

Wniosek O Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej Wynikającej Z Prospektu

Prospectus Liability Insurance Proposal Form

Odpowiedzi na pytania zawarte w niniejszym Wniosku oraz w deklaracji pokrycia retroaktywnego powinny być dokonane z pełną wiedzą i przekonaniem osoby podpisującej się pod Wnioskiem oraz po konsultacji z osobami wymienionymi w Sekcji 7, Zarządem lub Radą Nadzorczą oraz departamentem prawnym Ubezpieczającego oraz w przypadku, gdy Emitent papierów wartościowych jest podmiotem zależnym Ubezpieczającego po konsultacji z osobami wymienionymi w Sekcji 7, Zarządem, Radą Nadzorczą i departamentem prawnym Emitenta.

The entries in this questionnaire and in the declaration on retroactive cover should be made to the undersigned's best knowledge and belief and after consultation with the persons stated in Section 7, the board of management or managing committee and legal department of the Policyholder and, in the event that the Issuer of the securities issue to be insured is a Subsidiary of the Policyholder, also after consultation with the persons stated in Section 7, the board of management or management committee and the legal department of the Issuer.

Sekcja 1 / Section 1 – Szczegóły dotyczące Emitenta / Details on Issuer:

- 1 Nazwa / Name: _____
- 2 Forma prawna / Legal form: _____
- 3 Adres siedziby Emitenta / Address of Head Office: _____

- 4 Data założenia / Year founded: _____
- 5 Zakres prowadzonej działalności / Business purpose (description of operations/activity):

- 6 a) Czy papiery wartościowe Emitenta lub którejkolwiek z Spółek Zależnych są przedmiotem obrotu publicznego na jakiegokolwiek giełdzie papierów wartościowych? / Are the securities of the Issuer or one of its Subsidiaries traded on a stock exchange? Tak/Yes Nie/No
Jeżeli 'Tak', proszę podać / If 'Yes', please provide:
Firma / Company: _____
Kraj / Country: _____
Segment rynku / Market segment: _____
Od kiedy / Since when: _____

- b) Czy są przedmiotem obrotu poza giełdowego ? / *Are traded off-exchange?* Tak/Yes Nie/No

Jeżeli 'Tak', proszę dostarczyć szczegóły na osobnym arkuszu / *If 'Yes', please supply details on a separate sheet.*

7 Czy w ciągu ostatnich 3 lat Emitent:

- a) Przeprowadzał fuzję, nabycie lub sprzedaż innego podmiotu lub czy jakiegokolwiek z tych czynności były planowane? / *In the past 3 years has the Issuer carried out an acquisition, divestment, merger or are such activities being planned?* Tak/Yes Nie/No

Jeżeli 'Tak', proszę dostarczyć szczegóły na osobnym arkuszu / *If 'Yes', please supply details on a separate sheet.*

- b) Zmieniał strukturę akcji? / *Changed its equity structure?* Tak/Yes Nie/No

Jeżeli 'Tak' proszę dostarczyć szczegóły na osobnym arkuszu / *If 'Yes' please supply details on a separate sheet.*

- c) Zmieniał strukturę własności (w szczególności czy którykolwiek z członków organów spółki zakupił lub sprzedał papiery wartościowe Emitenta)? / *Changed its ownership structure (in particular have any of its officers bought or sold the Issuer's securities)?* Tak/Yes Nie/No

Jeżeli 'Tak' proszę dostarczyć szczegóły na osobnym arkuszu / *If 'Yes' please supply details on a separate sheet.*

- d) Anulował, wycofał lub odroczył emisję papierów wartościowych / *Cancelled, withdrawn or postponed a securities issue?* Tak/Yes Nie/No

Jeżeli 'tak' proszę dostarczyć szczegóły na osobnym arkuszu / *If 'yes' please supply details on a separate sheet.*

- e) Zmienił biegłego rewidenta / *Replaced its external auditor?* Tak/Yes Nie/No

Jeżeli 'Tak', proszę dostarczyć szczegóły na osobnym arkuszu / *If 'Yes', please supply details on a separate sheet.*

- f) Czy Emitent objęty jest jakimkolwiek postępowaniem sądowym dotyczącym papierów wartościowych lub jakiegokolwiek postępowanie sądowe dotyczące papierów wartościowych jest w toku? / *Is the Issuer involved in legal proceedings regarding securities or are any such proceedings (immediately) pending?* Tak/Yes Nie/No

Jeżeli 'Tak', proszę dostarczyć szczegóły na osobnym arkuszu / *If 'Yes', please supply details on a separate sheet.*

8 Spółki Zależne / *Subsidiaries*

- a) Jeżeli od momentu przedstawienia ostatniego Roczego Raportu pojawiły się jakiegokolwiek zmiany na liście Spółek Zależnych, proszę podać nazwę/nazwy Spółek Zależnych wyłączonych z grupy, lub nazwy, siedzibę, formy prawne, zakres prowadzonej działalności, sumy bilansowe oraz procent udziałów w posiadaniu podmiotów dołączonych do grupy. / *If there have meanwhile been any changes to the list of Subsidiaries as presented in the last Annual Report, state the name(s) of the Subsidiaries removed from the group, or the names, domiciles, legal forms, business sectors, balance-sheet totals and percentage of shares held of the Subsidiaries added to the group.*

- b) Czy Emitent posiada Spółki Zależne w USA, które nie są w pełni skonsolidowane? / *Does the Issuer have Subsidiaries in the USA that are not wholly consolidated?* Tak/Yes Nie/No

Jeżeli 'Tak' proszę podać na osobnym arkuszu spółki oraz procent udziałów w ich posiadaniu, a także innych udziałowców posiadających bezpośrednio lub pośrednio przynajmniej 5% udziałów tej spółki. / *If 'Yes' please state the companies and percentage of shares held and other shareholders holding at least 5 % of these companies directly or indirectly on a separate sheet.*

- c) Całkowita suma aktywów w USA / *Total US assets:* _____

- d) Całkowita liczba pracowników w USA / *Total US employees:* _____

Sekcja 2 / Section 2 – Szczegóły dotyczące struktury własnościowej Emitenta / Details of Issuer’s Ownership Structure

1 Podział udziałów / Distribution of shares:

	poprzedzająca emisję / prior to issue	(prawdopodobnie) następująca po emisji / (probably) after issue	
		Bez realizowania opcji greenshoe / Without exercising greenshoe option*	Po pełnej realizacji opcji greenshoe / After fully exercising greenshoe option*
Nazwy i procent akcji w bezpośrednim lub pośrednim posiadaniu członków organów Emitenta / Names and percentage holdings held directly or indirectly by officers:			
Nazwy akcjonariuszy posiadających co najmniej 5% akcji i procent akcji będący w ich bezpośrednim lub pośrednim posiadaniu / Names and percentage holdings of shareholders with direct or indirect holdings of more than 5%:			

* jeżeli ma zastosowanie / if applicable

2 Czy w związku z emisją lub ofertą publiczną realizowany jest lub planowany w przyszłości, plan członkostwa członków kadry zarządzającej w strukturze właścicielskiej Emitenta? /

Is a management – participation plan in place or is one planned?

Tak/Yes Nie/No

Jeżeli ‘Tak’, podaj nazwy / nazwiska uczestników oraz typy, wolumeny i wartość papierów wartościowych / If ‘Yes’, please specify names of participants and type, volume and value of the securities:

Jaki rozmiar (procent) jest akceptowany przez kadrę zarządzającą ? / What volume (percentage) is accepted by the management?

Sekcja 3 / Section 3 – Szczegóły dotyczące emisji papierów wartościowych / Details on Securities Issue

1 W jakich krajach dokonywane jest IPO (SPO) / wprowadzanie do obrotu na rynku regulowanym i jaki jest wolumen sprzedaży lub wprowadzenia do obrotu na rynku regulowanym? / In which countries are you launching an IPO (SPO) / seeking a listing and what is the volume of the placement?

