

YÖNETİM KURULU ÜYELERİ VE YÖNETİCİLERİN SORUMLULUĞU İLE ŞİRKET TAZMİNİ SİGORTASI SORU FORMU/
DIRECTORS' AND OFFICERS' LIABILITY AND COMPANY REIMBURSEMENT PROPOSAL FORM

1. Sigorta Ettirenin

Adı/Unvanı	Soyadı		
Doğum tarihi	Mesleği		
Baba adı	TC kimlik no (gerçek kişi ise)	Pasaport no (TC vatandaşı değil ise)	Uyruğu
Vergi kimlik no *	Vergi dairesi *	Vergi dairesi ili *	

* Gerçek kişi değil ise doldurulacaktır.

Adresi

Serbest adres (Sadece aşağıdaki kısımlara UYMAYAN ADRES BİLGİLERİ yazılacaktır.)

Köy/Mahalle	Cadde	Sokak		
Apt. ☐ Han ☐ Çarşı ☐ Pasaj ☐ Bağımsız ☐ vb.'nin	Bina no	Daire no	Kat	Posta kodu
Adı	Semt	İlçe	İl	E-posta
Ev telefonu	İş telefonu	Cep telefonu	Faks	

2. Genel bilgiler/General Information

Şirket ve bağlı kuruluşlarının ticari faaliyetleri/Business activities of the company & its subsidiaries

Şirketin faaliyete başladığı tarih/ Date Company commenced business	Ticaret Siciline kayıtlı olduğu ülke/ Country of Registration
--	--

Şirket son beş (5) yıl içinde farklı bir unvan altında faaliyet göstermiş ve/veya ticaret siciline kayıtlı olduğu ülkeyi değiştirmiş midir? /Has the Company operated under a different name and/or changed country of registration within the last five (5) years?

☐ Evet/Yes ☐ Hayır/No Yanıtınız Evet'se lütfen ayrıntılı bilgi veriniz /If yes, give details

Toplam Varlıklar/Total Assets

Kuzey Amerika'da yerleşik bağlı kuruluş ya da iştiraklerden kaynaklanan toplam varlıklar./Total assets arising from subsidiary or affiliated entities based in North America.

* Lütfen para birimini belirtiniz./Please specify currency.

Sorumluluk Limiti/Limit of liability Teminat Başlangıç Tarihi /Effective Date

3. Hisse dağılımı/Share ownership

Tedavüldeki toplam hisse senedi sayısı/Total number of shares outstanding

Birden fazla hisse grubu bulunuyorsa lütfen listeleyiniz./If more than one class of share please list

Toplam hissedar sayısı/
Total number of shareholdersYönetim Kurulu Üyeleri ve/veya Yöneticilerin doğrudan ya da intifa hakkı sahibi oldukları hisselerin toplam sayısı/
Total number of share owned directly or beneficially by Directors and/or Officers

Lütfen adi hisselerle dönüştürülebilir diğer menkul kıymet gruplarını açıklayınız ve her bir gruba ait oy haklarını belirtiniz/Describe fully any other class of securities convertible to ordinary shares and give the respective voting rights per class

Şirketin ya da Bağlı Kuruluşlarından herhangi birinin hisseleri borsada işlem görmekte midir?/Are the shares of the Company or any of its Subsidiaries publicly traded?

☐ Evet/Yes ☐ Hayır/No Yanıtınız Evet ise, lütfen bu hisselerin işlem gördüğü borsa(lar)ı belirtiniz./If Yes, please specify the exchange(s) on which they are listed

(Şirket hisselerinin herhangi bir kısmı ADR programında yer alıyorsa lütfen belirtiniz)./If the company has any of its shares in an Unsponsored American Depositary Receipt (ADR) programme, please indicate).

YÖNETİM KURULU ÜYELERİ VE YÖNETİCİLERİN SORUMLULUĞU İLE ŞİRKET TAZMİNİ SİGORTASI SORU FORMU/ DIRECTORS' AND OFFICERS' LIABILITY AND COMPANY REIMBURSEMENT PROPOSAL FORM (devam/contd.)

