

## ZAPIS NA CERTYFIKATY STRUKTURYZOWANE

### „Certyfikat ekspresowy na akcje „Meta Platforms Inc.” w PLN”

Niniejszy formularz stanowi zapis na Express Certificates on Meta Platforms Inc Class A identified by AT0000A3XSF7 („Certyfikat ekspresowy na akcje „Meta Platforms Inc.” w PLN”), o cenie emisyjnej równej 1 000,00 PLN każdy i o numerze ISIN: AT0000A3XSF7, których Emitentem jest Raiffeisen Bank International AG z siedzibą w Wiedniu („Certyfikaty”), oferowane w ramach oferty publicznej, o której mowa w art. 2 lit. d) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/1129 z dnia 14 czerwca 2017 r. w sprawie prospektu, który ma być publikowany w związku z ofertą publiczną papierów wartościowych lub dopuszczeniem ich do obrotu na rynku regulowanym oraz uchylenia dyrektywy 2003/71/WE („Oferta Publiczna”). Emisja Certyfikatów prowadzona jest na podstawie prospektu składającego się z: (i) dokumentu ofertowego do programu Structured Securities Programme spółki Raiffeisen Bank International AG zatwierdzonego w 10 kwietnia 2026 r. przez Austriacką Komisję Nadzoru Finansowego - Österreichischen Finanzmarktaufsicht (FMA) i paszportowanego do Urzędu Komisji Nadzoru Finansowego w Warszawie w dniu 11 kwietnia 2026 r., (ii) dokumentu rejestracyjnego Raiffeisen Bank International AG zatwierdzonego w dniu 10 kwietnia 2026 r. przez Commission de Surveillance du Secteur Financier (luksemburską komisję nadzoru sektora finansowego. CSSF) (zwanym dalej łącznie z dokumentem wskazanym w ppkt i powyżej jako „Prospekt Podstawowy”) oraz (iii) Warunków Końcowych nr 60632 z dnia 5 października 2026 r. dla Certyfikatów („Warunki Końcowe”).

#### DATA ZAPISU:

#### NUMER ZAPISU:

| DANE SKŁADAJĄCEGO ZAPIS                                             |  |                                                    |  |
|---------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|--|
| IMIĘ I NAZWISKO/ NAZWA                                              |  |                                                    |  |
| PESEL                                                               |  | DATA URODZENIA (JEŚLI BRAK PESEL)                  |  |
| KRS LUB NUMER ZAGRANICZNEGO REJESTRU                                |  | NIP <sup>1</sup>                                   |  |
| REGON                                                               |  | TYP PODMIOTU                                       |  |
| RODZAJ DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI                                         |  | SERIA I NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI                 |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA/ SIEDZIBY                                        |  |                                                    |  |
| STATUS DEWIZOWY                                                     |  | OBYWATELSTWO                                       |  |
| ADRES KORESPONDENCYJNY                                              |  |                                                    |  |
| OSOBY FIZYCZNE MIESZKAJĄCE POZA TERYTORIUM RZECZPOSPOLITEJ POLSKIEJ |  |                                                    |  |
| IMIĘ OJCA                                                           |  | IMIĘ MATKI                                         |  |
| NUMER ZAGRANICZNEJ IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ <sup>2</sup>            |  | KRAJ WYDANIA ZAGRANICZNEJ IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ |  |
| MIEJSCE URODZENIA                                                   |  | KRAJ URODZENIA                                     |  |

| DANE IDENTYFIKACYJNE PEŁNOMOCNIKA OSOBY LUB PEŁNOMOCNIKA/ REPREZENTANTA PODMIOTU ZAPISUJĄCEGO SIĘ NA CERTYFIKATY |  |                                    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| IMIĘ I NAZWISKO                                                                                                  |  |                                    |  |
| PESEL                                                                                                            |  | DATA URODZENIA (JEŚLI BRAK PESEL)  |  |
| RODZAJ DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI                                                                                      |  | SERIA I NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA/ SIEDZIBY                                                                                     |  |                                    |  |
| OBYWATELSTWO                                                                                                     |  | TYP PODMIOTU                       |  |

