

**MODULO DI ADESIONE  
ALL'OFFERTA IN OPZIONE DI N. 35.998 AZIONI PRIVILEGIATE  
UNIPOL ASSICURAZIONI S.p.A.**

**(ai sensi dell'art. 2437-quater del codice civile)**

Il/La sottoscritto/a .....  
(cognome e nome o denominazione sociale)

nato/a o costituita a .....(.....)  
(luogo) (prov.)

in data .....

codice fiscale /P.IVA

nazionalità .....

residenza/sede legale in .....(.....)

Via ..... n. .... CAP .....  
(luogo) (prov.)

**DICHIARA**

- di aver preso conoscenza dell'avviso di offerta in opzione di azioni privilegiate di Unipol Assicurazioni S.p.A. ("**Unipol**") ex art. 2437-quater codice civile (l'"**Offerta in Opzione delle Azioni Privilegiate**") depositata presso il registro delle imprese di Bologna in data 4 giugno 2007 e di accettarne integralmente le condizioni, i termini e le modalità;
- di non aver esercitato il diritto di recesso, a norma dell'art. 2437, comma 1, lettera a), del codice civile, a seguito dell'adozione della delibera dell'assemblea straordinaria di Unipol concernente la modifica della clausola dell'oggetto sociale;
- di detenere n. .... azioni privilegiate Unipol, depositate, presso l'intermediario che riceve il presente modulo (l'"**Intermediario**"), nel deposito titoli n. ...., intestato a .....
- di detenere n. .... diritti di opzione aventi ad oggetto azioni privilegiate di Unipol ("**Opzioni su Azioni Privilegiate**") ), rappresentati dalla cedola n. 31 (Cod. ISIN IT0004238025);

## ESERCITA

n. .... (A) (uguale o multiplo di 24.989) Opzioni su Azioni Privilegiate e, per effetto dell'esercizio delle predette opzioni,

## ACQUISTA

n. .... (B =  $A/24.989$ ) Azioni Privilegiate Unipol, oggetto di recesso, a un prezzo di Euro 2,308 per Azione Privilegiata, per un controvalore complessivo pari a Euro..... (.....//....)  
( $C=B \times 2,308$ );

## RICHIEDE DI ACQUISTARE IN PRELAZIONE

massime n. .... Azioni Privilegiate Unipol, che dovessero rimanere inoptate al termine del periodo di offerta, per un controvalore complessivo pari a Euro.....(.....//....) (D), prendendo atto che si procederà a riparto, secondo le modalità indicate nel documento di Offerta in Opzione delle Azioni Privilegiate, nel caso in cui il quantitativo di azioni privilegiate sia inferiore al numero di azioni privilegiate complessivamente richiesto in prelazione dagli azionisti privilegiati che esercitino tale diritto;

## VERSA

il controvalore pari a Euro.....(.....//....)  
(C+D) a fronte dell'acquisto delle Azioni Privilegiate Unipol optate e prelazionate o il minore prezzo, nel caso in cui si proceda a riparto sulle azioni privilegiate richieste in prelazione, mediante prelievo dal conto corrente bancario n....., intrattenuto presso Codesto Intermediario, CAB..... ABI .....

## CONFERISCE

all'Intermediario mandato a versare a Unipol il controvalore complessivo, come sopra determinato, per l'acquisto delle Azioni Privilegiate optate e prelazionate, fermo restando che il pagamento del suddetto controvalore complessivo a favore di Unipol ed il trasferimento delle Azioni Privilegiate acquistate nell'ambito dell'Offerta in Opzione delle Azioni Privilegiate avverranno contestualmente alla data di efficacia della modifica dell'oggetto sociale di Unipol;

## RICHIEDE

che le Azioni Privilegiate acquistate gli siano accreditate nel suindicato deposito titoli;

## DICHIARA

- di essere a conoscenza che l'adesione all'Offerta in Opzione delle Azioni Privilegiate è irrevocabile;
- di essere a conoscenza che l'irregolarità della sottoscrizione del presente modulo d'adesione comporterà l'annullamento dello stesso;
- di essere a conoscenza del fatto che l'acquisto delle azioni privilegiate oggetto di opzione e prelazione, così come il versamento da parte dell'Intermediario del relativo prezzo, è sospensivamente condizionato all'efficacia della delibera di modifica dell'oggetto sociale di Unipol;

### **CONFERMA**

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

Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali, D.Lgs. 196/2003, si informano gli aderenti all'Offerta in Opzione delle Azioni Privilegiate che i dati personali da essi indicati nel presente modulo di adesione saranno oggetto di trattamento anche mediante utilizzo di procedure informatiche e telematiche per finalità direttamente connesse e strumentali all'offerta (raccolta delle adesioni, verifica della regolarità delle stesse, ecc.). Relativamente al suddetto trattamento l'interessato potrà esercitare tutti i diritti di cui all'art. 7 (diritti di accesso ai dati personali ed altri diritti) del D.Lgs. 196/2003. L'acquisizione dei dati personali ha natura obbligatoria e il mancato conferimento, anche parziale degli stessi, determinerà l'irricevibilità del presente modulo di adesione. Titolari del trattamento dei dati sono Unipol Assicurazioni S.p.A., via Stalingrado 45, Bologna, e l'intermediario che riceve il presente modulo d'adesione, ognuno per quanto di propria competenza.

---

(Luogo e Data)

---

(Firma dell'aderente all'offerta  
o suo mandatario speciale)

---

(Timbro e firma dell'Intermediario)