

ŽÁDOST O VÝPLATU

PROTIPLNĚNÍ V DŮSLEDKU PŘECHODU AKCIÍ SPOLEČNOSTI ČESKÁ TELEKOMUNIKAČNÍ INFRASTRUKTURA A.S. NA SPOLEČNOST PPF A4 B.V. V RÁMCI DALŠÍHO POSTUPU PŘI VÝPLATĚ PROTIPLNĚNÍ

NA BANKOVNÍ ÚČET

Účelem této žádosti („**Žádost**“) je ze strany osoby oprávněné k výplatě protiplnění za akcie společnosti Česká telekomunikační infrastruktura a.s. (dále jen „**Společnost**“), které přešly na společnost PPF A4 B.V. („**Hlavní akcionář**“) v důsledku usnesení valné hromady Společnosti ze dne 3. 12. 2015 o nuceném přechodu akcií Společnosti („**Akcie**“) na Hlavního akcionáře („**Usnesení o vytěsnění**“), požádat společnost PPF banka a.s. jako zástupce Hlavního akcionáře („**Osoba pověřená další výplatou**“) k výplatě uvedeného protiplnění prostřednictvím bankovního účtu v souladu s touto Žádostí a oznámit jí číslo určeného bankovního účtu. Tuto Žádost je nutné číst a vykládat společně s dokumentem „Informace o dalším postupu při výplatě protiplnění Informace o dalším postupu při výplatě protiplnění v důsledku přechodu akcií společnosti Česká telekomunikační infrastruktura a.s. na společnost PPF A4 B.V.“ („**Informace o další výplatě protiplnění**“) uveřejněným mj. na internetových stránkách Společnosti.

Informace o osobě oprávněné k výplatě protiplnění ¹	
Jméno a příjmení	
Rodné číslo (u osoby, která není českým nebo slovenským občanem, datum narození a číslo cestovního pasu)	
Adresa trvalého pobytu	
Informace o bankovním účtu oprávněné osoby pro platbu v rámci ČR	
Číslo bankovního účtu	
Název banky, u níž je účet veden	
Informace o bankovním účtu oprávněné osoby pro platbu mimo ČR	
IBAN – číslo bankovního účtu pro platbu do zahraničí	
BIC – swiftový kód banky, u níž je účet veden	
Kontaktní informace oprávněné osoby (nepovinné)	
E-mail	
Telefon	

Oprávněná osoba tímto žádá, aby jí protiplnění na základě Usnesení o vytěsnění bylo vyplaceno na výše uvedený bankovní účet, a zároveň výslovně prohlašuje, že souhlasí s tímto postupem. Vyplněním a podepsáním této Žádosti tedy oprávněná osoba bezpodmínečně dává neodvolatelný pokyn Hlavnímu akcionáři zastoupeného Osobou pověřenou další výplatou k takovému postupu.

Tato Žádost musí být **doručena** se všemi případnými přílohami na adresu PPF banka a.s., Evropská 2690/17, 160 41 Praha 6.

Podpis na této Žádosti musí být úředně ověřen. Pro bližší informace o ověření podpisu v zahraničí viz bod 5.1 Informací o další výplatě protiplnění. Pro bližší informace o doložení případného zastoupení oprávněné osoby viz bod 3.4 Informací o další výplatě protiplnění.

Oprávněná osoba (ověřený podpis)

Jméno:

Datum:

¹Tj. vlastník Akcie (Akcii) nebo zástavní věřitel – viz čl. 2 Informací o další výplatě protiplnění.