



TAB GIDA SANAYİ VE TİCARET A.Ş.
52.500.000 TL Nominal Değerli Payların Halka Arz Yoluyla Satışı ile İlgili
BİREYSEL YATIRIMCI* TALEP FORMU
*Anonim ve limited şirketler bu kategoriden başvurulabilir.



TALEP ve DAĞITIM ESASLARINA İLİŞKİN ÖNEMLİ UYARI

SPK-128.21 (30/03/2023 tarihli ve 20/412 s.k.) sayılı İlke Kararı uyarınca :

- Yatırımcı bazında talepte bulunulabilecek pay tutarı, söz konusu yatırımcının dahil olduğu gruba tahsis edilen toplam pay tutarının dörtte birini geçemeyecektir, taleplerin mutlaka bu ilkeye uygun olarak iletilmesi gerekmektedir.

- Dağıtımdan pay alan yatırımcılar, dağıtım listesinin kesinleşmesini takiben hesaplarına aktarılan payları, paylar hesaplarına geçtiği tarihten itibaren 90 gün boyunca borsa dışında satamaz, başka yatırımcı hesaplarına virmanlayamaz veya borsada özel emir ile ve/veya toptan satış işlemine konu edemezler.

- Şirket, TFI Tab Gıda, Ata Holding ile sayılan şirketlerin bağlı ortaklıkları, iştirakleri ve (ii) Kurdoğlu Ailesi'nin doğrudan yönetim kontrolüne sahip olduğu şirketlerin, Türkiye'de ikamet eden T.C. kimlik numarasına sahip bordrolu çalışanlarıdır. Çalışanların belirlenmesinde Şirket tarafından Konsorsiyum Liderleri'ne talep toplama başlangıcından önce iletilen liste esas alınacaktır. SPK'nın 30.03.2023 tarihli ve 20/412 sayılı İlke Kararı uyarınca, İşbu İzahnamenin 25.1.14 maddesinde yer alan, içsel bilgiye ulaşabilecek kişiler listesinde yer alan Grup çalışanları ve bunların eşleri ile birinci derece kan ve sıhrı husumları, yurtiçi bireysel yatırımcı grubu dışında kalan diğer hiçbir tahsisat grubundan talepte bulunamazlar.

YATIRIMCI BİLGİLERİ

Gerçek Kişiler
Adı* : _____
İkinci Adı* : _____
Soyadı* : _____
Doğum Yeri ve Tarihi : _____
TC Kimlik Numarası* : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
İkametgah Bilgileri
Adres : _____
İlçe : _____ İl : _____
Telefon : _____
E-posta Adresi : _____
Hesap Numarası : _____

* Tam olarak doldurulması zorunludur. Eksik ya da yanlış olması durumunda talep iptal edilebilir.

TASARRUF SAHİBİ KATEGORİSİ

☐ Bireysel Yatırımcı ve Grup Çalışanları*

Birden fazla başvurusu olan yatırımcıların yalnızca en yüksek talebi dağıtım dahil edilir.

*Grup Çalışanlarından oluşan Yatırımcılar da Yurt İçi Bireysel Yatırımcılar tahsisat grubundan başvuracak olup Şirket tarafından Konsorsiyum Liderleri'ne talep toplama başlangıcı öncesinde iletilen grup çalışanları listesinde T.C. Kimlik Numarası bulunan yatırımcıların hepsi Grup Çalışanlarından oluşan Yatırımcılar tahsisat grubunda değerlendirilecektir.

TALEP EDİLEN PAY MİKTARI (Yatırımcı Tarafından Doldurulacaktır)

Sadece Miktar (Adet Bazında) Talep

Talep Edilen Toplam Pay Adedi (1 Adet ve Katları) : _____ Adet
Ödenen Toplam Tutar = Talep Bedeli : _____ TL
Kabul Edilebilecek Asgari Miktar (1 Adet ve Katları) (Giriş zorunlu değildir) : _____ Adet

Talep Bedeli = Adet * 130,00 TL'dir.

Bireysel Yatırımcı kategorisinden talepte bulunacak yatırımcılar için talep edilebilecek azami pay miktarı 10.237.500 adet ile sınırlıdır. Grup Çalışanları kategorisinden talepte bulunacak yatırımcılar için talep edilebilecek azami pay miktarı 262.500 adet ile sınırlıdır.

Bu formda yer alan "Kabul Edilebilecek Asgari Miktar" satırını doldurman halinde, yapılacak dağıtım sonucunda belirttiğim asgari miktarın karşılanmaması durumunda, dağıtım listesinin oluşturulmasında talebimin dikkate alınmayacağı bildirimi beyan ederim.