3. Hisse dağılımı/Share ownership (devam/contd.)

Şirketin tedavüldeki hisse senetlerinin % 5'inden fazlasına sahip olan, bunları satın alma, kaydetme ya da intifa haklarından yararlanma niyetini bildiren tüm kişi ve kuruluşların adlarını ve pay yüzdelelerini belirtiniz. (Yoksa belirtiniz)./Give the names and percent owned of all persons or entities that presently own or have stated the intention to acquire, or record or beneficially, more than 5% of the Company's outstanding shares. (If none, please indicate).

4. Bağlı kuruluş bilgileri/Subsidiary information

Teminat tüm Bağlı Kuruluşları içerecek midir?/Is coverage to include all Subsidiaries?

☐ Evet/Yes

☐ Hayır/No

Yanıtınız Evet ise, son faaliyet raporu ya da diğer bildirimlerde yer alanların dışındaki tüm Bağlı Kuruluşların tam bir listesini veriniz./If Yes, give a complete list of all Subsidiaries other than those shown in the latest Report and Accounts.

Adı/ Name	Faaliyet türü/ Nature of business	Sahip olduğu pay/ Percentage owned	Country of registration/ Ticaret siciline kayıtlı olduğu ülke

5. İlan edilen değişiklikler/Announced changes

Şirket son 24 ay içinde aşağıdakilerden herhangi birini halka açıklamış ya da gelecek 12 ay içinde açıklamayı planlamakta mıdır?/Has the Company publicly revealed in the past 24 months, or does it contemplate within the next 12 months, any

- başka herhangi bir kuruluşla birleşme ya da devralma/consolidation or merger with any other entity?
- işlerinin normal seyrı dışında varlık ya da hisselerinden herhangi birinin satışı ya da dağıtımı?/
sale or distribution of any assets or stocks, other than in the ordinary course of business?

☐ Evet/Yes

☐ Hayır/No

☐ Evet/Yes

☐ Hayır/No

Yukarıdakilerden herhangi birine yanıtınız Evet'se lütfen ayrıntılı bilgileri ekleyiniz./If Yes to any to the above, attach complete details.

Şirket son 18 ay içinde menkul kıymetlerinin satışa sunulması için herhangi devlet kurumuna kayıt başvurusunda bulunmuş ya da gelecek 12 ay içinde bulunmayı planlamakta mıdır?/Has the Company filed in the past 18 months, or contemplated filing with the next 12 months, any registration statement with any governmental authority for an offering of securities?

☐ Evet/Yes

☐ Hayır/No

Yanıtınız Evet ise, lütfen ilgili izahnameyi ekleyiniz./If Yes, attach applicable prospectus.

6. Kuzey Amerika riski/North American exposure

(Lütfen Şirketin Kanada ya da Amerika Birleşik Devletleri'ndeki faaliyetleri nedeniyle teminat kapsamına alınması gerekiyorsa bu bölümü doldurunuz)/[Please complete only if coverage is required arising out of the Company's operations in Canada or the United States of America]

Lütfen (1) Kanada ve (2) Amerika Birleşik Devletleri'nde yerleşik Bağlı Kuruluşun/Kuruluşların toplam brüt varlıklarını belirtiniz./[Please give the total gross assets of any Subsidiary(ies) domiciled in (1) Canada and (2) the United States of America.

1. _____
2. _____

Şirketin ya da Bağlı Kuruluşlarından herhangi birinin, Kanada ve/veya Amerika Birleşik Devletleri'nde, daha önce Soru 4'de belirtilmeyen herhangi bir hisse, tahvil, borçlanma veya öz kaynak aracı bulunmakta mıdır?/Does the Company or any of its Subsidiaries have any shares, bonds, debt or equity instruments in Canada and/or the United States of America not previously indicated in Question 3

☐ Evet/Yes

☐ Hayır/No

Yanıtınız Evet ise, son satışa arz hangi tarihte gerçekleştirilmiştir?/If Yes, on what date was the last offering made?

