

PROCURA GENERALĂ
ADUNAREA GENERALĂ A ACȚIONARILOR¹

Subsemnat(ul)(a).....

(numele și prenumele acționarului persoană fizică sau al reprezentantului legal al acționarului persoană juridică)

Reprezentant legal al :

(se va completa numai pentru acționar persoană juridică , cu denumirea completă și Codul de Inregistrare Fiscală (CIF)
Calitatea de reprezentant legal se constată în baza listei acționarilor de la data de referință/de înregistrare, primită de la Depozitarul Central)

CNP....., domiciliat în (adresa completă)

.....
posesor al B.I./C.I./pașaport seria.., nr....., eliberat de,
deținător a unui număr de acțiuni la Soc. TRANSILVANIA BROKER DE ASIGURARE SA , Bistrita , înmatriculată la ORC Bistrita-Năsaud sub nr. J 06/674/2006, CUI 19044296, reprezentând% din numărul total de 5.000.000 acțiuni ale Soc. TRANSILVANIA BROKER DE ASIGURARE SA care îmi conferă un număr de drepturi de vot în Adunarea Generală a Acționarilor reprezentând % din totalul de acțiuni emise de Soc. TRANSILVANIA BROKER DE ASIGURARE SA Bistrita , imputernicesc prin prezența pe :

(numele și prenumele/denumirea reprezentantului căruia i se acordă imputernicirea)

domiciliat în/cu sediul în

.....
CNP....., posesor al B.I./C.I./pașaport seria, nr.,
eliberat de

(pentru reprezentanți persoane fizice)

Cod Unic de Inregistrare

(pentru reprezentanți persoane juridice)

ca reprezentant al meu în **Adunarea Generală a Acționarilor** Soc. TRANSILVANIA BROKER DE ASIGURARE SA, Bistrita , să exerce dreptul de vot aferent acțiunilor deținute de mine și înregistrate în Registrul acționarilor la SC. DEPOZITARUL CENTRAL SA București la data de referință .

Prin prezența, subsemnat(ul)(a) dau putere discreționară de vot reprezentantului mai sus numit asupra problemelor incluse în ordinea de zi.

Această imputernicirea fost încheiată în ____ exemplare originale, din care un exemplar va fi depus, în copie, cuprinzând mențiunea conformității cu originalul sub semnătura reprezentantului, la sediul Soc. TRANSILVANIA BROKER DE ASIGURARE SA , Bistrita, Calea Moldovei nr.13, jud. Bistrita -Năsaud, 420096 pana la data de **25 aprilie 2025, ora 16.00** , utilizand mijloacele de comunicare mentionate în Convocator și insotita de documentele mentionate în același document .

Data acordării împoternicirii:

Perioada de valabilitate:.....

Nume și prenume:.....

(Numele si prenumele acționarului persoană fizică sau a reprezentantului legal al acționarului persoană juridică,
în clar, cu majuscule)

Semnătura:

(Semnătura acționarului persoană fizică sau semnatura și stampila pentru reprezentantul legal al acționarului persoană juridică).

Notă:

¹Conținutul este conform cu Regulamentul ASF 5/2018, cu modificările și completările ulterioare.