Kraj / Country	Wolumen akcji (uwzględnić walutę) / Placement volume (incl. currency)

Chubb European Group SE Spółka Europejska Oddział w Polsce, z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Królewska 18 00-103 Warszawa, wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000233686, NIP 1080001001, REGON 140121695, notyfikowany Komisji Nadzoru Finansowego. Chubb European Group SE jest zakładem ubezpieczeń podlegającym przepisom francuskiego kodeksu ubezpieczeń, zarejestrowanym w Rejestrze Działalności Gospodarczej i Rejestrze Spółek (Registres du Commerce et des Sociétés – RCS) w Nanterre pod numerem 450 327 374, z siedzibą we Francji, adres: La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Francja. Chubb European Group SE posiada kapitał zakładowy w wysokości 896 176 662 EUR, opłacony w całości.

2 W jakich krajach dokonywane jest private placement ?/ *In which countries are you seeking a private placement?*

Kraj / Country	Wolumen akcji (uwzględnić walutę) / Placement volume (incl. currency)

3 a) W przypadku emisji papierów wartościowych w USA, w jakiej formie akcje spółki będą tam przedmiotem obrotu? Jeżeli tak, to na jakim poziomie? / *In the event of an issue of securities in the USA, in what form are the company's shares to be traded in the USA? If so, what level?*

ADR (Amerykańskie Kwity Depozytowe)/ *ADR (American Depositary Receipts)*

GDR (Globalne Kwity Depozytowe) / *GDR (Global Depositary Receipts)*

Notowane na giełdzie / *Full listing*

Private placement/ Reguła 144 A / *Private placement /Rule 144 A ADR*

b) Czy akcje będą rejestrowane zgodnie z Amerykańską Ustawą o Papierach Wartościowych z 1933 r. lub Amerykańską Ustawą o Papierach Wartościowych i Giełdzie z 1934 r.? / *Will the shares be registered under the Securities Act of 1933 or the Securities and Exchange Act of 1934?*

Tak/Yes Nie/No

Jeżeli 'Tak', proszę podać szczegóły na osobnym arkuszu. / *If 'Yes', please supply details on a separate sheet.*

4 Kiedy emisja będzie miała miejsce? / *When is the issue to take place?*

5 Czy instruktaże reklamowe zostały przygotowane dla tej emisji? / *Have publicity guidelines been drawn up for the issue?*

Tak/Yes Nie/No

Proszę podać szczegóły / *provide details:*

6 Czy będzie przeprowadzany road show (cykl konferencji i działań marketingowych)? / *Will you hold a road show?*

Tak/Yes Nie/No

Proszę podać kraje / *State countries:* _____

7 Jakie dokumenty ofertowe będą przedstawiane? / *What offer documents will be provided?*

Proszę podać szczegóły / *provide details:*

8 Czy występuje okres typu lock – up? / *Is there a lock-up period?*

- dla Emitenta / *for the Issuer?*: Nie/No Tak, trwający /Yes, lasting: _____
- dla Wprowadzających? / *for Selling shareholders?* Nie/No Tak, trwający /Yes, lasting: _____

9 Czy w ciągu 12 miesięcy następujących po emisji akcji planowana jest kolejna emisja papierów wartościowych lub, pod warunkiem, że nie występuje okres typu lock – up, lub jest on krótszy niż 12 miesięcy, planowana jest sprzedaż papierów wartościowych Emitenta przez akcjonariuszy? / *Is the issue of further securities or, provided there is no lock-up period or it is shorter than 12 months, the sale of the Issuer's securities by holders of these planned in the 12 months following the issue?*

Tak/Yes Nie/No

Jeżeli 'Tak', proszę sprecyzować) / *If 'Yes', please specify*

Sekcja 4 / Section 4 – Pytania o całkowity dochód z emisji / *Questions on Total Issue Proceeds*

1 Suma spodziewanych przychodów z emisji, wraz z opcjami greenshoe oraz bez tych opcji. / *Sum of the expected issue proceeds with and without greenshoes.*

2 Do jakiego stopnia (proszę podać procent całkowitych przychodów z emisji) planowana jest emisja nowych akcji? / *To what extent (state percentage of total issue proceeds) is the issue of new shares planned?*