--

Söz konusu arz, Kanada A Yönetmeliği ve/veya 1933 tarihli Amerika Birleşik Devletleri Menkul Kıymetler Yasası ve/veya 1934 tarihli Amerika Birleşik Devletleri Menkul Kıymetler Yasası ve/veya bunlarda yapılan herhangi bir değişikliğe tabi midir?/Was the offer subject to Regulation A with respect to Canada and/or The United States Securities Act of 1933 and/or The United States Securities Act of 1934 and/or any amendments thereto?

☐ Evet/Yes

☐ Hayır/No

Yanıtınız Evet ise, lütfen tüm ayrıntılarıyla belirtiniz./If Yes, please give full details

7. Kurumsal politikalar/Corporate policies

Yanıtlar her bir bağlı kuruluş için farklı ise lütfen ayrıntılı bilgi veriniz./If responses vary for each subsidiary, please give details

Şirket, kanunların izin verdiği ölçüde Yönetim Kurulu Üyeleri ya da Yöneticilerinin sorumluluklarını sınırlandıran bir hüküm benimsemiş midir?/If permitted by law, has the Company adopted a provision eliminating or limiting the liabilities of its Directors or Officers?

☐ Evet/Yes

☐ İzin Verilmemektedir./Not Permitted

Yanıtınız Evet ise, bu hükümler hissedarların onayından geçmiş midir?/If yes, have the shareholders duly approved such provisions?

☐ Evet/Yes

☐ Hayır/No

☐ Hukuken zorunlu değildir./Not Required by Law

Lütfen Şirket Ana Sözleşmesi ya da diğer Şirket Tüzüğünde yer alan tazminat hükümlerinin bir kopyasını sununuz./Please provide a copy of the indemnification provisions in the Memorandum of Articles of Association or other Corporate Bylaws.

YÖNETİM KURULU ÜYELERİ VE YÖNETİCİLERİN SORUMLULUĞU İLE ŞİRKET TAZMİNİ SİGORTASI SORU FORMU/ DIRECTORS' AND OFFICERS' LIABILITY AND COMPANY REIMBURSEMENT PROPOSAL FORM (devam/contd.)

7. Kurumsal politikalar/Corporate policies (devam/contd.)

Şirket, Ana Sözleşmesi ya da diğer Şirket Tüzüğünde kurumsal kontrolle ilgili devrallara karşı herhangi bir hüküm benimsemiş midir? /Has the Company adopted any anti-takeover provisions dealing with corporate control in their Memorandum and Articles of Association or Corporate Bylaws?

☐ Evet/Yes ☐ Hayır/No ☐ Hukukten izin verilmemektedir/Not permitted by Law. **Ayrıntılı bilgi veriniz/Provide details**

Teklif talep eden Sigortalı Şirket(ler)in ya da bağlı Kuruluşlarının herhangi bir yönetim kurulu üyesi ya da yöneticisi halihazırda başka herhangi bir Şirketin yönetim kurulu üyesi, yöneticisi, mutemedi, vekili, idarecisi ya da çalışanı olarak görev yapmakta mıdır?/Do any of the Proposed Insured Company/ies or any of its Subsidiaries' Directors and Officers presently act in the capacity of a director, officer, trustee, regent, governor or employee of any outside Company?

☐ Evet/Yes ☐ Hayır/No

Yanıtınız Evet ise ve bu pozisyonlar için teminat talep ediliyorsa lütfen ayrıntılı bilgi veriniz./If Yes, and coverage is requested for these positions please provide details

8. Önceki sigorta/Previous insurance

Şirket ya da herhangi bir Bağlı Kuruluşu daha önceden Yönetim Kurulu Üyeleri ve Yöneticilerin Sorumluluğu Sigortası ya da benzer bir sigorta yaptırmış veya halen böyle bir sigorta kapsamında mıdır? /Has the Company or any Subsidiary previously held or have they now any Directors' and Officers' Liability Insurance or similar Insurance?

☐ Evet/Yes ☐ Hayır/No

Sigortacı/ Insurer	*Limit/ Limit	Police dönemi/ Period	*Prim/ Premium

*Lütfen para birim(ler)ini belirtiniz/*Please specify currency(ies).

