yer alan talebimi Kamuyu Aydınlatma Platformu (www.kap.gov.tr) ve www.biliciyatirim.com web sitelerinde ilan edilen sirkülerdeki ve halka arz İzahnamesindeki bilgileri okuyarak ve okuduğum bilgilerde belirtilen şartları kabul ederek yapmaktayım. Bu formu imzalamakla, SİRKÜLERDE VE İZAHNAMEDE atfedilen tüm sorumluluk, yükümlülük, onay ve taahhütleri kabul ettiğimi, bu hükümlere aynen uyacağımı beyan ve taahhüt ederim.

VİRMAN BİLGİLERİ

İade Edilecek Türk Lirası'nın Virmanlanacağı

Banka/Aracı Kurum Adı :
Şube Kodu ve Adı :
Hesap No :
Müşteri Adı Soyadı :

Payın Virmanlanacağı

Banka/Aracı Kurum Adı :
Şube kodu ve Adı :
Hesap No :
Müşteri Adı Soyadı :
Müşteri TC Kimlik No :

IBAN No | T | R | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

☐ IBAN'ı bilmediğimi beyan ederim

☐ Tüm iade virmanlarımı nezdinizdeki.....nolu hesabıma yapınız

Tarih : İmza : _____

BU BÖLÜM ARACI KURUM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

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

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

Aracı Kurum Onayı

Asıl Nüsha Yatırımcıya Verilecek ve Formun Bir Nüshası Kurumda Kalacaktır.

TALEP FORMUNA EKLENMESİ GEREKLİ EVRAKLAR

Gerçek Kişi Yatırımcılar

Nüfus Cüzdanı / Sürücü Belgesi / Pasaport Fotokopisi

Tüzel Kişi Yatırımcılar

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