



Şok Marketler Ticaret A.Ş.

218,500,000 TL Nominal Değerli Payların Halka Arz Yoluyla Satışı ile İlgili

TACİRLER
YATIRIM

TALEP FORMU YATIRIMCI BİLGİLERİ

Hesap No :

Gerçek Kişiler

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

İkametgah Bilgileri

Adres : _____
İlçe : _____
İl : _____
Telefon : _____
Cep Telefonu : _____
E-posta Adresi : _____

Belge Tipi Nüfus Cüzdanı Ehliyet Pasaport

Belge Numarası : _____

Vergi Numarası (Yabancı Uyraklıklar için) : _____

Tüzel Kişiler

Kurum Ünvanı * : _____
Vergi Numarası ** : _____

* Adı-İkinci Adı-Soyadı-Kurum Ünvanı kısaltma yapılmadan belirtilmelidir.

** Bireysel başvurularda T.C.Kimlik No, kurumsal başvurularda Vergi Numarası zorunlu olup,

bu bilgilerin eksik ya da yanlışlığı talebin iptal olmasına neden olabilir.

TASARRUF SAHİBİ KATEGORİSİ (Lütfen, Uygun Seçeneği İşaretleyin)

Yurtiçi Bireysel Yatırımcılar

Yurtiçi Kurumsal Yatırımcılar

Bedel İadesini Talebe Dönüştürme

İstiyorum

İstemiyorum

PAYLARIN BEDELİNİ AŞAĞIDAKİ ŞEKİLDE ÖDEYECEĞİM

Nakden ve/veya Hesaben Ödeme

ÖDEME SEÇENEKLERİ

Peşin Ödeme

Kredili Ödeme

TALEP EDİLEN PAY MİKTARI (Yatırımcı Tarafından Doldurulacaktır)

Birim Fiyatı (TL/Adet) : **14.40 TL**

Talep Edilen Adet* : _____

Kabul Edilebilecek Asgari Miktar (1 Adet ve Katları) (Giriş Zorunlu Değildir) : _____

Ödenen Toplam Tutar (TL) : _____

*Talep miktarının 1 (bir) lot (1 adet pay) ve katları şeklinde olması şarttır. Her bir yatırımcı için talep edilebilecek azami pay miktarı, halka arz edilen toplam lot miktarı ile sınırlıdır.

Bu formda yer alan talebimi **Kamuyu Aydınlatma Platformu** www.kap.gov.tr, www.tacirler.com.tr, www.sokmarketyatirimciliskileri.com web sitelerinde ilan edilen izahnamedeki bilgileri okuyarak ve okuduğum bilgilerde belirtilen şartları kabul ederek yapmaktayım. Bu formu imzalamakla,izahnamede atfedilen tüm sorumluluk, yükümlülük, onay ve taahhütleri kabul ettiğimi, bu hükümlere aynen uyacağımı beyan ve taahhüt ederim.

Bu formda yer alan "Kabul Edilebilecek Asgari Miktar" satırını doldurmadım halinde, yapılacak dağıtım sonucunda belirttiğim asgari miktarın karşılanmaması durumunda, dağıtım listesinin oluşturulmasında talebimin dikkate alınmayacağını bildiğimi beyan ederim

VİRMAN BİLGİLERİ

İade Edilecek Türk Lirası'nın Virmanlanacağı

Payın Virmanlanacağı

Kurum Adı : _____

Kurum Adı : _____

Şube Adı ve Kodu : _____

Şube Adı ve Kodu : _____

Hesap No : _____

Hesap No : _____

IBAN Numarası * : _____

Hesap Sahibi ** : _____

Hesap Sahibi : _____

** Hak kazanılan payların, talep sahibinin hesabına virman yapılması zorunludur.

* Alıcıya ait IBAN numarasını belirtmediğim takdirde TL iadelerin hesap numarası ile yapılacağını kabul ve beyan ederim.

Tarih : _____

İmza : _____

TALEP FORMUNA EKLENMESİ GEREKLİ BELGELER

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

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 : _____

İki nüsha olarak düzenlenen işbu talep formunun bir nüshası yatırımcıya verilecek, bir nüshası kurumda kalacaktır.