Bu sigorta kapsamında sigortalıya yöneltilen daha önceki tazminat taleplerine ilişkin ayrıntılı bilgi veriniz (yoksa, lütfen "talep yoktur" diyerek belirtiniz) /Provide details of any prior claims under such insurance (if none, please state)

Son 3 yıl içinde herhangi bir sigorta şirketi Yönetim Kurulu Üyeleri ve Yöneticilerin Sorumluluğu Sigortası ya da benzer bir sigortanızı iptal etmiş ya da yenilemeyi reddetmiş midir? /Has any insurer cancelled or refused to renew any Directors' and Officers' Liability insurance or similar insurance within the past 3 years?

☐ Evet/Yes ☐ Hayır/No

Yanıtınız Evet'se, lütfen tüm ayrıntıları belirtiniz./If Yes, provide complete details

9. Önceki deneyimler/Previous experience

Sigortayı talep eden Şirket ya da bu Sigortanın teminat altına alacağı herhangi bir kişi aşağıdakilerden herhangi biri ile karşı karşıya kalmış mıdır?/Has the Company, or anyone for whom this Insurance is intended, been involved in the following

- Herhangi bir antitröst, telif hakkı ya da patent davası/any antitrust, copyright or patent litigation?

☐ Evet/Yes ☐ Hayır/No

- Menkul kıymetlerle ilgili herhangi bir kanun ya da yönetmeliğin ihlal edildiği iddiası ile herhangi bir hukuk ya da ceza davası veya idari dava./any civil or criminal action or administrative proceeding alleging a violation of any security law or regulation to securities.

☐ Evet/Yes ☐ Hayır/No

- Herhangi bir temsili dava, grup davası ya da hissedarlar tarafından açılan dava?/any representative actions, class actions, or derivative suits?

☐ Evet/Yes ☐ Hayır/No

Yukarıdakilerden herhangi biri için yanıtınız Evet'se lütfen ayrıntılı bilgileri ekleyiniz./If Yes too any of the above, attach details

Bu sigortanın geçerli olacağı herhangi bir kişi için, halen ya da geçmişte geçerli olan benzer bir sigorta kapsamına girebilecek bekleyen herhangi bir tazminat talebi var mıdır? /Are there any pending claims against anyone for whom this insurance is intended which may fall within the scope of coverage afforded by any similar insurance presently or previously in effect?

☐ Evet/Yes ☐ Hayır/No

Yanıtınız Evet ise lütfen ayrıntılı bilgileri ekleyiniz./If Yes attach complete details

YÖNETİM KURULU ÜYELERİ VE YÖNETİCİLERİN SORUMLULUĞU İLE ŞİRKET TAZMİNİ SİGORTASI SORU FORMU/ DIRECTORS' AND OFFICERS' LIABILITY AND COMPANY REIMBURSEMENT PROPOSAL FORM (devam/contd.)

9. Önceki deneyimler/Previous experience (devam/contd.)

Bu sigortanın geçerli olacağı herhangi bir kişi, halen ya da geçmişte geçerli olan benzer bir sigortanın hükümleri çerçevesinde Şirket ve/veya herhangi bir Yönetim Kurulu Üyesi ve/veya Yönetici aleyhine tazminat talebinde bulunulmasına yol açabilecek olay ya da koşullara ilişkin herhangi bir bildirimde bulunmuş mudur? /Has anyone for whom this insurance is intended given notice under the provisions of any other previous or current similar insurance policy of any facts or circumstances which may give rise to a claim being made against the Company and/or any Director and/or Officer.