| DANE ZAPISU                               |  |                                   |  |
|-------------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| LICZBA CERTYFIKATÓW                       |  | CENA EMISYJNA JEDNEGO CERTYFIKATU |  |
| WPŁATA NETTO                              |  |                                   |  |
| STAWKA OPŁATY MANIPULACYJNEJ              |  | KWOTA OPŁATY MANIPULACYJNEJ       |  |
| ŁĄCZNA KWOTA WPŁATY (BRUTTO) <sup>3</sup> |  |                                   |  |
| SŁOWNIE ŁĄCZNA KWOTA WPŁATY (BRUTTO)      |  |                                   |  |

| FORMA OPŁACENIA ZAPISU   |                                                         |
|--------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Z RACHUNKU PIENIĘŻNEGO W IPOPEMA SECURITIES S.A:</b> |

<sup>1</sup> Nie dotyczy osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej

<sup>2</sup> Numer identyfikacji podatkowej nadany przez państwo, w którym Klient ze względu na miejsce zamieszkania podlega opodatkowaniu od całości dochodów, a w przypadku jego braku lub nieprzedstawienia dokumentu, na podstawie którego można go ustalić – prosimy podać miejsce i kraj urodzenia.

<sup>3</sup> Łączna kwota wpłaty równa jest iloczynowi liczby Certyfikatów i ceny emisyjnej jednego Certyfikatu, powiększonej o opłatę manipulacyjną

|                                                                                                             |  |                                        |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|
| NUMER RACHUNKU OSOBY ZAPISUJĄCEJ SIĘ                                                                        |  |                                        |  |
| <input type="checkbox"/> <b>PRZELEWEM Z INNEGO RACHUNKU BANKOWEGO</b>                                       |  |                                        |  |
| ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO DOKONANIA WPLĄTY Z TYTUŁU ZAPISU NA CERTYFIKATY ZGODNIE Z PONIŻSZYMI DANYMI DO PRZELEWU: |  |                                        |  |
| ODBIORCA PRZELEWU                                                                                           |  |                                        |  |
| NR RACHUNKU BANKOWEGO                                                                                       |  |                                        |  |
| KWOTA WPLĄTY                                                                                                |  |                                        |  |
| TYTUŁ WPLĄTY                                                                                                |  |                                        |  |
| DATA ZAKOŃCZENIA PRZYJMOWANIA WPLĄT                                                                         |  | GODZINA ZAKOŃCZENIA PRZYJMOWANIA WPLĄT |  |

|                                                                                                                                                                                                                            |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>FORMA ZWROTU WNIESIONEJ WPLĄTY LUB JEJ CZĘŚCI W PRZYPADKU NADPŁĄTY, NIEPRZYDZIELENIA CZĘŚCI LUB CAŁOŚCI CERTYFIKATÓW, NIEWAŻNOŚCI ZAPISU, UCHYLENIA SIĘ OD SKUTKÓW ZAPISU, NIEDOJŚCIA EMISJI CERTYFIKATÓW DO SKUTKU</b> |  |
| ZWROT NA RACHUNEK PIENIĘŻNY W IPOPEMA SECURITIES S.A.                                                                                                                                                                      |  |
| NUMER RACHUNKU PIENIĘŻNEGO OSOBY ZAPISUJĄCEJ SIĘ                                                                                                                                                                           |  |
| IMIĘ I NAZWISKO POSIADACZA RACHUNKU                                                                                                                                                                                        |  |

