

Formular de retragere a acceptului de subscriere nr. \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ Ora: \_\_\_\_\_  
(se va completa de catre Intermediar)

**FORMULAR DE RETRAGERE A ACCEPTULUI DE SUBSCRIERE A ACȚIUNILOR  
emise de BRAICONF SA in cadrul majorarii capitalului social aprobate prin  
Hotararea AGEA din data de 16.09.2025**

**A. Persoana fizica**

Numele \_\_\_\_\_ Prenumele \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_  
identificat prin BI/CI/Pasaport seria \_\_ nr. \_\_\_\_\_ Data eliberarii \_\_\_\_\_ Entitatea \_\_\_\_\_  
Data nasterii \_\_\_\_\_ Locul nasterii \_\_\_\_\_ Tara de origine \_\_\_\_\_  
Cetatenia \_\_\_\_\_ Nationalitatea \_\_\_\_\_ Rezidenta \_\_\_\_\_  
Domiciliul: str. \_\_\_\_\_ Nr. \_\_ bloc \_\_ scara \_\_ etaj \_\_ ap. \_\_  
oras \_\_\_\_\_ judet/sector \_\_\_\_\_ tara \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Prin imputernicit (daca este cazul)

Numele \_\_\_\_\_ Prenumele \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_  
identificat prin BI/CI/Pasaport seria \_\_ nr. \_\_\_\_\_ Data eliberarii \_\_\_\_\_ Entitatea \_\_\_\_\_  
Data nasterii \_\_\_\_\_ Locul nasterii \_\_\_\_\_ Tara de origine \_\_\_\_\_  
Cetatenia \_\_\_\_\_ Nationalitatea \_\_\_\_\_ Rezidenta \_\_\_\_\_  
Domiciliul: str. \_\_\_\_\_ Nr. \_\_ bloc \_\_ scara \_\_ etaj \_\_ ap. \_\_  
oras \_\_\_\_\_ judet/sector \_\_\_\_\_ tara \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

In baza procurii nr. \_\_\_\_\_

**B. Persoana juridica**

Denumire companie \_\_\_\_\_  
Certificat de inregistrare la ORC (sau la autoritati echivalente) Nr. \_\_\_\_\_ seria \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_  
Cod unic de inregistrare \_\_\_\_\_ sediu social \_\_\_\_\_  
Tara de rezidenta \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Reprezentata in mod legal prin:

Numele \_\_\_\_\_ Prenumele \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_  
identificat prin BI/CI/Pasaport seria \_\_ nr. \_\_\_\_\_ Data eliberarii \_\_\_\_\_ Entitatea \_\_\_\_\_  
Data nasterii \_\_\_\_\_ Locul nasterii \_\_\_\_\_ Tara de origine \_\_\_\_\_  
Cetatenia \_\_\_\_\_ Nationalitatea \_\_\_\_\_ Rezidenta \_\_\_\_\_  
Domiciliul: str. \_\_\_\_\_ Nr. \_\_ bloc \_\_ scara \_\_ etaj \_\_ ap. \_\_  
oras \_\_\_\_\_ judet/sector \_\_\_\_\_ tara \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

In calitate de \_\_\_\_\_, Conform \_\_\_\_\_

(se vor preciza documentele care fac dovada calitatii de reprezentant)

Prin semnarea acestui formular imi exercit dreptul de retragere a acceptului de subscriere a unui numar de \_\_\_\_\_ actiuni emise de BRAICONF SA, in termenii si conditiile prevazute in Prospectul UE pentru crestere aprobat de ASF prin Decizia nr. 241/03.03.2026

Subscrierea a fost efectuata prin Formularul de Subscriere nr. \_\_\_\_\_ din data de \_\_\_\_\_

Contravaloarea actiunilor subscribe doresc sa mi se ramburseze de catre Emitent/Depozitarul Central in contul \_\_\_\_\_ deschis la banca \_\_\_\_\_ sucursala \_\_\_\_\_ al carui beneficiar sunt si declar ca este acelasi cont bancar din care s-a facut subscrierea.

De asemenea, ma oblig fata de Emitent sa fac dovada contului personal printr-un document doveditor emis de catre banca (extras de cont bancar).

Declar că am luat la cunostinta, am inteles si am acceptat conditiile impuse de Hotararea Adunarii Generale Extraordinare a Actionarilor din data de 16.09.2025 privind majorarea capitalului social prin emisiune de actiuni noi de catre BRAICONF SA, coroborat cu prevederile Prospectului UE pentru crestere aprobat de ASF prin Decizia nr. 241/03.03.2026.

**Nume, prenume / Denumire** \_\_\_\_\_

**Nume si prenume Reprezentant/Imputernicit (daca este cazul)** \_\_\_\_\_

**Semnatura (si stampila – dupa caz) subscriitorului** \_\_\_\_\_