

Oryginał/ Duplikat zaświadczenia depozytowego nr*

ZAŚWIADCZENIE DEPOZYTOWE NR

Data wystawienia zaświadczenia:

Nazwa podmiotu wystawiającego zaświadczenie:

Adres podmiotu wystawiającego zaświadczenie:

Numer telefon podmiotu wystawiającego zaświadczenie:

Numer faksu podmiotu wystawiającego zaświadczenie:

Podmiot wystawiający niniejszy dokument zaświadcza niniejszym, że według stanu na koniec dnia 23 września 2005 r. w jego depozycie znajdowały się akcje zwykłe IVAX Corporation o wartości nominalnej 0,10 UDS każda, których właścicielem według stanu na koniec dnia 23 września 2005 r. był(a):

Nazwa/ imię i nazwisko właściciela akcji:

Adres zamieszkania/siedziby:

PESEL/REGON:

Seria i numer dowodu osobistego/paszportu:

Kod kraju (w przypadku przestawienia paszportu):

Nazwa papieru wartościowego: IVX

Kod ISIN papieru wartościowego w KDPW: US4658231026

Liczba akcji:

Liczba akcji słownie:

Niniejsze zaświadczenie wydawane jest na wniosek klienta, w celu umożliwienia głosowania na zgromadzeniu akcjonariuszy IVAX Corporation, które odbędzie się dnia 27 października 2005 r.

Podpis pracownika podmiotu wystawiającego zaświadczenie i pieczęć tego podmiotu:

* Niepotrzebne skreślić