

**FORMULAR SUBSCRIERE ACȚIUNI**  
**(Sesiunea a II-a de majorare a capitalului social)**

**Subsemnatul/Subsemnata (cu toate datele de identificare: nume, precum, adresa domiciliu, CNP pentru persoane fizice, respectiv sediul, CUI, nr. de înregistrare la ONRC, numele/prenumele reprezentantului legal care semnează prezentul formular în cazul persoanelor juridice )**

---

---

În calitate de acționar al ABC ASIGURĂRI REASIGURĂRI SA ("Societatea") cu sediul în București, Str. Școala Floreasca, nr.24, Sector 1, înmatriculată la Registrul Comerțului sub nr. J40/3129/1997, CUI 9438013, având un capital social subscris și vărsat în cuantum de 19.760.000 lei, deținând un număr de ..... acțiuni, reprezentând o cotă actuală de \_\_\_\_\_% din capitalul social al Societății, declar că exercit dreptul de a subscrie un număr suplimentar de \_\_\_\_\_ acțiuni la ABC ASIGURĂRI REASIGURĂRI SA, cu valoarea nominală de 10(zece) lei/acțiune, pe care am dreptul să le subscriu în cadrul operațiunii de majorare a capitalului social, Sesiunea a II-a, decisă prin Hotărârea Adunării Generale a Acționarilor nr.\_\_\_\_ din data de \_\_\_\_\_.

Atașez prezentului formular dovada (în copie) a efectuării vărsământului meu în contul IBAN RO16BRDE445SV98502364450 deschis la BRD Sucursala Dorobanti, cu mențiunea expresă „subscriere acțiuni ABC ASIGURĂRI REASIGURĂRI SA” sau ”contravaloare majorare capital social ABC ASIGURĂRI REASIGURĂRI SA”.

Înțeleg că în contextul prevederilor Hotărârii Adunării Generale a Acționarilor nr.\_\_\_\_ din data de \_\_\_\_\_ este posibil ca la finele procedurii de majorare numărul total de acțiuni subscrise în Sesiune a II-a a majorării să fie inferior celui pentru care mi-am exercitat opțiunea.

Am luat act de faptul că în măsura în care prin participarea mea la Sesiunea a II-a a majorării de capital a Societății voi dobândi:

- o participație calificată în sensul Legii nr. 237/2015 privind autorizarea și supravegherea activității de asigurare și reasigurare sau o participație care să atingă sau depășească pragurile prevăzute de această lege, atunci va fi necesară aprobarea ASF conform REGULAMENTULUI Nr. 3/2016 din 31 martie 2016 privind criteriile aplicabile și procedura pentru evaluarea prudențială a achizițiilor și majorărilor participațiilor la entitățile reglementate de Autoritatea de Supraveghere Financiară, și/sau, după caz
- o participație de control, atunci este posibil ca în anumite condiții să fie necesară obținerea avizului Consiliului Concurenței asupra operațiunii de majorare,

context în care dobândirea acțiunilor subscrise și vărsate, respectiv înregistrarea definitivă a acestora în registrul acționarilor și, după caz, la ONRC să aibă loc după obținerea aprobărilor și avizelor necesare.

Prin semnarea prezentului formular declar că sursa fondurilor cu care particip la această majorare o reprezintă \_\_\_\_\_, acestea neprovenind dintr-o activitate infracțională, fiind de acord să ofer relațiile și informațiile necesare ce ar putea fi solicitate de Societate sau autoritățile publice cu atribuții în sfera prevenirii și combaterii spălării banilor și a finanțării terorismului.

**Anexe:**

1. Copie dovadă vărsământ capital (OP, foaie de vărsământ, etc.): nr....., data ....., instituția bancară .....
2. Copie act de identitate în cazul persoanelor fizice;
3. În cazul acționarului persoană fizică, copie de pe procură autenticată sub nr. .... din data de ..... de BNP ....., dacă formularul este semnat de un împuternicit al acționarului
4. În cazul acționarului persoană juridică, copie de pe mandatul persoanei care semnează formularul dacă aceasta nu este reprezentantul legal înregistrat la ONRC al acționarului respectiv;
  
4. Copie act de identitate împuternicit, după caz.

Data: .....

Semnătură: .....