3 W jaki sposób wykorzystywane będą przychody emisji? / *How will the proceeds be used?*

- w celu rozliczenia się z wprowadzającymi akcjonariuszami / *to pay off selling shareholders*
- w celu zredukowania zobowiązań pieniężnych / *to reduce liabilities*
- w celach inwestycyjnych / *for investment purposes*
- w innym celu / *other (please specify shortly)*

Sekcja 5 / Section 5 – Oferujący, doradztwo prawne i audyt, itp. / *Underwriting Banks, Legal Advice And Auditing, etc.*

1 Kto jest głównym oferującym? / *What is the lead-managing bank?*

2 Którzy doradcy (rewidenci, firmy prawnicze itp.) zostali upoważnieni przez Emitenta do pomocy w przeprowadzeniu emisji? / *What advisors (auditors, law firm, etc.) has the Issuer commissioned to assist with the issue?*

Sekcja 6 / Section 6 – Ubezpieczenie D&O / *D&O Insurance*

Chubb European Group SE Spółka Europejska Oddział w Polsce, z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Królewska 18 00-103 Warszawa, wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000233686, NIP 1080001001, REGON 140121695, notyfikowany Komisji Nadzoru Finansowego. Chubb European Group SE jest zakładem ubezpieczeń podlegającym przepisom francuskiego kodeksu ubezpieczeń, zarejestrowanym w Rejestrze Działalności Gospodarczej i Rejestrze Spółek (Registres du Commerce et des Sociétés – RCS) w Nanterre pod numerem 450 327 374, z siedzibą we Francji, adres: La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Francja. Chubb European Group SE posiada kapitał zakładowy w wysokości 896 176 662 EUR, opłacony w całości.

- 1 Czy Emitent kiedykolwiek był lub jest obecnie objęty ogólnym ubezpieczeniem D&O? / *Has the issuer ever been covered / is the issuer covered by general D&O insurance?* Tak/Yes Nie/No

Jeżeli 'Tak', proszę podać kiedy, u kogo i w jakiej wysokości? / *If 'Yes', please provide when, with whom and for how much?*

- 2 Czy kiedykolwiek odmówiono lub wypowiedziano Emitentowi ubezpieczenie D&O? / *Has the issuer ever been refused D&O insurance / had D&O insurance cancelled?* Tak/Yes Nie/No

Z jakich powodów? / *for what reason(s)?*

- 3 Czy kiedykolwiek wniesiono roszczenie o odszkodowanie z polisy D&O przeciwko członkom organów spółki lub innym osobom objętym ubezpieczeniem D&O? / *Has any claim for compensation that could be covered by a D&O policy ever been filed against officers / persons for whom insurance cover is being requested?* Tak/Yes Nie/No

Jeżeli 'Tak', proszę podać szczegóły na osobnym arkuszu / *If 'Yes', give details on a separate sheet.*

Sekcja 7 / Section 7 – Oświadczenie o szkodowości / Warianty Statement

- 1 Czy okoliczności, które mogą w uzasadniony sposób prowadzić do powstania roszczeń wynikających z emisji papierów wartościowych, w ramach niniejszego ubezpieczenia lub innego ubezpieczenia D&O, znane są Ubezpieczającemu / Emitentowi w osobie każdego z członków zarządu, dyrektora finansowego, kierownika przedsiębiorstwa, zarządzającego działem prawnym, zarządzającego działem rachunkowości i kontroli, zarządzającego działem podatków, zarządzającego działem kontroli wewnętrznej lub zarządzającego działem zarządzania ryzykiem lub osobie sprawującej porównywalną funkcję w spółkach prawa zagranicznego? / *Are circumstances that can reasonably be expected to lead to liability claims covered by this or any other D&O insurance against claims arising from securities issues or any other D&O insurance known to the Policyholder / the Issuer in the person of any one member of the management, the chief financial officer, general manager, manager of the legal department, accounting and control department, tax department, compliance department, or risk management department, or equivalent functions at corporations operating under foreign jurisdictions?* Tak/Yes Nie/No

Jeżeli 'Tak', proszę wyjaśnić na osobnym arkuszu jakie okoliczności mogły spowodować takie roszczenie. / *If 'Yes', please explain on a separate sheet what circumstances could trigger such a claim for Compensation.*