☐ Nakit Ödeme : _____ TL
☐ Kredili Başvuru Tutarı : _____ TL

Teminat Sırası

☐ Para Piyasası Fonu : _____ TL
Kıymet Tanımı : _____
☐ Kısa Vadeli Borçlanma Araçları Fonu : _____ TL
Kıymet Tanımı : _____
☐ Döviz (ABD Doları, Avro) : _____ TL
Kıymet Tanımı : _____
☐ TL DİBS : _____ TL
Kıymet Tanımı : _____
☐ ÖSBA* : _____ TL
Kıymet Tanımı : _____
☐ Hisse Senedi Fonu : _____ TL
Kıymet Tanımı : _____
☐ Pay (BİST 30) : _____ TL
Kıymet Tanımı : _____
☐ Kira Sertifikası*** : _____ TL
Kıymet Tanımı : _____

Bozdurma Sırası

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

Birden fazla kıymetin teminata konu olması durumunda; kıymetlerin teminata alınması ve bozdurulması için bir öncelik sırasının 1 en öncelikli olmak üzere, yandaki kutulara 1, 2 veya 3 girilerek belirtilmesi gerekmektedir.

*Her aracı kurum sadece ihracına kendi aracılığı ettiği ve BLAŞ'ta işlem gören Özel Sektör Borçlanma Araçlarını teminata konu edebilir.

**T.C. Hazine ve Maliye Bakanlığı'nın ihraç ettiği.

***Her aracı kurum sadece ihracına kendi aracılığı ettiği BLAŞ'ta işlem gören ve Hazinesinin ihraç ettiği kira sertifikalarını teminata konu edebilir.

Bu formda yer alan talebimi Kamuyu Aydınlatma Platformu (kap.org.tr), www.tabgida.com.tr ve www.isyayirim.com.tr web sitelerinde ilan edilen İzahname ve Ekleri ile Tasarruf Sahiplerine Satış Duyurusu'ndaki bilgileri okuyarak ve okuduğum bilgilerde belirtilen şartları kabul ederek yapmaktayım. Bu formu imzalamakla, İzahname ve Ekleri ile Tasarruf Sahiplerine Satış Duyurusu'ndaki 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/Takasbank : _____
Şube/Aracı Kurumun : _____
Kodu : _____ Adı : _____
Alıcının Adı Soyadı : _____
Hesap No* : _____
IBAN : _____

Payın Virmanlanacağı

Banka/Takasbank : _____
Şube/Aracı Kurumun : _____
Kodu : _____ Adı : _____
Alıcının Adı Soyadı : _____
Hesap No* : _____
IBAN : _____

* İlgili mevzuat uyarınca, IBAN kullanan ülkelerdeki hesaba yapılan para transferlerinde alıcıya ait IBAN'ın doğrulanmasının ve kullanılmasının zorunlu olduğu hususunda tarafıma bilgi verilmiştir. Kurumunuz tarafından, alıcıya ait IBAN'ın bildirilmesi talep edildiği halde, alıcıya ait IBAN'ı bildirmediğimi, doğacak masraf ve yükümlülükleri kabul ve beyan ederim.

Halka arz bedelinin tahsis günü ödenmemesi halinde Kurumunuz lehine rehnettiğim teminat blokesindeki varlıklarımın onay ve talimatıma gerek olmaksızın satılarak paraya çevrilmesi suretiyle tahsilat yapılmasını gayrikabili rücu beyan, kabul ve taahhüt ederim.

İşbu formun arka kısmında yer alan TAB Gıda Sanayi ve Ticaret A.Ş. Halka Arz Konsorsiyumu Kişisel Verilerin Korunması Hakkında Aydınlatma Bildirimini okuduğumu, anladığımı ve TAB Gıda Sanayi ve Ticaret A.Ş. Halka Arz Konsorsiyumu tarafından elde edilen kişisel verilerimin söz konusu bildirimde belirtilen şart ve amaçlarla işlenmesine rıza gösterdiğimi kabul ve beyan ederim.

TARİH : _____ SAAT : _____ İMZA* : _____ * Tüzel kişilerde şirket kaşesi ve yetkili imzaları olacaktır.

BU BÖLÜM ARACI KURUM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

Kabul Edilen Pay (1 Adet ve Katları) : _____ Adet
Tahsil Edilen Toplam Tutar : _____ TL
İade Edilecek Toplam Tutar : _____ TL
Aracı Kurum Kodu : _____
Şube Kodu : _____
Talep Başvuru No : _____

ARACI KURUM ONAYI

Asıl nüsha kuruma kalacak ve formun bir nüshası yatırımcıya verilecektir.

TALEP FORMUNA EKLENMESİ GEREKEN 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