

MODEL - CERERE DE PLATA A DIVIDENDELOR PENTRU ACTIONARI PERSOANE FIZICE

Subsemnatul(a) _____ avand CNP _____ cu domiciliul in _____ identificat prin CI/BI seria _____ nr. _____, eliberat de _____ la data de _____, valabil pana la data de _____ tel. _____ email _____, in calitate de actionar/mostenitor al unui actionar al ASIGURAREA ROMANEASCA ASIROM VIENNA INSURANCE GROUP S.A. ("ASIROM") la data de referinta 21.04.2026, prin prezenta, solicit plata dividendelor ce se acorda in temeiul Hotararii AGOA nr.1/27.04.2026, astfel:

- la casieria oicarei unitati teritoriale ale BCR
- in cont bancar IBAN : _____

Anexez prezentei cereri:

-copie BI/CI

- extras de cont sau un document eliberat de banca (semnat si stampilat) prin care se confirma existenta contului pe numele actionarului, cu precizarea codului IBAN (numai in cazul in care se opteaza pentru plata actiunilor in cont bancar)

- certificat de rezidenta fiscala pentru actionari persoane fizice nerezidente

In plus, in cazul mostenitorilor legali, se vor mai anexa si urmatoarele documente:

- copie certificat deces actionar
- copie dupa BI/CI mostenitor
- copie dupa certificatul de mostenitor

ASIGURAREA ROMANEASCA ASIROM VIENNA INSURANCE GROUP S.A. colecteaza si prelucreaza datele dumneavoastra personale, in conformitate cu prevederile legale in materie de prelucrare a datelor cu caracter personal si libera circulatie a acestor date, in vederea gestionarii relatiei dvs . cu ASIGURAREA ROMANEASCA ASIROM VIENNA INSURANCE GROUP S.A., in virtutea calitatii dvs. de actionar/potential actionar al societatii precum si cu autoritatile competente.

Societatea Asigurarea Românească

ASIROM VIENNA INSURANCE GROUP S.A

Bulevardul Carol I nr. 31-33, Sector 2, Cod 020912, București, România.

Nr. de înregistrare în Registrul Comerțului: J1991000304405, CUI: 336290.

Identificator Unic la Nivel European (EUID): ROONRC.J1991000304405.

Societate condusă printr-un sistem dualist.

pagina 1/2

Capital social subscris și vărsat: 292.484.901,30 lei.

Societate autorizată de Autoritatea de Supraveghere Financiară,

Nr. Înmatriculare în Registrul Asigurătorilor: RA-023/2003, Cod

LEI: 529900GDYJ3BVB71LV69.



Nota de informare este disponibilă aici:

<https://asirom.ro/documente/f667d3a3e5c9107610105166b1ef57ef0665affb374.pdf>

Subsemnatul _____ prin prezenta declar, de asemenea, ca am luat la cunoștință cu privire la Nota de informare cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal.

Data _____ Semnatura _____