|                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CERTYFIKATY ZOSTANĄ ZAREJESTROWANE NA RACHUNKU PAPIERÓW WARTOŚCIOWYCH W IPOPEMA O NUMERZE:</b> |
| -----                                                                                             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                           |                                      |  |                                                                         |                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OŚWIADCZENIA OSOBY ZAPISUJĄCEJ SIĘ NA CERTYFIKATY</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |                                      |  |                                                                         |                                                                                           |
| <p>Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią Prospektu Podstawowego wraz z Warunkami Końcowymi zamieszczonymi na stronie internetowej Emitenta, w tym w szczególności z ryzykami związanymi z inwestowaniem w Certyfikaty oraz akceptuję warunki oferty Certyfikatów. Oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a), że Prospekt Podstawowy i Warunki Końcowe są jedynymi wiążącymi dokumentami, na podstawie których jest prowadzona Oferta.</p> <p>Oświadczam, że zapoznałem się z dokumentem zawierającym kluczowe informacje o danym produkcie inwestycyjnym (KID), sporządzonym zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1286/2014 z dnia 26 listopada 2014 r. w sprawie dokumentów zawierających kluczowe informacje, dotyczących detalicznych produktów zbiorowego inwestowania i ubezpieczeniowych produktów inwestycyjnych (PRIIP).</p> <p>Rozumiem i akceptuję fakt, że Certyfikaty nie są depozytami (lokatami) bankowymi i nie są objęte systemem gwarantowania depozytów, a także w związku z inwestycją w Certyfikaty mogę stracić całość zainwestowanego kapitału.</p> <p>Jestem świadomy faktu, że inwestycja w Certyfikaty oferowane w ramach Oferty wiąże się z szeregiem ryzyk właściwych dla tego typu klasy instrumentów finansowych, w szczególności z ryzykami wskazanymi w treści Prospektu Podstawowego i Warunków Końcowych.</p> <p>Oświadczam, że otrzymałem(am) informację o kosztach i opłatach związanych ze świadczeniem usługi maklerskiej przez IPOPEMA Securities S.A.</p> <p>Zobowiązuję się do zapewnienia środków pieniężnych z tytułu zapisu na Certyfikaty na rachunku bankowym IPOPEMA Securities S.A. o numerze: PL 47 1600 0003 1088 5462 0000 0010 najpóźniej w dniu zakończenia przyjmowania wpłat, o ile zapis nie został opłacony z rachunku pieniężnego prowadzonego przez IPOPEMA Securities S.A. W przypadku złożenia więcej niż jednego zapisu przez danego Inwestora każdy zapis i każda wpłata jest traktowana oddzielnie. W szczególności jedna wpłata nie może stanowić pokrycia więcej niż jednego zapisu. W przypadku zaistnienia wątpliwości co do ustalenia zapisu, na opłacenie którego dokonano wpłaty, wpłata zostanie przyporządkowana do zapisu o najwyższej wartości, nieprzekraczającej kwoty wpłaty. Oświadczam, że nie kieruję się żadnymi informacjami przekazanymi (pisemnie lub ustnie) przez IPOPEMA Securities S.A. lub podmiot przyjmujący niniejszy zapis w związku z Certyfikatami (innymi niż Prospekt Podstawowy oraz Warunki Końcowe) i w żaden sposób nie uznaję ich za poradę inwestycyjną lub rekomendację ich nabycia.</p> <p>Zostałem poinformowany, że niniejszy zapis jest nieodwołalny i bezwarunkowy (z zastrzeżeniem powszechnie obowiązujących przepisów prawa lub postanowień Prospektu Podstawowego i Warunków Końcowych) oraz oświadczam, że zapis nie został złożony z zastrzeżeniem terminu. Wyrażam zgodę na przydzielenie mniejszej liczby Certyfikatów niż liczba wskazana w niniejszym zapisie lub na nieprzydzielenie ich wcale.</p> <p>Oświadczam, że nie jestem rezydentem w Stanach Zjednoczonych Ameryki, ani w żadnym innym państwie, w którym dostęp do informacji o ofercie Certyfikatów stanowiłby naruszenie obowiązujących przepisów bądź jest ograniczony na podstawie Prospektu Podstawowego lub Warunków Końcowych oraz, że nie znajduję się na terytorium żadnego z ww. państw.