

## Inschrijfformulier voor de Uitgifte van Cortese Healthcare IV B.V.

### Natuurlijk persoon AANLEVEREN: KOPIE GELDIG LEGITIMATIEBEWIJS

Achternaam:  Dhr.  Mevr.

Voorna(a)m(en):

Straat:  Nr.:

Postcode:  Plaats:

Telefoon:

E-mail:  (verplicht)

Geboortedatum:

Nummer legitimatiebewijs:

Burgerservicenummer:

Gezamenlijke deelname:  ja  nee

Achternaam:  Dhr.  Mevr.

Voorna(a)m(en):

Straat:  Nr.:

Postcode:  Plaats:

Telefoon:

Geboortedatum:

Nummer legitimatiebewijs:

Burgerservicenummer:

### Bankgegevens

IBAN:  N  L

Afwijkendenaamstelling:

### Rechtspersoon AANLEVEREN: KOPIE GELDIG LEGITIMATIEBEWIJS EN UITTREKSEL KAMER VAN KOOPHANDEL

Naam:

Statutaire vestigingsplaats:

Straat:  Nr.:

Postcode:  Plaats:

Kamer van Koophandel nummer:  Fiscaal nummer:

Rechtsgeldig vertegenwoordigd door:  Dhr.  Mevr.

Nummer legitimatiebewijs:  IBAN:  N  L

Telefoon:

E-mail:  (verplicht)

### Deelname en verklaring

Startdatum:  0  1  -   -

**Totale inschrijving van : \_\_\_\_\_ stuk(s) Zorgobligaties a € 100.000,- in totaal \_\_\_\_\_ aan obligatielening Cortese Healthcare IV.**

Ondergetekende verklaart:

- bekend te zijn en akkoord te gaan met de inhoud van het Informatie memorandum, de schriftelijke informatie en de daarvan deel uitmakende bijlagen betreffende Cortese HealthCare IV;
- onder de voorwaarden van het Informatie memorandum, de schriftelijke informatie de hiervoor onder 4 genoemde Obligaties in te schrijven;
- indien door de Uitgevende Instelling wordt medegedeeld dat de Obligaties aan hem/haar worden toegewezen, binnen zeven (7) dagen daarna het deelnamebedrag van de aan hem/haar toegewezen Obligaties over te maken op bankrekening NL32 ABNA 0870 4410 27 ten name van Cortese HealthCare IV B.V.;

Datum:   -   -

Plaats:

Naam:

Handtekening:

Datum:   -   -

Plaats:

Naam:

Handtekening gezamenlijke deelnemer: