

ZAŁĄCZNIK NR 1
FORMULARZ
SKARGI

Madison Six j. s. a. Formularz skargi	
<u>1.A – Składający skargę</u>	
Imię i nazwisko / nazwa firmy:	
Numer referencyjny klienta, jeśli jest dostępny:	
Numer identyfikacyjny firmy: ¹	
Adres zamieszkania / siedziby: (ulica, numer domu / numer orientacyjny, kod pocztowy)	
Kraj:	
Adres kontaktowy: ²	
Numer telefonu:	
E-mail:	
LEI: ³	
Proszę określić, w jaki sposób chcieliby Państwo otrzymać informację o wyniku Twojej skargi (elektronicznie przez e-mail lub pisemnie pocztą):	
<u>1.B – Dane kontaktowe (wypełnij tylko, jeśli różnią się od</u> <u>szczegółów w pkt 1.A)</u>	
Imię i nazwisko / nazwa firmy:	
Adres zamieszkania / siedziba: (ulica, numer domu / numer orientacyjny, kod pocztowy)	
Kraj	
Numer identyfikacyjny firmy: ⁴	
Numer telefonu:	
E-mail:	
<u>2.A – Reprezentowana przez:</u> ⁵	
Imię i nazwisko / nazwa firmy przedstawiciela:	

¹ Wypełnić tylko wtedy, gdy skarżący jest osobą prawną.

² Wypełnić tylko wtedy, gdy adres ten różni się od adresu zamieszkania/siedziby.

³ Wypełnić tylko wtedy, gdy skarżący posiada numer LEI.

⁴ Wypełnić tylko wtedy, gdy skarżący jest osobą prawną.

⁵ Składający skargę powinien podać te informacje tylko wtedy, gdy nie składa skargi we własnym imieniu. W takim

przypadku składający skargę jest również zobowiązany do przedłożenia dokumentu potwierdzającego jego reprezentację oraz upoważnienie do działania w imieniu składającego skargę (np. pełnomocnictwo)

Numer urodzenia / numer identyfikacyjny firmy przedstawiciela:	
Adres zamieszkania / siedziby: (<i>ulica, numer domu / numer orientacyjny, kod pocztowy</i>)	
LEI: ⁶	
Numer telefonu:	
E-mail:	
<u>2.B – Dane kontaktowe przedstawiciela (wypełnić tylko wtedy, gdy</u> <u>różnią się od danych podanych w punkcie 2.A)</u>	
Imię i nazwisko / nazwa firmy:	
Adres zamieszkania / siedziba: (<i>ulica, numer domu / numer orientacyjny, kod pocztowy</i>)	
Kraj	
Numer identyfikacyjny firmy: ⁷	
Numer telefonu:	
E-mail:	
<u>3. – Skarga</u>	
3.A – Pełne odniesienie do usługi związanej z aktywami kryptograficznymi, której dotyczy skarga (tj. nazwa dostawcy usług związanych z aktywami kryptograficznymi, numer referencyjny usługi związanej z aktywami kryptograficznymi lub inne odniesienia do odpowiednich transakcji)	
Dane identyfikacyjne osoby, przeciwko której skarga jest skierowana: ⁸	
3.B – Opis przedmiotu skargi ⁹	

⁶ Wypełnić tylko wtedy, gdy przedstawicielowi nadano numer LEI.

⁷ Wypełnić tylko w przypadku, gdy skarżący jest osobą prawną.

⁸ Wypełnić tylko wtedy, gdy skarga jest skierowana przeciwko konkretnej osobie.

⁹ Proszę przedłożyć wszystkie dowody i dokumenty, które potwierdzają twierdzenia zawarte w uzasadnieniu skargi i które są Państwu znane.

3.C – Data(-y) związana(-e) ze zdarzeniami, które doprowadziły do skargi:	
3.D – Opis i wysokość wyrządzonej szkody: ¹⁰	
3.E – Wszelkie inne uwagi lub istotne informacje:	
W _____, dnia _____ _____ Podpis skarżącego lub jego przedstawiciela	

Przedłożona dokumentacja (proszę zaznaczyć odpowiednie pole):

1.1.1 Pełnomocnictwo lub inny oficjalny dokument potwierdzający wyznaczenie przedstawiciela	
Kopia dokumentów umownych dotyczących inwestycji, których dotyczy skarga	
Inne dokumenty na poparcie skargi:	

¹⁰ Wypełnić tylko w przypadku poniesienia szkody.