

MODEL - CERERE DE PLATA A DIVIDENDELOR PENTRU ACTIONARI PERSOANE JURIDICE

Subscrisa _____avand CUI _____si numar de
inregistrare in Registrul Comertului _____ cu sediul social in _____
, prin reprezentant legal/imputernicit (nume,prenume, numar si data imputernicire, daca este
cazul) _____identificat _____prin _____CI/BI
seria _____nr. _____, eliberat de _____la _____data
de _____, valabil pana la data de
_____tel. _____email _____in calitate de actionar
al ASIGURAREA ROMANEASCA ASIROM VIENNA INSURANCE GROUP S.A.(“ASIROM”) la data
de referinta - 15.04.2024, prin prezenta, solicit plata dividendelor ce se acorda in temeiul
Hotararii AGOA nr.1/24.04.2024, astfel:

☐ in cont bancar

IBAN: _____

Anexez prezentei cereri:

- certificat constatator eliberat de Registrul Comertului cu cel mult 30 de zile inainte de data depunerii cererii;
- imputernicire semnata si datata de reprezentantul legal al actionarului persoana juridica (numai in cazul reprezentarii prin imputernicit);
- 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).

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.

Nota de informare este disponibila aici:

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

Subsemnatul_____prin prezenta declar, de asemenea, ca am luat la cunostinta cu privire la Nota de informare cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal.

Data_____Semnatura_____