

ZAŁĄCZNIK NR 1
FORMULARZ SKŁADANIA SKARG

Madison Six j. s. a. Formularz do złożenia skargi	
1.A – Składający skargę	
Imię i nazwisko / nazwa firmy:	
Numer referencyjny klienta, jeśli jest dostępny:	
Numer identyfikacyjny: ¹	
Adres zamieszkania / siedziba: (ulica, numer ewidencyjny / orientacyjny, kod pocztowy)	
Państwo:	
Adres kontaktowy: ²	
Numer telefonu:	
E-mail:	
LEI: ³	
Proszę podać, w jaki sposób chcą Państwo być informowani o rozpatrzeniu skargi (elektronicznie e-mailem lub listownie pocztą):	
1.B – Dane kontaktowe (wypełnij tylko w przypadku, jeśli różnią się od danych w punkcie 1.A)	
Imię i nazwisko / nazwa firmy:	
Adres zamieszkania / siedziba: (ulica, numer ewidencyjny / orientacyjny, kod pocztowy)	
Państwo	
Numer identyfikacyjny: ⁴	
Numer telefonu:	
E-mail:	
2.A - Reprezentowany przez:⁵	
Imię i nazwisko / nazwa handlowa przedstawiciela:	
Numer identyfikacyjny / Numer identyfikacyjny przedstawiciela:	
Adres zamieszkania / siedziba: (ulica, numer ewidencyjny / orientacyjny, kod pocztowy)	

¹ Wypełnić tylko w przypadku skarżącego będącego osobą prawną.

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

³ Wypełnić tylko wtedy, gdy skarżący posiada przypisany numer LEI.

⁴ Wypełnić tylko w przypadku skarżącego będącego osobą prawną.

⁵ Składający skargę wypełnia te dane tylko wtedy, gdy składa skargę we własnym imieniu. W takim przypadku składający skargę jest zobowiązany do przedłożenia dokumentu potwierdzającego pełnomocnictwo i uprawnienia do działania w imieniu składającego skargę (np. pełnomocnictwo).

Číslo skargi je definované značkou spoločnosti Madison Six j. s. a., ktorá má sídlo v Bratislave, ul. 186, 611 02 Bratislava – Petržalka, 821 01 Bratislava – Staré Mesto, Slovenská republika, IČO: 50 856 225, DIČ: E122476994, IČ DPH: SK E122476994, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel Sja, vložka č. 381/B.

LEI: ⁶	
Numer telefonu:	
E-mail:	
<u>2.B – Dane kontaktowe przedstawiciela (wypełnić tylko w przypadku różni się od danych w punkcie 2.A)</u>	
Imię i nazwisko / nazwa firmy:	
Adres zamieszkania / siedziba: (ulica, numer porządkowy / orientacyjny, kod pocztowy)	
Państwo	
Numer identyfikacyjny: ⁷	
Numer telefonu:	
E-mail:	
<u>3. – Skarga</u>	
3.A – Pełne odniesienie do usługi kryptoaktywów, której dotyczy skarga (tj. nazwa dostawcy usług kryptoaktywów, numer referencyjny usługi kryptoaktywów lub inne odniesienia do odpowiednich transakcji)	
Oznaczenie osoby, przeciwko której skierowana jest skarga: ⁸	
3.B – Opis przedmiotu skargi ⁹	
3.C – Data(-y) związana(-e) z okolicznościami, które do złożenia skargi:	
3.D – Opis i wysokość poniesionej szkody: ¹⁰	
3.E – Inne ewentualne uwagi lub istotne informacje:	

⁶ Wypełnić tylko wtedy, gdy przedstawiciel posiada przypisany numer LEI.

⁷ Wypełnić tylko w przypadku skarżącego będącego osobą prawną.

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

⁹ Proszę przedłożyć wszystkie dokumenty i dowody potwierdzające twierdzenia zawarte w uzasadnieniu skargi i które są Państwu znane.
Crypto4me je obchodná značka spoločnosti Madison Six j. s. a., so sídlom Slávičie údolie 106, 811 02 Bratislava – mestská časť Staré Mesto, Slovenská republika, IČO: 56 856 229, DIČ: 2122476994, IČ DPH: SK2122476994, zapísaná v Obchodnom

¹⁰ Wypełnić tylko w przypadku, gdy doszło do szkody.
registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel Sja, vložka č. 381/B.

W _____, dnia _____ _____ Podpis skarżącego lub jego przedstawiciela	
--	--

Przedłożona dokumentacja (zaznaczyć odpowiednie pole):

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