

| 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 |   |                      |
|   |   |                      |
| A.2. Miejsce zamieszkania albo siedziba   |   |                      |
| A.3. Adres (nazwa ulicy, nr domu, numer lokalu, kod pocztowy, poczta)   |   |                      |
| 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 |
|   |   |                      |
|   |   |                      |
|   |   |                      |
| A.5. W przypadku spółki osobowej – imiona i nazwiska oraz miejsce zamieszkania współników 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)  |   |                      |
| <input type="checkbox"/> ZA UKŁADEM   | <input type="checkbox"/> PRZECIW UKŁADOWI |                      |

Te miejsca powinny zawierać dane Dłużnika, czyli spółki W.E.S.T. Trade S.A. Na karcie powinny być one już uzupełnione.

W tym miejscu powinny znajdować się Państwa dane, nazwa firmy albo imię i nazwisko, numer KRS albo PESEL, ewentualnie NIP

Proszę zaznaczyć krzyżykiem, czy głosują Państwo „za” układem czy „przeciwko” układowi

|   |  |                      |
|---|--|----------------------|
| B.3. Kwota wierzytelności głoszącego 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 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 głoszący 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)   | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE |                      |
| B.10. Suma wierzytelności objętych układem  | B.11. Dzień układowy   |                      |
|   |  |                      |
| C. Pełna treść propozycji układowych z jednoznacznym wskazaniem, które z propozycji dotyczą głoszącego wierzyciela  |  |                      |
| <div style="border: 1px solid yellow; padding: 5px; display: inline-block; margin-bottom: 10px;">łącna suma wierzytelności objęta układem</div> <div style="border: 1px solid green; padding: 5px; display: inline-block; margin-left: 100px; margin-bottom: 10px;">11 stycznia 2024 r.</div> |  |                      |

W tym miejscu powinna znajdować się kwota Państwa wierzytelności (czyli zobowiązań nieuregulowanych przez W.E.S.T. Trade S.A. , pochodzących sprzed 11 stycznia 2024 r.) Kwota wierzytelności powinna zawierać odsetki w kwocie do 11 stycznia 2024 r., a jeżeli termin płatności zobowiązania przypadał po 11 stycznia 2024 r., to została ona „zdyskontowana” (zmniejszona) zgodnie z obowiązującymi przepisami. Kwota ta może się w praktyce w niewielkim zakresie różnić od kwot, która widnieje w Państwa księgach. Jeżeli różnica jest znaczna prosimy o kontakt.

W tych miejscach prosimy o wpisanie Państwa siedziby/miejsca zamieszkania oraz adresu

W tych rubrykach prosimy o wskazanie osób uprawnionych do reprezentowania Państwa firmy. Jeżeli jest to spółka handlowa – o wypisanie członków zarządu lub wspólników zgodnie z tym co jest wpisane w Krajowym Rejestrze Sądowym. Jeżeli są Państwo osobą fizyczną (jednoosobową działalnością) to o wpisanie imienia i nazwiska przedsiębiorcy, funkcja – „jednoosobowa działalność gospodarcza”, sposób reprezentacji – „samodzielnie”

W tym miejscu proszę zaznaczyć grupę, do której Państwo należą. Informację o przydziale do grupy znajdują Państwo w zawiadomieniu.

Odpowiedzi „Tak”, „Nie” dotyczą wyłącznie wierzycieli zabezpieczonych i nie mają zastosowania, jeżeli uzyskają oni wyższe zaspokojenie niż w przypadku upadłości.

Tutaj znajdują się wszystkie propozycje, dla wszystkich grup wierzycieli. Konieczne jest podkreślenie grupy do której Państwo należą.

| D. NADZORCA UKŁADU   |                       |
|--|-----------------------|
| D.1. Imię i nazwisko/nazwa   |                       |
| D.2. Numer licencji albo numer w Krajowym Rejestrze Sądowym spółki pełniącej funkcję nadzorca układu |                       |
| D.3. Adres do korespondencji (nazwa ulicy, nr domu, numer lokalu, kod pocztowy, poczta)              |                       |
| D.4. Numer telefonu  |                       |
| D.5. Adres poczty elektronicznej   |                       |
| E. Podpis wierzyciela/osób uprawnionych do jego reprezentowania/pełnomocnika                         | F. Data oddania głosu |
|  |                       |

**W tych rubrykach znajdują się dane nadzorca układu, spółki Zimmerman Filipiak Restrukturyzacja S.A. – jeżeli będą mieli Państwo jakieś pytania dotyczące głosowania, prosimy o kontakt.**

**Prosimy o podpisanie karty. Z punktu widzenia zasad działania systemu teleinformatycznego rekomendowany jest podpis elektroniczny. Ewentualnym rozwiązaniem może być podpisanie pisma własnoręcznie i wprowadzenie pisma do systemu teleinformatycznego przez profesjonalnego pełnomocnika.**

**POUCZENIA:**

1. W przypadku gdy informacje nie mieszczą się w odpowiednich rubrykach, należy je umieścić na kolejnych ponumerowanych kartach formatu A4 ze wskazaniem uzupełnianej rubryki, a jeżeli dokument wypełniany jest elektronicznie – należy dodać niezbędną liczbę wierszy w danej rubryce.
2. Niewypełnione pola należy zakreślić.
3. Kwoty wierzytelności w walucie obcej, na potrzeby postępowania restrukturyzacyjnego, podawane są w walucie polskiej po przeliczeniu według średniego kursu walut obcych w Narodowym Banku Polskim.
4. W przypadku gdy kartę do głosowania podpisał pełnomocnik, do karty dołącza się pełnomocnictwo. Uprawnienie do podpisania karty do głosowania albo do udzielenia pełnomocnictwa wykazuje się odpisem lub wydrukiem z odpowiedniego rejestru. W przypadku gdy wierzyciel nie dołączył odpisu lub wydruku, dłużnik może pozyskać odpis lub wydruk z odpowiedniego rejestru.

**Data oddania głosu**