

**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**“).

| <b>Informace o osobě oprávněné k výplatě protiplnění<sup>1</sup></b>                          |  |
|---|--|
| Jméno a příjmení  |  |
| Rodné číslo (u osoby, která není českým nebo slovenským občanem, datum narození a číslo pasu) |  |
| Náhradní identifikační číslo NID (pokud bylo přiděleno)                                       |  |
| Adresa trvalého pobytu  |  |
| <b>Informace o bankovním účtu oprávněné osoby pro platbu v rámci ČR</b>                       |  |
| Číslo bankovního účtu   |  |
| Název banky, u níž je účet veden  |  |
| <b>Informace o bankovním účtu oprávněné osoby pro platbu mimo ČR</b>                          |  |
| IBAN/ číslo bankovního účtu pro platbu do zahraničí   |  |
| BIC- swiftový kód banky, u níž je účet veden  |  |
| <b>Kontaktní informace oprávněné osoby (nepovinné)</b>  |  |
| 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 PPF, 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:

<sup>1</sup> Tj. vlastník Akcie (Akcii) nebo zástavní věřitel ve vztahu k Akcii (Akcíím) - viz čl. 2 Informací o výplatě protiplnění.