FORMULARUL DE COMPENSARE PENTRU ROTUNJIRE ÎN MINUS

-pentru persoane fizice-

Subsemnata/subsemnatul_____,
identificat prin BI/CI_____, seria_____, nr._____, eliberat/ă de _____la data de _____, cod numeric personal_____, domiciliat în _____,

Doar în cazul în care solicitantul este succesor legal al acționarului îndreptățit, vă rugăm completați cu următoarele informații:
succesor legal al
_____, cetăţean_____,
prenumele și numele
identificat prin BI/CI ___, seria_____, nr._____ eliberat de _____la data de_____ , cod numeric personal_____,
domiciliat în_____,
a se include adresa completă

acționar înregistrat în registrul acționarilor Napocom S.A. la data de 06.03.2026, stabilită ca dată de referință pentru identificarea acționarilor asupra cărora se răsfrâng efectele hotărârii adunării generale extraordinare a acționarilor Napocom SA nr. 1 din data de 09.03.2026 ("Hotărârea").

Având în vedere:

1) Hotărârea, prin care s-a aprobat (printre altele) consolidarea valorii nominale a acţiunilor emise de Napocom SA prin majorarea valorii nominale de la valoarea nominală de 2,5 lei pentru fiecare acţiune la valoarea nominală de 82895,5 lei pentru fiecare acţiune ("Consolidarea") și

2) Procedura privind derularea operaţiunilor de majorare a valorii nominale a acţiunilor societăţii Napocom SA adoptată tot prin aceeasi Hotărâre adunării generale extraordinare a acționarilor Napocom SA nr. 1 din data de 09.03.2026 ("Procedura"),

optez în mod irevocabil pentru Compensarea pentru Rotunjire în Minus, astfel cum aceasta este definită în Procedură și, în scopul exercitării opțiunii, declar următoarele:

☐ ca efect al Consolidării și potrivit Procedurii, ar urma să dețin un număr întreg de _____acţiuni consolidate Napocom şi o fracţiune de Acţiune Consolidată respectiv_____;
a se include fracțiunea de acțiune rezultată din calculul matematic potrivit regulilor din Procedură

☐ sunt de acord să primesc suma de _____RON, reprezentând Valoarea Compensării calculată potrivit Procedurii pentru Fracţiunea de Acţiune Consolidată rezultată în urma Consolidării, din care se vor scadea orice impozite și taxe prevăzute de legislația în vigoare;

□ contul în care doresc să fie transferată suma reprezentând Valoarea Compensării din care se scad orice impozite şi taxe prevăzute de legislaţia în vigoare este identificat prin: IBAN_____, deschis la_____, al cărui titular sunt.

De asemenea, declar în mod expres şi irevocabil faptul că sunt de acord cu toţi termenii şi condiţiile Procedurii.

Ataşez prezentului formular următoarele documente potrivit Procedurii.
1. copie a actului de identitate al _____;
2. extras de cont _____;
3. _____
4. _____
5. _____

Număr de telefon pentru contact al acţionarului_____, E-mail:
_____

Contact Napocom SA - tel: 0742324299; e-mail: contact@napocom.ro.

Data _____

Numele şi prenumele în clar

_____

Semnătura

_____