☐ Evet/Yes ☐ Hayır/No

Yanıtınız Evet ise lütfen ayrıntılı bilgileri ekleyiniz/If Yes attach complete details

BU TÜR HERHANGİ BİR TAZMİNAT TALEBİNİN YA DA HERHANGİ BİR TAZMİNAT TALEBİNDE BULUNULMASINA YOL AÇABİLECEK OLAY YA DA KOŞULLARIN BULUNMASI HALİNDE BU TALEPLERİN VE SÖZ KONUSU OLAY YA DA KOŞULLARDAN KAYNAKLANABİLECEK DİĞER TAZMİNAT TALEPLERİNİN TEKLİF EDİLEN BU SİGORTA KAPSAMI DIŞINDA OLDUĞU ANLAŞILMIŞ VE KABUL EDİLMİŞTİR./IT IS UNDERSTOOD AND AGREED THAT IF ANY SUCH CLAIMS EXIST, OR ANY SUCH FACTS OR CIRCUMSTANCES EXIST WHICH COULD GIVE RISE TO A CLAIM, THEN THOSE CLAIMS AND ANY OTHER CLAIMS ARISING FROM SUCH FACTS OR CIRCUMSTANCES ARE EXCLUDED FROM THIS PROPOSED INSURANCE.

10. Önceki bilgiler/Prior knowledge

Bu sigortanın teminat altına alacağı herhangi bir kişi, teklif edilen bu sigorta kapsamına girebilecek herhangi bir tazminat talebinde bulunulmasına yol açabilecek herhangi bir eylem, hata, ihmâl, olay ya da koşul hakkında bilgi sahibi midir? /Does anyone for whom this insurance is intended have any knowledge or information of any act, error, omission, fact or circumstance which may give rise to a claim which may fall within the scope of this proposed insurance?

☐ Evet/Yes ☐ Hayır/No

Yanıtınız Evet ise lütfen ayrıntılı bilgileri ekleyiniz/If Yes attach complete details

BU TÜR BİR BİLGİYE SAHİP OLUNMASI DURUMUNDA BUNDAN KAYNAKLANABİLECEK HER TÜRLÜ TAZMİNAT TALEBİNİN TEKLİF EDİLEN BU SİGORTA KAPSAMI DIŞINDA OLDUĞU ANLAŞILMIŞ VE KABUL EDİLMİŞTİR./IT IS UNDERSTOOD AND AGREED THAT IF SUCH KNOWLEDGE OR INFORMATION EXISTS, ANY CLAIM ARISING THEREFROM IS EXCLUDED FROM THIS PROPOSED INSURANCE.

11. Forma ek olarak talep edilen bilgiler/Information requested

Lütfen (uygun olan durumlarda) aşağıdakileri bu Soru Formunun eki olarak sununuz:/As an attachment to this Proposal Form, please include the following (where applicable)

- En son Rapor ve Hesaplar, Yıllık Rapor ve/veya (uygun olması halinde) ABD düzenleyici kurumlarına sunulan 20-F Formu./Most recent Report and Accounts, Annual Report, and/or Form 20-F filing with the USA regulatory authorities (if applicable)
- En son ara dönem mali bildirimleri/Latest available interim financial statements
- Gerek en son gerekse planlanan bir sonraki yıllık toplantı için hissedarlara yapılan bildirim ve vekaletnameler./The notice to shareholders and proxy statement for both the last and next scheduled annual meeting
- En son izahname, ve/veya (uygun olması halinde) ABD düzenleyici kurumlarına sunulan F-6 Formu ve/veya F-1 Formu/Most recent prospectus, Form F-1 and/or Form F-6 filing with the USA regulatory authorities (if applicable).

İsim ve görevleri de dahil olmak üzere bu sigorta kapsamına dahil edilecek olan tüm Yönetim Kurulu Üyesi ve Yöneticilerin listesi./Complete list of all Directors and Officers to be covered include their name and position

İlave teminat/Additional coverage

Aşağıdakiler için teminat talep edilmekte midir?/Is coverage required for

- İşverenin İstihdam Uygulamalarına ilişkin Sorumluluğu/Employers Practises Liability
- Varisler ve Yasal Temsilciler/Heirs, Estates & Legal Representatives
- Yeni Bağlı Kuruluşlar/New Subsidiaries
- Diğerleri (Lütfen Belirtiniz)/Others (Please Name)

İsim ve görevleri de dahil olmak üzere bu sigorta kapsamına dahil edilecek olan tüm Yönetim Kurulu Üyesi ve Yöneticilerin listesi./Complete list of all Directors and Officers to be covered include their name and position

