

**Заявление
о приобретении ценных бумаг при осуществлении преимущественного права приобретения акций и
эмиссионных ценных бумаг, конвертируемых в акции**

В соответствии со статьей 40, 41 Федерального закона «Об акционерных обществах» и на основании уведомления о наличии преимущественного права приобретения ценных бумаг Публичное акционерное общество «Институт Стволовых Клеток Человека» (далее – ПАО «ИСКЧ») от 05.02.2021 выражаю намерение приобрести ценные бумаги на условиях, указанных в уведомлении о наличии преимущественного права приобретения ценных бумаг ПАО «ИСКЧ».

Эмитент	Публичное акционерное общество «Институт Стволовых Клеток Человека»
Вид, категория (тип) ценных бумаг, государственный регистрационный номер выпуска приобретаемых ценных бумаг	Акции обыкновенные, регистрационный номер выпуска: 1-01-08902-A-003D
Количество приобретаемых ценных бумаг (цифрами и прописью), в штуках	_____ (_____) штук

Сведения о лице, направляющем Заявление о покупке акций (далее – Заявление)

Фамилия, имя, отчество физического лица Полное фирменное наименование юридического лица	
Данные документа, удостоверяющего личность физического лица (вид, серия, номер, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ) Сведения о государственной регистрации юридического лица (номер, дата государственной регистрации, наименование органа, осуществившего государственную регистрацию; иной государственный номер в соответствии с законодательством иностранного государства, дата его присвоения, а также наименование органа, его присвоившего)	
Дата рождения физического лица	
Место жительства физического лица	
Место нахождения юридического лица	
Адрес для направления почтовой корреспонденции (почтовый адрес)	
Номер контактного телефона (факса)	
Адрес электронной почты	
Реквизиты лицевого счета заявителя в реестре владельцев ценных бумаг эмитента для перевода на него приобретаемых ценных бумаг	
Банковские реквизиты заявителя, по которым может осуществляться возврат денежных средств	

« ____ » _____ 2021 г.
(дата заполнения заявления)

(наименование должности –
только для юридических лиц)

(подпись)

(полностью Ф.И.О.)

М.П.

Доверенность представителя от « ____ » _____ 20__ г. № _____ *

* В случае подписания Заявления представителем по доверенности к Заявлению должен быть приложен оригинал доверенности либо ее копия, заверенная в установленном порядке (нотариально). Доверенность от имени физического лица должна быть удостоверена нотариально.