K VÝPLATĚ PROTIPLNĚNÍ V DŮSLEDKU PŘECHODU AKCIÍ SPOLEČNOSTI ČESKÁ TELEKOMUNIKAČNÍ INFRASTRUKTURA A.S. NA SPOLEČNOST PPF A4 B.V.

OZNÁMENÍ O ČÍSLE BANKOVNÍHO ÚČTU

Účelem tohoto oznámení o čísle bankovního účtu („**Oznámení**“) je oznámit společnosti PPF banka a.s. („**Pověřená osoba**“) číslo bankovního účtu ze strany osoby oprávněné k výplatě protiplnění za akcie společnosti Česká telekomunikační infrastruktura a.s. (dále jen „**Společnost**“), které přejdou 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**“). Toto Oznámení je nutné číst a vykládat společně s dokumentem nazvaným „Informace o výplatě protiplnění v důsledku přechodu akcií společnosti Česká telekomunikační infrastruktura a.s. na společnost PPF A4 B.V.“, uveřejněným mj. na internetových stránkách Společnosti („**Informace o výplatě protiplnění**“).

Informace o osobě oprávněné k výplatě protiplnění[1]	
Název/Obchodní firma	
Identifikační číslo a další údaje o zápisu v obchodním rejstříku	
Náhradní identifikační číslo NID (pokud bylo přiděleno)	
Sídlo	
Osoba(y) oprávněná(é) zastoupit oprávněnou osobu[2]	
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 výslovně prohlašuje, že souhlasí s tím, aby jí protiplnění na základě Usnesení o vytěsnění bylo vyplaceno na výše specifikovaný bankovní účet. Vyplněním a podepsáním tohoto Oznámení tedy oprávněná osoba bezpodmínečně dává neodvolatelný pokyn Pověřené osobě k takovému postupu.
Toto Oznámení musí být **doručeno** se všemi případnými přílohami na adresu PPFB, P.O.Box 444, Evropská 2690/17, 160 41 Praha 6 **(s označením obálky „CETIN-OZNÁMENÍ“), nejpozději do 16.00 místního času v Praze dne 23. 12. 2015.**
Podpis na tomto Oznámení musí být úředně ověřen. Pro bližší informace o ověření podpisu v zahraniční viz bod 8.6. Informací o výplatě protiplnění. Pro bližší informace o doložení případného zastoupení oprávněné osoby viz bod 8.3. Informací o výplatě protiplnění.

Oprávněná osoba (ověřený podpis)

_____

Jméno:
Datum:

[1] Tj. vlastník Akcie (Akcií) nebo zástavní věřitel ve vztahu k Akcii (Akciím) - viz čl. 2 Informací o výplatě protiplnění.
[2] Uveďte jméno a příjmení osoby oprávněné jednat za oprávněnou osobu a její funkci (např. jednatel, člen představenstva).