

Formulário de Reivindicação do Pagamento de Compensação aos Acionistas

Se você acredita que tem direito a valores provenientes do Pagamento de Compensação aos Acionistas, envie este Formulário de Reivindicação completo para a Administradora pelo e-mail **IRBShareholder@Kroll.com** ou pelo correio para **Kroll, LLC ATTN: IRB Shareholder Compensation 55 E 52nd St Floor 16 NY, NY 10055, USA**. Para garantir que a Administradora possa processar seu requerimento de maneira rápida, preencha todas as seções deste Formulário de Reivindicação de forma legível. Apenas entidades/pessoas que venderam ações da IRB em 4 de março de 2020 devem preencher este formulário. Observe que este formulário está disponível neste link: <https://www.kroll.com/en/irbshareholdercompensation>.

Informações do Acionista (o “Requerente”)

Nome da Pessoa / Entidade: _____

Número de Ações da IRB Detidas na Abertura do Mercado em 4 de Março de 2020: _____

Número de Ações da IRB Vendidas em 4 de Março de 2020: _____

Número de Ações da IRB Detidas no Fechamento do Mercado em 4 de Março de 2020: _____

Dados Bancários

Forneça os dados da conta bancária para a qual a Administradora deve direcionar os fundos, caso você seja considerado elegível para receber uma parte do Pagamento de Compensação aos Acionistas.

Nome do Titular da Conta Bancária: _____

Número da conta / IBAN: _____

Código Swift ou ID nacional: _____

Conta Bancária: _____

Informações Sobre o Indivíduo Autorizado a Preencher este Formulário de Reivindicação

Nome: _____

Endereço: _____

Endereço de E-mail: _____

Se o requerente for um indivíduo diferente da pessoa que está preenchendo este Formulário de Reivindicação ou se o Requerente for uma Entidade, descreva sua relação com o Requerente:

Assinatura: _____ **Data:** _____