

NET INSURANCE S.P.A.

Via dei Giuochi Istmici, 40
00135 Roma

Alla c.a. del Presidente del Consiglio di Amministrazione

RACCOMANDATA A/R

Anticipata via e-mail/fax

Oggetto: Net Insurance S.p.A. - Comunicazione Cambiamento Sostanziale della partecipazione degli Azionisti Significativi ai sensi dell'articolo 5 ter) dello Statuto Sociale

Il sottoscritto comunica che, con riferimento alla propria partecipazione in Net Insurance S.p.A. si è verificato il cambiamento sostanziale¹ di seguito specificato:

**Dichiarante
(persona fisica)**

Nome e cognome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Indirizzo: _____

Codice Fiscale: _____

Recapito: _____

**Dichiarante
(persona giuridica)**

Denominazione: _____

Indirizzo: _____

Recapito: _____

Codice Fiscale / Partita IVA: _____

Iscrizione CCIAA: _____

Firmatario: _____

Titolo firmatario: _____

Data in cui è avvenuto il cambiamento sostanziale della partecipazione

¹ Gli Azionisti Significativi (chiunque detenga almeno il 5% di una categoria di strumenti finanziari della Società) devono comunicare qualunque Cambiamento Sostanziale della propria partecipazione. Costituisce un "Cambiamento Sostanziale" il raggiungimento o il superamento della soglia del 5% e il raggiungimento o il superamento delle soglie del 5%, 10%, 15%, 20%, 25%, 30%, 35%, 40%, 45%, 50%, 66,6%, 75%, 90% e 95% ai sensi della Disciplina sulla Trasparenza. La Disciplina sulla Trasparenza è rappresentata dalla normativa in tema di trasparenza e di informativa pubblicata nel Testo Unico della Finanza e nei Regolamenti Consob, così come aggiornata.

Categoria di strumento AIM Italia coinvolto

Azioni ordinarie Net Insurance S.p.A. – ISIN: IT0003324024

Prezzo per azione a cui è stata eseguita l'operazione (Euro)

Euro _____

Ammontare complessivo dell'operazione (Euro)

Euro _____

Natura dell'operazione (barrare la casella corrispondente)

Acquisto

Vendita

Altro: _____

Situazione a seguito dell'operazione

• Numero di azioni possedute prima dell'esecuzione dell'operazione che ha determinato il Cambiamento Sostanziale:

• Numero di azioni possedute a seguito dell'esecuzione dell'operazione che ha determinato il Cambiamento Sostanziale:

Luogo e data:

Firma:

Nome:

Carica: