

## F42 – FORMULÁŘ ŽÁDOSTI O VÝPIS Z EMISE (včetně zástav/spoluvlastnictví a PPN, ESM a čísel bankovních účtů k zadanému datu)

### 1. Identifikace emitenta

\*OBCHODNÍ FIRMA  
EMITENTA NEBO JINÝ  
NÁZEV EMITENTA NEBO  
ADMINISTRÁTORA EMISE:

\*IČ/<sup>1</sup>:

\*ADRESA SÍDLA:

JMÉNEM EMITENTA  
(ADMINISTRÁTORA) JEDNÁ<sup>2</sup>:

TELEFON a E-MAIL:

\*E-MAIL, PRO ZASLÁNÍ  
DEŠIFROVACÍHO HESLA:

\*1. Požadované datum, ke kterému se má výpis vyhotovit<sup>3</sup> :

\*2. ISIN:

3. Výpis má obsahovat (označte křížkem vybraný typ výstupu):

- a)  výpis správců, pokud je k majetkovému účtu evidován správce
- b)  výpis majitelů i správců, pokud je k majetkovému účtu evidován správce

4. Druh výstupu (označte křížkem vybraný typ výstupu):

- na CD       v listinné podobě

5. Způsob převzetí nebo doručení výpisu (zaškrtněte požadavek):

- osobní vyzvednutí v sídle CDCP (osoba se musí prokázat platným průkazem totožnosti).  
Emitent tímto zplnomocňuje níže uvedenou osobu k převzetí výpisu z evidence emise:

Jméno, příjmení, rodné číslo:

doručení doporučenou poštovní zásilkou prostřednictvím držitele poštovní licence na adresu:

Název emitenta/administrátora:

Jméno adresáta a jeho funkce:

Adresa:

Datum.....

.....

Jméno žadatele případně razítko  
úředně ověřený podpis

**Upozornění:**

Žádost musí být podepsána osobami oprávněnými jednat za emitenta nebo administrátora. Pro případ, že jde o osoby, které nejsou uvedeny v obchodním rejstříku, musí být k žádosti přiložena plná moc pro žadatele, prokazující jeho oprávnění požádat centrální depozitář o tento výpis. Centrální depozitář nebude zkoumat oprávnění žadatele plynoucí z jeho pracovněprávního zařazení u emitenta či administrátora a žádost podanou takovou osobou odmítne. Pokud zápis v obchodním rejstříku neodpovídá skutečnosti, je povinen prokázat žadatel svoje oprávnění jiným relevantním způsobem.

Od 1.7.2011 jsou výpisy z emise předávané na CD šifrovány. Popis rozbalení souboru a jeho dešifrování je obsažen na předávaném CD. Dešifrovací heslo je zasíláno na e-mailovou adresu uvedenou na tomto formuláři.

<sup>1</sup>/Vyplňte zleva.

<sup>2</sup>/ Vyplňte v souladu se zápisem způsobu jednání v obchodním rejstříku nebo v souladu s přiloženou plnou mocí.

<sup>3</sup>/Datum vyplňte ve formátu ddmmrrrr.

\* Položky označené hvězdičkou jsou povinné.

verze 20191202