



IRREVOCABLE CONFIRMED ORDER



NUMBER:

BINDING ORDER OF GIGCZ2 BONDS

An inseparable attachment to the order is: CLIENT INFORMATION SHEET

CLIENT INFORMATION SHEET

Corporate Information

Full Name of Corporation	<input type="text" value="př"/>
Date of Incorporation	<input type="text" value="př"/>
Incorporated in (Country)	<input type="text" value="př"/>
Registration Number	<input type="text" value="př"/>
Board of Directors (Names & Titles)	<input type="text" value="př"/>

Location of Address: Registered Address (Corporation)

Full Name of Corporation	<input type="text" value="př"/>
Street Address	<input type="text" value="př"/>
City	<input type="text" value="př"/>
State	<input type="text" value="př"/>
Country	<input type="text" value="př"/>
Postal Code	<input type="text" value="př"/>

Location of Address: Mailing Address (Corporation)

Full Name of Corporation	<input type="text" value="př"/>
Street Address	<input type="text" value="př"/>
City	<input type="text" value="př"/>
State	<input type="text" value="př"/>
Country	<input type="text" value="př"/>
Postal Code	<input type="text" value="př"/>

Contact Information (Corporation)

Telephone Number	<input type="text" value="př"/>
Fax Number	<input type="text" value="př"/>
Mobile Number	<input type="text" value="př"/>
Email Address	<input type="text" value="př"/>
Skype	<input type="text" value="př"/>
Website: (if applicable)	<input type="text" value="př"/>

Languages / Translator

Does the Signatory speak English?	<input type="text" value="př"/>
Languages	<input type="text" value="př"/>
If No, Name of Translator English	<input type="text" value="př"/>
Tel Number	<input type="text" value="př"/>
Email Address	<input type="text" value="př"/>
Skype	<input type="text" value="př"/>

Legal Advisor

Full Name	pÿ
Company	pÿ
Address	pÿ
City	pÿ
State	pÿ
Country	pÿ
Postal Code	pÿ
Telephone Number	pÿ
Fax Number	pÿ
Email Address	pÿ

Legal Client Account

Bank Name	pÿ
Street Address	pÿ
City	pÿ
State	pÿ
Country	pÿ
Postal Code	pÿ
Account Name	pÿ
Account Number	pÿ
Sort Code ABA No	pÿ
SWIFT Code	pÿ
Bank Officer Name	pÿ
Telephone Number	pÿ
Fax Number	pÿ

Personal Information of Officer(s) of Corporation / Passport Information

Director #1

First Name	pÿ
Middle Name	pÿ
Last Name	pÿ
Gender	pÿ
Date of Birth	pÿ
Social Security Number	pÿ
Country of Citizenship	pÿ
Languages	pÿ
Passport Number	pÿ
Date of Issue	pÿ
Date of Expiry	pÿ
Issuing Authority	pÿ

Home/Legal Residence (Officer(s) of Corporation) (Please attach copy of utility bill)

Full Name of Officer	pÿ
Street Address	pÿ

City	<input type="text" value="př"/>
State	<input type="text" value="př"/>
Country	<input type="text" value="př"/>
Postal Code	<input type="text" value="př"/>

A binding order

Bond issue	Face value Euro currency	Number of pieces	Total price	Bond delivery I'll pick you up in person <input type="checkbox"/>
GIGCZ2	<input type="text" value="100.000,00"/>	<input type="text" value="př"/>	<input type="text" value="př"/>	Through a courier <input type="checkbox"/>

Note: If you order only GIGCZ1 issues, it is necessary to order at least 10 pcs according to the issue conditions

I, as the underwriter of the bond issued by the GIGCZ2 issue, declare that I have read in detail the issue conditions listed on the issuer's website gigcz.com, I fully understand the conditions and I am executing this binding order. I swear that the above information is accurate and true as of the following date:

By sending the order and its inseparable attachment, I confirm my interest in purchasing the bond (s).

For and on behalf of Name :

Authorized Signature

Print Name and Title

Date

Závazná objednávka

Dluhopis emise	Nominální hodnota	Počet kusů	Cena celkem	Doručení	Dluhopisů
GIGCZ2	<input type="text" value="100.000,00"/>	<input type="text" value="př"/>	<input type="text" value="př"/>	Měna Euro	Vyzvednu osobně <input type="checkbox"/>
					Prostřednictvím kurýra <input type="checkbox"/>

Note: Pokud objednáváte pouze Emisy GIGCZ1 je nutné objednávat podle emisních podmínek minimálně 10Ks

Já, jako upisovatel dluhopisu vydané emise GIGCZ2, prohlašuji, že jsem se detailně seznámil s emisními podmínkami uvedenými na webové stránce emitenta gigcz.com , plně jsem podmínkám porozuměl a provádím tuto závaznou objednávku. Přisahám, že výše uvedené informace jsou k tomuto dále uvedenému datu přesné a pravdivé:

Odesláním objednávky a její neodělitelné přílohy potvrzují závazně svůj zájem dluhopis (y) zakoupit.

Za a jménem společnosti:

Podpis oprávněné osoby.....

Napsat jméno a funkci:

Datum