</p> <p>Administratorem danych osobowych jest IPOPEMA Securities S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Próżnej 9, 00-107 Warszawa (IPOPEMA). Kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy pod adresem <a href="mailto:iodo.dm@ipopema.pl">iodo.dm@ipopema.pl</a>. Moje dane będą przetwarzane przez IPOPEMA w celu i w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia i realizacji zapisu, realizacji umowy o świadczenie usług maklerskich zawartej z IPOPEMA oraz działań podjętych w celu jej zawarcia na moje żądanie, wypełniania obowiązków prawnych ciążyących na IPOPEMA (art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO) oraz realizacji prawnie uzasadnionych interesów IPOPEMA (art. 6 ust. 1 lit. f RODO) za które IPOPEMA w szczególności uznaje, dochodzenie i obronę przed roszczeniami i działania analityczne, przez okres w którym mogą ujawnić się roszczenia związane z zapisem lub umową, okres przedawnienia roszczeń lub okres określony odpowiednimi przepisami. Przysługuje mi prawo dostępu do moich danych, ich poprawiania, przenoszenia, ograniczenia lub sprzeciwu wobec przetwarzania oraz żądania usunięcia danych. Moje dane mogą zostać ujawnione w szczególności: Emitentowi, partnerom biznesowym IPOPEMA, podmiotom świadczącym usługi księgowe, rachunkowe, informatyczne, prawne, konsultacyjne itp. Podanie danych na formularzu zapisu jest dobrowolne, lecz jest warunkiem przyjęcia i realizacji zapisu, zawarcia i realizacji umowy z IPOPEMA oraz realizacji przez IPOPEMA obowiązków wynikających z przepisów. Pełna treść obowiązku informacyjnego jest dostępna na stronie internetowej <a href="http://www.ipopemasecurities.pl">www.ipopemasecurities.pl</a> w zakładce „RODO”. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję powyższe.</p> <p>Oświadczam, że złożenie niniejszego Zapisu nie będzie sprzeczne z postanowieniami dokumentów założycielskich lub umowy, której jestem stroną lub może podlegać ani nie narusza i nie stoi w sprzeczności z żadnymi przepisami prawa, decyzjami administracyjnymi lub orzeczeniami sądów lub organów władzy państwowej jego dotyczących lub jakiegokolwiek części jego majątku.</p> <p>W przypadku niedojścia emisji do skutku, redukcji zapisu bądź nieprzydzielenia Inwestorowi Certyfikatów w wyniku nieważności złożonego zapisu zwrot wpłaconej kwoty lub jej części nastąpi w ciągu 14 dni na rachunek wskazany przez Inwestora w niniejszym formularzu zapisu.</p> <p>Wszystkie terminy pisane z wielkiej litery mają znaczenie nadane im w Prospekcie Podstawowym i Warunkach Końcowych, chyba, że wskazano inaczej.</p> <p>Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu zapisu są poprawne i aktualne oraz zobowiązuję się do poinformowania podmiotu przyjmującego zapis na Certyfikaty o wszelkich ich zmianach.</p> <p>Przyjąłem(am) do wiadomości, że niedokonanie wpłaty w terminie wskazanym w Prospekcie lub niedokonanie pełnej wpłaty (tj. w wysokości niższej niż równa łącznej kwocie wpłaty), skutkuje nieważnością zapisu.</p> <p><b>WSZELKIE KONSEKWENCJE WYNIKAJĄCE Z NIEPRAWIDŁOWEGO LUB NIEPEŁNEGO WYPEŁNIENIA NINIEJSZEGO FORMULARZA ZAPISU PONOSI INWESTOR.</b></p> <tr> <td colspan="2"> <div> <div></div> <div></div> </div> </td> </tr> <tr> <td>Data i podpis osoby zapisującej się na Certyfikaty lub jej pełnomocnika</td> <td>Data, pieczęć i podpis osoby przyjmującej zapis / IPOPEMA Securities S.A./agenta IPOPEMA)</td> </tr> |                                                                                           | <div> <div></div> <div></div> </div> |  | Data i podpis osoby zapisującej się na Certyfikaty lub jej pełnomocnika | Data, pieczęć i podpis osoby przyjmującej zapis / IPOPEMA Securities S.A./agenta IPOPEMA) |
| <div> <div></div> <div></div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                           |                                      |  |                                                                         |                                                                                           |
| Data i podpis osoby zapisującej się na Certyfikaty lub jej pełnomocnika                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Data, pieczęć i podpis osoby przyjmującej zapis / IPOPEMA Securities S.A./agenta IPOPEMA) |                                      |  |                                                                         |                                                                                           |