

## FORMULARUL DE SUBSCRIERE A ACȚIUNILOR SOCIETĂȚII

S.C. ICPV S.A.

### ÎN CADRUL OFERTEI PUBLICE DE PRELUARE OBLIGATORIE INTERMEDIATĂ DE SWISS CAPITAL SA

Formularul de subscriere nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ este preluat de către S.S.I.F. SWISS CAPITAL SA, societate de servicii de investiții financiare autorizată de C.N.V.M. cu autorizația nr. 2674/2003 cu sediul social în București, bd. Dacia nr. 20, Clădirea Română Offices, et.4, sector 1, tel. 021.408.42.00, fax. 021.408.42.27.

#### Persoane fizice:

Subsemnatul \_\_\_\_\_, cod numeric personal \_\_\_\_\_, posesor al actului de identitate/pașaport seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, domiciliat în \_\_\_\_\_, adresa \_\_\_\_\_, țara \_\_\_\_\_, cont nr. \_\_\_\_\_, deschis la banca \_\_\_\_\_, filiala \_\_\_\_\_, reprezentată prin (procura se atasează prezentului formular) \_\_\_\_\_, posesor al CI/BI seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_,

#### Persoane juridice:

Denumire \_\_\_\_\_, nr. Inmatriculare Reg. Comerțului \_\_\_\_\_, Cod Fiscal \_\_\_\_\_, sediul social \_\_\_\_\_, reprezentată prin \_\_\_\_\_, în calitate de (se va atașa actul doveditor) \_\_\_\_\_, posesor al CI/BI seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_

Mi s-au adus la cunoștință următoarele:

- Plata sumei datorată mie va fi făcută în termen de trei zile lucrătoare de la data decontării printr-una din aceste două căi:
  - 1. mandat poștal cu confirmare de primire sau
  - 2. în contul nr. \_\_\_\_\_, deschis la banca \_\_\_\_\_, filiala \_\_\_\_\_, în numele \_\_\_\_\_.
- Alături de prezentul formular completat, predau agentului pentru servicii de investiții financiare autorizat, dovada deținerii acțiunilor mele, documentele necesare pentru calcularea, deducerea și plata impozitului pe venit.
- Comisionul reținut de către intermediarul autorizat de către C.N.V.M. care preia formularul de vânzare este \_\_\_\_\_ % din valoarea tranzacției.
- Subscrierea va fi făcută conform legilor în vigoare.

**VREAU SĂ VÂND UN NUMĂR DE \_\_\_\_\_ ACȚIUNI EMISE DE S.C. ICPV S.A. ARAD ȘI DEȚINUTE DE MINE, LA UN PREȚ DE \_\_\_\_\_ RON/ACȚIUNE, CONFORM DOCUMENTULUI DE OFERTA PUBLICA DE PRELUARE OBLIGATORIE .**

Împuternicesc S.S.I.F.-ul autorizat de C.N.V.M. care a preluat formularul meu de vânzare să transfere acțiunile deținute de mine.

**Mentionez ca am luat cunoștința de conținutul documentului de oferta publică, am înțeles și acceptat condițiile acestuia.**

Data: \_\_\_\_\_, ora: \_\_\_\_\_

Semnătura clientului: \_\_\_\_\_

Semnătura agentului pentru servicii financiare de investiții: \_\_\_\_\_

Ștampila S.S.I.F. \_\_\_\_\_

\*Instrucțiuni pentru completarea formularului: Toate secțiunile vor fi completate cu litere mari. Formularul va fi semnat în prezența unui agent pentru servicii financiare de investiții.