|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KARTA DO GŁOSOWANIA W POSTĘPOWANIU O ZATWIERDZENIE UKŁADU** | | | | | | | | | |
| A. DŁUŻNIK | | | | | | | | | |
| A.1. Imię i nazwisko, numer PESEL albo rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość dłużnika, nieposiadającego numeru PESEL/nazwa ze wskazaniem numeru w Krajowym Rejestrze Sądowym albo numeru w rejestrze zagranicznym; w przypadku braku wskazanych danych należy podać inne dane umożliwiające jednoznaczną identyfikację dłużnika | | | | | | | | | |
| **„Galeria Mallwowa” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa**  KRS: 0000390288, NIP: 7792396163, REGON: 30179941500000 | | | | | | | | | |
| A.2. Miejsce zamieszkania albo siedziba | | | **POZNAŃ** | | | | | | |
| A.3. Adres (nazwa ulicy, nr domu, numer lokalu, kod pocztowy, poczta) | | | **UL. SIELSKA 17A, 60-129 POZNAŃ** | | | | | | |
| A.4. W przypadku, gdy dłużnikiem jest osoba prawna, spółka osobowa albo inna jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której odrębna ustawa przyznaje zdolność prawną - imiona i nazwiska reprezentantów, w tym likwidatorów, jeżeli są ustanowieni | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko | | | | Funkcja | | | | Sposób reprezentacji | |
| **„Galeria Mallwowa” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością reprezentowana przez Piotra José – Prezesa Zarządu komplementariusza** | | | | **Komplementariusz** | | | | **Komplementariusz samodzielnie** | |
| A.5. W przypadku spółki osobowej – imiona i nazwiska oraz miejsce zamieszkania wspólników odpowiadających za zobowiązanie spółki bez ograniczenia całym swoim majątkiem | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| B. WIERZYCIEL | | | | | | | | | |
| B.1. Imię i nazwisko głosującego wierzyciela, numer PESEL, a w przypadku jego braku inne dane umożliwiające jego jednoznaczną identyfikację albo nazwę głosującego wierzyciela, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, a w przypadku jego braku – inne dane umożliwiające jego identyfikację | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| B. 2. Treść głosu (zakreślić właściwy kwadrat) | | | | | | | | | |
| * ZA UKŁADEM | | | | | | * PRZECIW UKŁADOWI | | | |
| B.3. Kwota wierzytelności głosującego wierzyciela | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| B.4. Miejsce zamieszkania albo siedziba | | | | |  | | | | |
| B.5. Adres wierzyciela (nazwa ulicy, nr domu, numer lokalu, kod pocztowy, poczta) | | | | |  | | | | |
| B.6. W przypadku, gdy wierzyciel jest spółką osobową, osobą prawną albo inną jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, której odrębna ustawa przyznaje zdolność prawną – imiona i nazwiska reprezentantów, w tym likwidatorów, jeżeli są ustanowieni | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko | | Funkcja | | | | | Sposób reprezentacji | | |
|  | |  | | | | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | |
| B.7. Grupa obejmująca kategorię interesu, jeżeli zostały przewidziane, do której został zaliczony głosujący wierzyciel | | | | | | | | | |
| B.7.1. Numer Grupy | B.7.2. Opis Grupy | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  |
| B.8. Kwota wierzytelności, co do której wymagana jest zgoda wierzyciela na objęcie układem na podstawie art. 151 ust. 2 i 3 ustawy – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, z późn. zm.) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| B.9. Czy wierzyciel wyraża zgodę na objęcie wierzytelności układem (zakreślić właściwy kwadrat) | | | | | | * TAK * NIE | | | |
| B.10. Suma wierzytelności objętych układem | | | | | | B.11. Dzień układowy | | | |
|  | | | | | | **21 października 2022 roku** | | | |
| C. Pełna treść propozycji układowych z jednoznacznym wskazaniem, które z propozycji dotyczą głosującego wierzyciela | | | | | | | | | |
| **PROPOZYCJE UKŁADOWE**  “Galeria Mallwowa” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością sp.k. z siedzibą w  Poznaniu (dalej także jako „Dłużnik”) wpisanej do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego  Rejestru Sądowego pod numerem KRS 390288.   1. Zasady obowiązujące wszystkich wierzycieli, z wyłączeniem tych, którzy wyraźnie   zgodzili się na mniej korzystne warunki restrukturyzacji:   * 1. zaspokojenie w całości (100%) wierzytelności głównych, odsetek umownych,   odsetek od należności publicznoprawnych i innych należności ubocznych.   * 1. umorzenie w całości odsetek ustawowych naliczonych do 31 grudnia 2015 r. i   odsetek ustawowych za opóźnienie naliczonych od 1 stycznia 2016 r. do dnia  prawomocnego zakończenia postępowania restrukturyzacyjnego.   1. Zasady obowiązujące wobec wierzycieli, którzy wyraźnie zgodzili się na mniej   korzystne warunki restrukturyzacji:   1. umorzenie w 90% wierzytelności głównych, 2. umorzenie w całości odsetek ustawowych naliczonych do 31 grudnia 2015 r. i   odsetek ustawowych za opóźnienie naliczonych od 1 stycznia 2016 r. do dnia  prawomocnego zakończenia postępowania restrukturyzacyjnego oraz  umorzenie innych należności ubocznych.  Tryb zaspokojenia wszystkich wierzycieli:   1. Spłata wierzytelności, zgodnie z zasadami obowiązującymi wszystkich wierzycieli,   nastąpi środkami pieniężnymi w 120 równych ratach, płatnych miesięcznie, przy  czym pierwsza rata będzie płatna do 30 czerwca 2023 r.   1. Spłata wierzytelności, wobec wierzycieli, którzy wyraźnie zgodzili się na mniej   korzystne warunki restrukturyzacji, nastąpi środkami pieniężnymi w 16 równych  ratach, płatnych co pół roku, przy czym pierwsza rata będzie płatna do 30 czerwca  2024 r.   1. Układ nie narusza praw wierzycieli do zaspokojenia wierzytelności   współdłużników, których odpowiedzialność wynika z czynności prawnych (np.  przystąpienia do długu, poręczenia). | | | | | | | | | |
| D. NADZORCA UKŁADU | | | | | | | | | |
| D.1. Imię i nazwisko/nazwa | | | | | | Zimmerman Filipiak Restrukturyzacja S.A. | | | |
| D.2. Numer licencji albo numer w Krajowym Rejestrze Sądowym spółki pełniącej funkcję nadzorcy układu | | | | | | KRS: 0000591282 | | | |
| D.3. Adres do korespondencji (nazwa ulicy, nr domu, numer lokalu, kod pocztowy, poczta) | | | | | | ul. Grunwaldzka 38, 60-786 Poznań | | | |
| D.4. Numer telefonu | | | | | | +48 537 408 403 | | | |
| D.5. Adres poczty elektronicznej | | | | | | mallwowa@zfrsa.pl | | | |
| E. Podpis wierzyciela/osób uprawnionych do jego reprezentowania/pełnomocnika | | | | | | | | | F. Data oddania głosu |
|  | | | | | | | | |  |