

ANEXA A

Formularul de opțiune pentru Rotunjirea în plus

Pentru persoane fizice

Subsemnata/subsemnatul _____, cetățean _____,
prenumele și numele
identificat prin _____, seria _____, nr. _____, eliberat/a de _____,
Pas/BI/CI
la data de _____, cod numeric personal _____,
domiciliat în _____,
a se include adresa completă

Pentru persoane juridice

Subscrisa _____, societate organizată și funcționând
denumirea completă a persoanei juridice
potrivit legislației din _____, înregistrată în _____,
a se include entitatea de registru relevantă
sub numărul _____, având cod de identificare fiscală _____, având sediul
social în _____,
a se include adresa completă a sediului social
reprezentată prin _____, în calitate de _____,
a se include reprezentantul legal

În calitate de acționar al IMSAT S.A. înregistrat în registrul acționarilor IMSAT S.A. la data de referință pentru identificarea acționarilor asupra cărora se răsfrâng efectele Hotărârii adunării generale a acționarilor IMSAT S.A. nr. 1 din data de 8 mai 2017 ("**Hotărârea AGEA**").

Având în vedere prevederile Hotărârii AGEA și ale procedurii de exercitare a opțiunilor privitoare la rotunjirea numărului de acțiuni consolidate ("**Procedura**"), optez în mod irevocabil pentru Rotunjirea în plus, astfel cum aceasta este definită în Hotărâre și în Procedură.

Valoarea Contribuției pentru rotunjirea în plus, calculată potrivit prevederilor Art. 1 alin. (10) din Hotărârea AGEA este de _____ (în cifre _____ în litere) lei.

Plata sumei reprezentând valoarea Contribuției pentru rotunjirea în plus am efectuat-o potrivit Procedurii, în contul IMSAT S.A. identificat prin IBAN RO63BRDE450SV00951344500, deschis la BRD – GSG SA, Sucursala SMCC.

De asemenea, declar în mod expres și irevocabil faptul că sunt de acord cu toți termenii și condițiile Procedurii și înțeleg faptul că exercitarea opțiunii pentru Rotunjirea în plus cu nerespectarea prevederilor Hotărârii AGEA și ale Procedurii, îndreptățește IMSAT S.A. să recalifice opțiunea menționată mai sus în opțiune pentru Rotunjire în minus. În acest caz, solicit restituirea sumei reprezentând Contribuția pentru rotunjire în plus achitată în cadrul exercitării opțiunii, precum și plata Compensației pentru rotunjirea în minus, determinată potrivit prevederilor Hotărârii AGEA și ale procedurii, în

contul având IBAN _____, deschis la banca
_____ al cărui titular sunt.

Atașez prezentului formular următoarele documente potrivit procedurii:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.

Număr de telefon pentru contact al acționarului _____

Data _____

Numele și prenumele în clar

Semnătura

acționar/reprezentant legal/ imputernicit



Handwritten signatures in blue ink.