

NOVENTI Formular "Annahmeerklärung"

Postalisch

An

NOVENTI Health SE

Berg-Am-Laim. Str. 105

81673 München

Oder per E-Mail an: genussscheine@noventi.de

Die **Noventi Health SE, München**, bietet allen derzeitigen Inhabern der von ihr im Jahr 2022 emittierten Inhaber-Genussscheine (WKN A3DDYE, ISIN DE000A3DDYE2) an, diese vollständig zu **dem ursprünglichen Emissionspreis von 100% des Nominalbetrages** (EUR 1.000,00 pro Genussschein) zurückzukaufen.

Das Angebot gilt b.a.w. und beinhaltet die Zusage, den Geldbetrag innerhalb einer Frist von maximal 2 Wochen nach Erfüllung aller Voraussetzungen, insbesondere Umbuchung der Genussscheine auf das Abwicklungsdepot bei der Abwicklungsstelle, an den abgabebereiten Einreicher auszukehren. Das Angebot der Emittentin kann mit einer Ankündigungs-Frist von einem Monat jederzeit beendet werden. Das Rückkaufangebot sowie die auf dieser Basis abgeschlossenen Kaufverträge unterliegen deutschem Recht.

Ich, _____, wohnhaft in _____,
Name, Vorname PLZ, Ort
_____, telefonisch erreichbar unter _____,
Straße, Hausnummer
geboren am _____ in _____, Staatsangehörigkeit: _____,
Email: _____ ggf. Fax _____

nehme das Angebot der Noventi Health SE ("Erwerberin") an, die von ihr emittierten Genussscheine zu einem Preis von **100%** des Nominalbetrages zurückzukaufen, und nehme dieses Rückkaufangebot in Höhe von _____ Stück (zu je nominal EUR 1.000,00) - **in Summe nominal EUR** _____ Genussscheine der Noventi Health SE, WKN A3DDYE, hiermit unwiderruflich an.

Ich erkläre, dass die Genussscheine frei von Rechten Dritter sind. Sofern ich nicht selbst der wirtschaftlich Berechtigte bin, gebe ich hier Namen und Anschrift des wirtschaftlich Berechtigten an: _____

Ich werde mit dem von der Erwerberin bereitgestellten Formular "Depotübertrag" oder einem von meiner Depotbank dazu vorgesehenen Formular meine Depotbank beauftragen, die Genussscheine frei von Zahlung auf das Abwicklungsdepot der DZ BANK, Depot-Nummer 9499000005 bei der DZ BANK AG, Frankfurt, BLZ 500 604 00, CBF/KV-Nummer 7268, zu übertragen. Dabei fungiert die DZ BANK AG nicht als Treuhänderin für das abzuwickelnde Wertpapiergeschäft, sondern als Abwickler für die Erwerberin.

Den Kaufpreis bitte ich, auf folgendes Konto zu überweisen:

2025/1482... 07.04.2025

NOVENTI Formular "Annahmeerklärung"

Kontoinhaber (falls abweichend von Depotinhaber): _____

IBAN/Kontonummer: _____

Bank: _____

Für den Übertrag der Genussscheine an die DZ BANK AG können den Veräußerern Bankgebühren durch ihre jeweilige Depotbank berechnet werden, die der Erwerberin nicht bekannt sind. Eine Erstattung dieser Kosten durch die Erwerberin erfolgt nicht. Die Überweisung des Kaufpreises an die Veräußerer erfolgt für diese kosten- und spesenfrei. Sofern der Veräußerer eine E-Mail-Adresse angibt oder die Erwerberin über E-Mail anschreibt, stimmt er der Kommunikation mit der Erwerberin über unverschlüsselte E-Mails zu. Mit Annahme des Kaufangebots erklärt der Veräußerer seine Kenntnisnahme von und seine Zustimmung zu den im Internet unter „<http://ir.noventi.de>“ bereitgestellten Informationen der Erwerberin über das Rückkaufangebot. Auf Anfrage werden diese Informationen dem Veräußerer auf dem Postweg zugestellt.

Ort, Datum

Unterschrift

Diese Annahmeerklärung bitte unterschrieben senden an:

NOVENTI Health SE | Berg-am-Laim-Straße 105 | 81673 München

oder

per eMail an: genussscheine@noventi.de