- 2 Czy jakiegokolwiek niepoprawne lub niekompletne informacje oraz zaniechania, odnoszące się do emisji papierów wartościowych i mogące prowadzić do powstania roszczeń związanych z emisją papierów wartościowych w ramach niniejszego ubezpieczenia znane są Ubezpieczającemu / Emitentowi w osobie każdego z członków zarządu, dyrektora finansowego, kierownika przedsiębiorstwa, zarządzającego działem prawnym, zarządzającego działem rachunkowości i kontroli, zarządzającego działem podatków, zarządzającego działem kontroli wewnętrznej lub zarządzającego działem zarządzania ryzykiem lub osobie sprawującej porównywalną funkcję w spółkach prawa zagranicznego? / *Are incorrect or incomplete data that relate to the securities issue to be insured and could lead to an insured liability claim known*

Chubb European Group SE Spółka Europejska Oddział w Polsce, z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Królewska 18 00-103 Warszawa, wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000233686, NIP 1080001001, REGON 140121695, notyfikowany Komisji Nadzoru Finansowego. Chubb European Group SE jest zakładem ubezpieczeń podlegającym przepisom francuskiego kodeksu ubezpieczeń, zarejestrowanym w Rejestrze Działalności Gospodarczej i Rejestrze Spółek (Registres du Commerce et des Sociétés – RCS) w Nanterre pod numerem 450 327 374, z siedzibą we Francji, adres: La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Francja. Chubb European Group SE posiada kapitał zakładowy w wysokości 896 176 662 EUR, opłacony w całości.

to the policyholder / the issuer in the person of any one member of the management, the chief financial officer, general manager, manager of the legal department, accounting and control department, tax department, compliance department, or risk management department, or equivalent functions at corporations operating under foreign jurisdictions?

Tak/Yes Nie/No

Jeżeli 'Tak', proszę wyjaśnić na osobnym arkuszu jakie okoliczności mogły spowodować takie roszczenie. /
If 'Yes', please explain on a separate sheet what circumstances could trigger such a claim for Compensation.

Sekcja 8 / Section 8 – Rozszerzenia / Extensions

1 Czy życzy sobie Pan/Pani objąć polisą następujące osoby? /
Do you wish to extend coverage to the following persons / companies?

a) Wprowadzający / Selling shareholder Tak/Yes Nie/No

Proszę podać dokładną nazwę / Please state exact designation: _____

b) Osoba Zaangażowana / Underwriter Tak/Yes Nie/No

Proszę podać dokładną nazwę / Please state exact designation: _____

c) Jakakolwiek inna osoba/ Any further person Tak/Yes Nie/No

Proszę podać szczegóły – proszę wyjaśnić wzajemne relacje pomiędzy Emitentem a tą osobą/firmą oraz dostarczyć właściwe dokumenty takie jak umowa o świadczenie usługi czy umowa określająca wzajemną odpowiedzialność stron/
Please specify – please explain relation of the Issuer to his person / company and provide relevant documents like service agreements or indemnification agreement.

Sekcja 9 / Section 9 – Suma Ubezpieczenia / Udział własny / Sum Insured / Deductible

Wnioskowana Suma Ubezpieczenia / Requested Sum Insured: _____

Wnioskowany Udział Własny (UW)/ Requested Deductible: _____

Sekcja 10 / Section 10 – Deklaracja / Declaration

Niżej podpisani potwierdzają, że informacje podane w tym kwestionariuszu są rzetelne i zostały przedstawione po dokładnej analizie, przy pełnej wiedzy i przekonaniu, jak również po konsultacji z osobami wymienionymi w 7. Sekcji, Zarządem lub Radą Nadzorczą, a także departamentem prawnym Ubezpieczającego oraz w przypadku, gdy Emitent papierów wartościowych jest Spółką Zależną Ubezpieczającego po konsultacji z osobami wymienionymi w Sekcji 7, Zarządem, Radą Nadzorczą i departamentem prawnym Emitenta. Niżej podpisani są świadomi, że ryzyko szacowane jest na podstawie podanych przez nich informacji. Podpisani przedstawiają niniejsze deklaracje, w szczególności zawarte w Sekcji 6 i 7, jednocześnie w imieniu osób wymienionych w Sekcji 7. Jeżeli po podpisaniu kwestionariusza, a przed zawarciem polisy ubezpieczeniowej, osoby wymienione w Sekcji 7. posiadają wiedzę na temat okoliczności mogących prowadzić do powstania roszczeń w ramach zawieranego ubezpieczenia, Ubezpieczający zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia o nich Ubezpieczyciela. W takim wypadku, ubezpieczyciel ma prawo do unieważnienia oferty.

Chubb European Group SE Spółka Europejska Oddział w Polsce, z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Królewska 18 00-103 Warszawa, wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000233686, NIP 1080001001, REGON 140121695, notyfikowany Komisji Nadzoru Finansowego. Chubb European Group SE jest zakładem ubezpieczeń podlegającym przepisom francuskiego kodeksu ubezpieczeń, zarejestrowanym w Rejestrze Działalności Gospodarczej i Rejestrze Spółek (Registres du Commerce et des Sociétés – RCS) w Nanterre pod numerem 450 327 374, z siedzibą we Francji, adres: La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Francja. Chubb European Group SE posiada kapitał zakładowy w wysokości 896 176 662 EUR, opłacony w całości.

The undersigned confirm that the information entered in this questionnaire is truthful and has been submitted after careful examination, to the best of their knowledge and belief as well as after consultation with the persons stated in Section 7, the board of management or management committee and the legal department of the Policyholder and, in the event that the Issuer of the securities issue to be insured is a Subsidiary of the Policyholder, also after consultation with the persons stated in section 7, the board of management or management committee and the legal department of the Issuer. The undersigned are aware that their information forms the basis of the insurer's risk assessment. They submit these declarations – in particular those in Sections 6 and 7 – simultaneously in the name of the persons stated in Section 7. If, after this questionnaire has been signed but prior to conclusion of the insurance policy, the persons stated in Section 7 gain knowledge of circumstances that could lead to a liability claim included in the scope of cover applied for, the Policyholder is obliged to report these circumstances without delay. In such event the Insurer reserves the right to revoke its quotation.

Wykorzystujemy Państwa dane osobowe przekazane nam na potrzeby wystawienia polisy, zarządzania polisą, obsługi roszczeń oraz do innych celów związanych z ubezpieczeniem, opisanych szczegółowo w naszej Ramowej Polityce Prywatności dostępnej tutaj: www.chubb.com/pl-pl/footer/privacy-policy.html/

We use personal information which you supply to us or, where applicable, to your insurance broker for underwriting, policy administration, claims management and other insurance purposes, as further described in our Master Privacy Policy, available here: <https://www2.chubb.com/uk-en/footer/privacy-policy.aspx>

Podpisano/ Signed: _____

Stanowisko/ Title: _____

Spółka/ Company: _____

Data/ Date: _____

Nota / Note:

Wszelkie informacje zamieszczone w kwestionariuszu będą objęte najwyższą poufnością i nie będą udostępniane osobom trzecim – z wyjątkiem uczestniczących ubezpieczycieli, np. reasekuranatów.

All data entered in this questionnaire will be treated with the utmost confidentiality and will not be made accessible to third parties – with the exception of the participating insurers – possibly reinsurers.

Proszę dołączyć następujące dokumenty / Please enclose the following documents:

- 1 Ostatnią aktualną wersję prospektu (wszystkie uaktualnienia powinny być później przedłożone) / *Latest draft of prospect to be approved (all updates to be submitted subsequently);*
- 2 Jeżeli możliwe, (tymczasowy) dokument rejestracyjny zgodny z Amerykańską Ustawą o Papierach Wartościowych z 1933 r. lub zgodny z Ustawą o Obrocie Papierami Wartościowymi z 1934 r. / *If applicable (provisional) Registration Statements under Securities Act 1933 and/or Securities Exchange Act 1934;*
- 3 Umowa z Osobą Zaangażowaną (w formie ostatniej wersji projektu; wersja ostateczna zostanie przekazana później) / *Underwriting agreement (if necessary as draft - updates and final version to be submitted subsequently);*
- 4 Instruktaże reklamowe / *Publicity guidelines.*