AŞAĞIDA İMZASI BULUNAN KİŞİ, BURADA YER ALAN İFADELERİN VE EKLENEN BİLGİLERİN KENDİ BİLDİĞİ VE İNANDIĞI KADARIYLA DOĞRU OLDUĞUNU BEYAN ETMEKTEDİR. BU SORU FORMUNDA BELİRTİLEN YA DA BU SORU FORMUYLA BİRLİKTE SUNULAN TUM EKLERDE YER ALAN HER TÜRLÜ İFADENİN SİGORTACI TARAFINDAN ÜSTLENİLEN RİSKİN KABUL EDİLMESİNDE ÖNEM TAŞIDIĞI VE BUNUN SONUCUNDA SAĞLANACAK SİGORTA TEMİNATININ ANILAN İFADELERİN DOĞRULUĞUNA DAYANDIĞI ANLAŞILMIŞ VE KABUL EDİLMİŞTİR.

BU SORU FORMUNUN İMZALANMIŞ OLMASI, İMZALAYAN KİŞİYİ BU SİGORTAYI TAMAMLAMASI KONUSUNDA BAĞLAMAMAKLA BİRLİKTE, BU SORU FORMU VE ONUNLA BİRLİKTE SUNULAN TUM BİLGİLERİN (BU BİLGİLER SİGORTACI TARAFINDAN DOSYADA SAKLANACAK VE BU FORMUN EKİNİ OLUŞTURDUKLARI KABUL EDİLECEKTİR), HERHANGİ BİR POLİÇE DÜZENLENMESİ HALİNDE SÖZLEŞMENİN TEMELİNİ VE SÖZ KONUSU POLİÇENİN AYRILMAZ BİR PARÇASINI OLUŞTURACAKLARI KABUL EDİLMİŞTİR.

SAVUNMA MASRAFLARI İÇİN MARUZ KALINAN MEBLAĞ, POLİÇEDE BELİRTİLEN TAZMİNAT LİMİTİNDEN DÜŞÜLECEKTİR. AYRICA SAVUNMA MASRAFLARI İÇİN YAPILAN HER BİR ÖDEMEDE, POLİÇEDE BELİRTİLEN MUAFİYET KADAR KESİNTİ YAPILACAKTIR./

THE UNDERSIGNED DECLARES THAT TO THE BEST OF HIS OR HER KNOWLEDGE AND BELIEF THE STATEMENTS SET FORTH HEREIN AND ATTACHED HERETO ARE TRUE. IT IS UNDERSTOOD AND AGREED THAT ANY STATEMENTS MADE IN THIS PROPOSAL OR IN ANY MATERIALS SUBMITTED HERewith ARE DEEMED TO BE MATERIAL TO THE ACCEPTANCE OF THE RISK ASSUMED BY THE INSURER AND THAT ANY INSURANCE SUBSEQUENTLY PROVIDED AS A RESULT THEREOF IS ISSUED IN RELIANCE UPON THE TRUTH OF SAID STATEMENTS.

SIGNING OF THE PROPOSAL FORM DOES NOT BIND THE UNDERSIGNED TO COMPLETE THIS INSURANCE, BUT IT IS AGREED THAT THIS PROPOSAL FORM TOGETHER WITH ANY INFORMATION SUBMITTED HERewith (WHICH SHALL BE RETAINED ON FILE BY THE INSURER AND SHALL BE DEEMED TO BE ATTACHED HERETO) SHALL BE THE BASIS OF A CONTRACT SHOULD A POLICY BE ISSUED AND SHALL BE DEEMED TO BE ATTACHED TO AND FORM PART OF THE POLICY.

THE LIMIT(S) OF LIABILITY AVAILABLE TO PAY JUDGEMENTS OR SETTLEMENTS SHALL BE REDUCED BY AMOUNTS INCURRED FOR LEGAL DEFENCE. FURTHER NOTE THAT THE AMOUNTS INCURRED FOR LEGAL DEFENCE SHALL BE APPLIED AGAINST THE EXCESS AMOUNT.

