

ABI Depositario _____	Conto MT _____	n. progressivo _____
--------------------------	-------------------	-------------------------

MODULO DI ADESIONE

Offerta in opzione e prelazione di n. 868.332 azioni Banca Credifarma oggetto di recesso

Rapporto di opzione: n. 1 azione al prezzo di euro 16,2 ogni 0,23 diritti di opzione posseduti

Periodo di adesione: dal 27 aprile 2022 al 26 maggio 2022

A: **Banca Credifarma S.p.A.**

Il/la sottoscritto/a,

<p><i>(cognome e nome o denominazione sociale del titolare di azioni Farbanca)</i></p> <p>_____ C.F./P.IVA. _____</p> <p>Nato/a il _____ a _____ nazionalità _____</p> <p>Residente/con sede legale in _____</p> <p>via/piazza/corso _____</p>
--

DICHIARA:

- di aver preso atto dell'offerta in opzione e prelazione delle azioni di Banca Credifarma S.p.A. (la "**Società**") per le quali è stato esercitato il diritto di recesso (le "**Azioni Oggetto di Recesso**"), depositata presso il Registro delle Imprese di Roma ai sensi dell'art. 2437-*quater*, comma 2, cod. civ. [e resa disponibile presso il sito internet della Società all'indirizzo www.bancacredifarma.it] (l' "**Offerta**") e di accettarne integralmente le condizioni, i termini e le modalità;
- di non aver esercitato il diritto di recesso entro la scadenza del termine previsto dall'art. 2437-*bis*, comma 1, cod. civ. a seguito dell'adozione della deliberazione dell'assemblea straordinaria degli azionisti della Società che, in data 21 marzo 2022, ha approvato il progetto di fusione per incorporazione di Credifarma S.p.A. in Farbanca S.p.A. e l'adozione del nuovo statuto sociale (contenente talune modificazioni dei diritti di voto e partecipazione dei soci);
- di essere titolare (i) di azioni della Società (nel numero di seguito indicato) per le quali non è stato esercitato il diritto di recesso e, quindi, (ii) dei connessi diritti di opzione (i "**Diritti di Opzione**") e prelazione sulle azioni rimaste inoplate (il "**Diritto di Prelazione**");
- di essere a conoscenza che l'adesione all'Offerta è irrevocabile;

Essendo titolare di N. _____ **Azioni della** Società corrispondenti ad un identico numero di Diritti di Opzione (codice ISIN IT0005494189), rappresentate dalla cedola n. __, nel deposito titoli n. _____, intrattenuto presso _____ ABI _____ CAB _____

Esercita N. _____ **Diritti di Opzione (A)**

e, per effetto dell'esercizio dei suddetti Diritti di Opzione,

Acquista N. _____ **Azioni (B= A : 4,41** (con arrotondamento per difetto all'unità inferiore) al prezzo unitario di Euro 16,2

Si impegna a versare Euro _____ (**C= B x 16,2**) alla data che sarà indicata dalla Società sul proprio sito internet o altrimenti comunicata per iscritto al socio opzionario (la "**Data di Regolamento**")

Richiede inoltre di esercitare il Diritto di Prelazione ai sensi dell'art. 2437-*quater*, comma 3, cod. civ., acquistando massime n. _____Azioni/tutte le azioni rimaste eventualmente inoptate al termine del periodo dell'Offerta, al prezzo unitario di Euro 16,2,

e quindi si **impegna a versare** massimi ulteriori Euro _____ alla Data di Regolamento

Non richiede di esercitare il Diritto di Prelazione.

PRENDE ATTO che, qualora il quantitativo di Azioni rimaste eventualmente inoptate al termine del periodo di adesione all'Offerta risultasse inferiore al numero di azioni complessivamente richiesto in prelazione, si procederà al riparto tra coloro che hanno esercitato il Diritto di Prelazione in proporzione al numero di Diritti di Opzione di cui ciascuno sia titolare, come sopra indicato, e che la quantità di Azioni complessivamente assegnate nel contesto dell'Offerta ed eventualmente in prelazione sarà comunicata entro la Data di Regolamento dal proprio intermediario depositario, al quale **CONFERISCE all'intermediario** mandato irrevocabile di versare alla Società il controvalore complessivo, come sopra determinato, per l'acquisto delle Azioni Oggetto di Recesso (nei termini sopra indicati), fermo restando che il pagamento del suddetto controvalore complessivo ed il regolamento delle Azioni Oggetto di Recesso acquistate avverranno alla **Data di**

Regolamento.

RICHIEDE che le azioni acquistate siano accentrate nel deposito titoli n. _____, intrattenuto presso _____ ABI _____ CAB _____ tramite l'intermediario che riceve il presente modulo;

CONFERMA, sotto la propria responsabilità, a tutti gli effetti di legge, l'esattezza dei dati riportati nel presente modulo di adesione.

(data) _____ (Firma dell'aderente all'Offerta o di suo rappresentante) _____

Generalità e carica di colui che firma in rappresentanza della persona giuridica titolare dei Diritti di Opzione

(cognome e nome) _____ in qualità di _____ Nato/a il _____ a _____ Residente in _____ (via, piazza, corso) _____
--

L'INTERMEDIARIO

(Denominazione) _____

(Riferimenti) Tel. _____ E-mail _____

(Timbro e firma dell'Intermediario) _____