

# PROCURA GENERALĂ

## ADUNAREA GENERALĂ A ACȚIONARILOR<sup>1</sup>

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 Înregistrare Fiscală.

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-Nasaud sub nr. J 06/674/2006, CUI 19044296, reprezentând .....%  
din numărul total de 2.500.000 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 prezenta pe :** .....

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

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 exercite dreptul de vot aferent acțiunilor deținute de mine și înregistrate în Registrul acționarilor la SC. DEPOZITARUL CENTRAL SA București la data de referință.

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

Această împuternicire a 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, str. Zorilor nr.5, jud. Bistrita -Nasaud, 420011 , pana la data de 11 decembrie 2017 ora 12.00 , utilizand mijloacele de comunicare mentionate in Convocator si insotita de documentele mentionate in acelasi document .

**Data acordării împuternicirii:** .....

**Perioada de valabilitate:** .....

**Nume și prenume:** .....

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

**Semnătura:** .....

*(Semnătura acționarului persoană fizică sau semnătura și ștampila pentru reprezentantul legal al acționarului persoană juridică).*

**Notă:**

*<sup>1</sup>Conținutul este conform cu Regulamentul CNVM nr 6/2009, cu modificările și completările ulterioare*