



MAGNESITA REFRATÁRIOS S.A
CNPJ 08.684.547/0001-65

FORMULÁRIO DE RESGATE
Preço da Oferta de Tratamento Igualitário

1 - AÇIONISTA

Nome				
Nacionalidade		Data de Nascimento/Constituição		
CPF / CNPJ		Código de acionista		
Endereço		Nº	Compl.	
Código Postal (CEP ou equivalente no exterior)		Bairro	Cidade	Estado
Fone		Est.Civil	Nome do Cônjuge	
E-mail		Profissão/ Ramo de Atividade	Doc. Identidade/Órg. Emissor	

2 - SITUAÇÃO FINANCEIRA/PATRIMONIAL DO AÇIONISTA

Rendimentos	Valor Atual – R\$
Salário/Pro-Labore	
Aposentadoria/Pensão	
Investimentos/Patrimônio Líquido	
Outros	

3 - BENS IMÓVEIS E MÓVEIS

Espécie	Endereço/Descrição	UF	Valor Atual – R\$

4 – AÇÕES OBJETO DO RESGATE PELO PREÇO DA OFERTA DE TRATAMENTO IGUALITÁRIO

O presente resgate é efetuado de acordo com art. 4º, §5º, da Lei n.º 6.404/76, e demais disposições legais e regulamentares aplicáveis, e com a seção 5.3 do "Edital de Oferta Pública Unificada de Aquisição de Ações Ordinárias de Emissão da Magnesita Refratários S.A." ("Edital"). Termos iniciados por letra maiúscula utilizados no presente termo que não estiverem aqui definidos têm o significado que lhes foi atribuído no Edital.

Quantidade de ações a serem resgatadas pelo Preço da Oferta de Tratamento Igualitário: _____ ações ordinárias

Quantidade por extenso: _____

O acionista concorda e aceita os termos e condições da Oferta de Tratamento Igualitário, conforme disposto no Edital. Adicionalmente, o acionista deverá preencher os campos abaixo.



MAGNESITA REFRATÁRIOS S.A
CNPJ 08.684.547/0001-65

Dados da conta de custódia mantida junto a uma entidade participante da CREST no Reino Unido em que serão entregues os DIs representativos de Ações da RHI Magnesita (preencher abaixo)

CREST PARTICIPANT ID (limitado a 5 dígitos):	CREST MEMBER ACCOUNT ID (DESIGNATION) (limitado a 8 dígitos):
Dados para contato de representante(s) do acionista na entidade (indicar, ao menos, nome, telefone e endereço eletrônico de dois contatos):	

5 – CONTA CORRENTE DO ACIONISTA

A Parcela em Dinheiro do Preço da Oferta de Tratamento Igualitário será ajustada pela variação da Taxa SELIC no período compreendido entre a Data de Liquidação e a data de depósito dos recursos pela Companhia em instituição financeira, nos termos do Edital.

Indico o Banco nº _____, Agência _____, Conta Corrente nº _____ para crédito da Parcela em Dinheiro do Preço da Oferta de Tratamento Igualitário.

6 - DECLARAÇÕES DO ACIONISTA

O Acionista declara:

- A. obteve exemplar do Edital e tem conhecimento de seu inteiro teor;
- B. está autorizado a participar da presente operação, nos termos da regulamentação à qual está sujeito;
- C. as informações prestadas neste termo são verdadeiras, consistente, corretas e suficientes.
- D. estar ciente e autorizar expressamente a Itaú Corretora de Valores S.A. a compartilhar os documentos entregues pelo Acionista com o Ofertante, a Companhia e com a instituição financeira responsável pela liquidação da Parcela em Ações do Preço da Oferta de Tratamento Igualitário.
- E. deverá recolher o eventual imposto de renda sobre ganho de capital, devendo apresentar oportunamente cópia da respectiva DARF, ou, alternativamente, declaração de inexistência de imposto a ser recolhido.
- F. entregou toda a documentação de suporte referida no fato relevante divulgado pela Companhia em 25 de março de 2019, referente a procedimentos para o Resgate das Ações, bem como tem conhecimento do teor de tal fato relevante.
- G. na hipótese de submissão do presente termo, sem que haja manifestação expressa do Acionista quanto à opção de resgate de suas ações pelo Preço da Oferta de Tratamento Igualitário por meio do preenchimento do item 4 acima, o respectivo resgate será liquidado mediante pagamento pelo Preço da Oferta em Dinheiro.

Para uso da SSCF

_____, ____ de _____ de _____

Acionista

Acionistas Residentes:

Reconhecimento de Firma por autenticidade (no verso da 1ª via).

Documentos Necessários:

Pessoa Física: cópia autenticada do comprovante de inscrição CPF/MF, da Cédula de Identidade e de comprovante de residência. Representantes de espólios, menores, interditos e Acionistas que se fizerem representar por procurador deverão apresentar documentação outorgando poderes de representação e cópias autenticadas do CPF/MF e da Cédula de Identidade dos representantes. Os representantes de espólios, menores e interditos deverão apresentar, ainda, a respectiva autorização judicial.



MAGNESITA REFRATÁRIOS S.A
CNPJ 08.684.547/0001-65

Pessoa Jurídica: cópia autenticada do último estatuto ou contrato social consolidado, do comprovante de inscrição no CNPJ/MF, documentação societária outorgando poderes de representação e cópias autenticadas do CPF/MF, da Cédula de Identidade e do comprovante de residência de seus representantes.

Acionistas Não Residentes:

O formulário deve ser preenchido pelo representante legal do acionista. Reconhecimento de Firma por autenticidade (no verso da 1ª via).

Documentos Necessários:

Pessoa Física: cópia autenticada do comprovante de inscrição CPF/MF, da Cédula de Identidade e de comprovante de residência. Representantes de espólios, menores, interditos e Acionistas que se fizerem representar por procurador deverão apresentar documentação outorgando poderes de representação e cópias autenticadas da Cédula de Identidade dos representantes. Os representantes de espólios, menores e interditos deverão apresentar, ainda, a respectiva autorização judicial.

Pessoa Jurídica: cópia autenticada do último estatuto ou contrato social consolidado, do comprovante de inscrição no CNPJ/MF, documentação societária outorgando poderes de representação e cópias autenticadas da Cédula de Identidade e do comprovante de residência de seus representantes.

Os documentos devem ser traduzidos, notariados e consularizados para validade no Brasil.