Tarih/Date

İmza/Signature

(Yönetim Kurulu Başkanı veya Başkan)/(Chairman of the Board or President)

KUZEY AMERİKA İÇİN EK SORU FORMU/NORTH AMERICAN SUPPLEMENTARY QUESTIONNAIRE

(Şirket ya da bağlı kuruluşlarının Amerika Birleşik Devletleri veya Kanada'da varlıklarının bulunması halinde doldurulacaktır.)/(To be completed if the Company or its subsidiaries have any assets in the United States of America or Canada)

1. Şirketin adı/Name of Company

2. Lütfen bu soru formunun doldurulma tarihi itibarıyla Amerika Birleşik Devletleri ve/veya Kanada'da kurulmuş ya da yerleşik olan Bağlı Kuruluşların adlarını listeleyiniz. Lütfen ayrıca her bir Bağlı Kuruluş için aşağıdaki bilgileri veriniz/Please list names of subsidiary Companies incorporated, resident or domiciled in the United States of America and/or Canada as at the date of this Proposal. Please also indicate for each such Subsidiary

- **Ticari faaliyet türü/Type of Business operation**
- **Şirketinizin söz konusu Bağlı Kuruluşta sahip olduğu payın yüzdesi/Percentage shareholding held by your Company**
- **Amerika Birleşik Devletleri ve/veya Kanada'da kurulmuş ya da yerleşik olan kişi ya da şirketlerin söz konusu Bağlı Kuruluşta sahip olduğu payın yüzdesi (verilen alanın yeterli olmaması halinde lütfen ilave sayfa kullanınız)/Percentage shareholding held by persons or corporations incorporated or domiciled in the United States of America and/or Canada (use extra sheets if space provided is insufficient)**

3. Şirketin ya da Bağlı Kuruluşlarından herhangi birinin hisseleri Amerika Birleşik Devletleri ve/veya Kanada'daki bir borsada işlem görmekte midir? Yanıtınız Evet'se, son satışa arz hangi tarihte gerçekleştirilmiştir?/Has the Company or any of its Subsidiaries had shares traded on a listed Stock Exchange in the United States of America and/or Canada?

☐ Evet/Yes ☐ Hayır/No

Yanıtınız Evet'se, son satışa arz hangi tarihte gerçekleştirilmiştir?/ If Yes, what was the date of the last offering?

4. Şirket ya da Bağlı Kuruluşlarından herhangi biri, Amerika Birleşik Devletleri ve/veya Kanada'da dönüştürülebilir olan ya da olmayan herhangi bir borçlanma aracı ile ilgili herhangi bir halka arz işlemi gerçekleştirmiş midir?/Has the Company or any of its Subsidiaries made a public offering in the United States of America and/or Canada in respect of any debt instrument whether convertible or otherwise?

☐ Evet/Yes ☐ Hayır/No

Yanıtınız Evet'se, en son üç ihracın geçerlilik tarihi ve tutarlarını belirtiniz?/If Yes, what was the effective date of the three most recent issues and their respective amounts?

Tutar/Amount	Geçerlilik Tarihi/Effective Date
1.	
2.	
3.	

5. Şirket ya da Bağlı Kuruluşlarından herhangi birinin, Amerika Birleşik Devletleri Menkul Kıymetler ve Borsa Komisyonuna başvurması gerekmiş ve/veya herhangi bir şekilde 1933 tarihli Amerika Birleşik Devletleri Menkul Kıymetler Yasası ve/veya 1934 tarihli Amerika Birleşik Devletleri Menkul Kıymetler Yasası ve/veya bunlarda yapılan herhangi bir değişikliğe tabi olmuş mudur?/Has the Company or any of its Subsidiaries been required to make any filings to the Securities and Exchange Commission of the United States or been subject in any way to the U.S. Securities Act of 1933 and/or the Securities Exchange Act of 1934 or any amendments thereto? (I)

☐ Evet/Yes ☐ Hayır/No

Yanıtınız Evet'se lütfen ayrıntılı bilgi veriniz/If yes, give details

6. Şirket ya da Bağlı Kuruluşlarından herhangi biri, gelecekteki 24 ay içinde, yukarıdaki 3 ve 4'üncü sorularda belirtildiği şekilde bir satışa arz gerçekleştirmeyi planlamakta mıdır?/Does the Company or any of its Subsidiaries intend making an offering of the type referred to in Questions 3 and 4 above within the next 24 months?

☐ Evet/Yes ☐ Hayır/No

Yanıtınız Evet'se, lütfen tüm ayrıntılarıyla belirtiniz/If Yes, please provide full details

Bu ek soru formunda yer alan tüm ifade ve ayrıntıların doğru olduğunu ve herhangi bir gerçeği yanlış ifade etmediğimizi veya gizlemediğimizi beyan ederiz. Bu soru formunun Şirket Tazmini Teklifinin bir parçasını ve bu konuda yürürlüğe konulacak herhangi bir Sigorta Sözleşmesinin temelini oluşturacağını kabul ederiz.

We hereby declare that the statements and particulars in this supplementary questionnaire are true and that we have not mis-stated or suppressed any fact. We agree that this questionnaire forms part of the Company Reimbursement Proposal and shall form the basis of any Contract of Insurance effected thereon.

Şirketin Mali Durumu/Financial Position of the Company

Şirketin ve/veya Bağlı Kuruluşlarının ve/veya İştiraklerinin mali durumu ya da sermaye yapısında herhangi bir değişiklik veya bu soru formuna eklenen Yıllık Rapor ve mali bildirimlerde yansıtılmayan ve söz konusu bildirimlerde belirtilen mali durumu önemli ölçüde etkileyebilecek herhangi bir eğilim ya da olay meydana gelmiş midir?/Has there been any change in the financial position or capital structure of the Company and/or its Subsidiaries and/or its Associate Companies or is there any trend or event not reflected in the Annual Report and financial statements attached to this proposal, that might materially affect the financial position shown in those statements?

☐ Evet/Yes ☐ Hayır/No

Yanıtınız Evet ise lütfen ayrıntılı bilgi veriniz./If Yes, please supply details

Talep Sahibi Şirketin ve/veya Bağlı Kuruluşlarının ve/veya İştiraklerinin vadeleri geldiğinde tüm borçlarını ödeme kabiliyetini etkileyebilecek olay ya da koşulların farkında mıdır?/Is any proposed Person aware of facts or circumstances that might affect the ability of the Company and/or its Subsidiaries and/or its Associates Companies to meet all its debts as and when they fall due?

☐ Evet/Yes ☐ Hayır/No

Yanıtınız Evet'se lütfen ayrıntılı bilgi veriniz./If Yes, please supply details

Şirket ve/veya Bağlı Kuruluşlarında ve/veya İştiraklerinden herhangi biri son ÜÇ yıl içinde herhangi bir zamanda, herhangi bir borcu, taahhüdü veya kredi anlaşmasını ihlal etmiş midir?/Has the Company and/or any of its Subsidiaries and/or its Associate Companies at any time over the last THREE years been in breach of any of its debts, covenants or loan agreements?

☐ Evet/Yes ☐ Hayır/No

Yanıtınız Evet'se lütfen ayrıntılı bilgi veriniz./If Yes, please supply details.

BURADA SUNULAN BİLGİLERİN YÖNETİM KURULU ÜYELERİ VE YÖNETİCİLERİN SORUMLULUĞU VE ŞİRKET TAZMİNİ SORU FORMUNUN BİR PARÇASINI OLUŞTURACAĞINI VE AYNI TAAHHÜT VE KOŞULLARA TABİ OLACAĞINI KABUL EDERİZ.

WE UNDERSTAND THE INFORMATION SUBMITTED HEREIN BECOMES PART OF MY DIRECTORS AND OFFICERS AND COMPANY REIMBURSEMENT PROPOSAL FORM AND IS SUBJECT TO THE SAME WARRANTY AND CONDITIONS

Tarih/Date

İmza/Signature

Genel Müdür ve en az bir Yöneticinin imzası/Signature of Managing Director and at least one other Executive Officer (Yönetim Kurulu Başkanı veya Başkan)/(Chairman of the Board or President)