

Comment utiliser ce formulaire ?

TR-1 BE est un formulaire interactif.

Il doit être **téléchargé à chaque nouvelle notification**.

L'utilisateur peut sélectionner le nom d'un émetteur dans la liste figurant à la rubrique 2.

Le formulaire comprend 2 parties : **la partie I**, qui doit être transmise tant à la FSMA qu'à l'émetteur, et **la partie II**, qui est destinée uniquement à la FSMA.

Lors de l'ouverture du formulaire à partir du site fsma.be, veuillez en premier lieu à **sauver** celui-ci sur votre ordinateur (fonction "save as") avant de commencer à le compléter. Veuillez également vérifier à l'ouverture du fichier que les **macros** sont bien activées.

Afin d'**ajouter des lignes** dans les différentes rubriques de la partie I (par exemple dans le cas de plusieurs déclarants), veuillez utiliser les boutons " + " et " - ".

Les noms des personnes soumises à notification indiqués en partie I sont repris automatiquement en partie II lors du clic sur le bouton "**Part II**" de la rubrique 6. Il n'est donc pas possible d'ajouter des lignes dans la partie II.

Veuillez **ne pas déprotéger** le formulaire, remplir uniquement les cases autorisées et **ne pas modifier** les formules.

Dans la rubrique 10, en cas de **groupes** de déclarants pour lesquels des sous-totaux doivent être insérés dans la notification, veuillez indiquer les membres du groupe puis **cliquer** sur le bouton " Σ " afin d'insérer un sous-total. Recommencer pour chaque groupe et terminer par les personnes seules.

Une fois les données encodées dans la rubrique 10, veuillez **cliquer** sur le bouton "**CALCULER**" afin de faire apparaître les totaux et sous-totaux.

Pour plus d'informations, veuillez vous référer au chapitre 3 du guide pratique FSMA_2011_08.

Le formulaire (non signé) doit être transmis en format **xlsm**. Un exemplaire signé doit en outre être transmis en format **pdf**.

1. Statut de la notification

Définitive

2. Emetteur

Nom INTERVEST OFFICES & WAREHOUSES
 Numéro d'identification 0458-623-918

3. Motif de la notification

Franchissement vers le bas du seuil minimum
 Acquisition ou cession de titres conférant le droit de vote ou de droits de vote

4. Notification par

Une entreprise mère ou une personne détenant le contrôle

5. Personne(s) tenue(s) à notification

Nom	Adresse (pour entités juridiques)
Allianz SE	Koningstrasse 28 - 80802 Munchen
Allianz Europe BV	Keizersgracht 484 - 1017 EH Amsterdam
Allianz Nederland Groep	Coolsingel 120 - 3000 AT Rotterdam
Allianz Benelux SA	Boulevard Roi Albert II, 32 - 1000 Bruxelles

6. Cédant(s) des droits de vote (A remplir uniquement lorsque l'article 7 de la loi du 2 mai 2007 est d'application)

Nom	Adresse (pour entités juridiques)

i Veuillez compléter "Part II" pour les coordonnées des personnes visées aux rubriques 5 et 6

Part II

7. Date de dépassement de seuil

11/01/2024 (DD/MM/YYYY)

8. Seuil franchi (en %)

3

i Si la participation est tombée en dessous du seuil minimum, il vous est loisible de ne pas donner de données chiffrées à la rubrique 10

9. Dénominateur

30,825,122

i Veuillez compléter le dénominateur avant d'introduire les détails

10. Détails de la notification

A) Droits de vote	Notification précédente	Après la transaction			
		# droits de vote		% de droits de vote	
Détenteurs de droits de vote		Attachés à des titres	Non liés à des titres	Attachés à des titres	Non liés à des titres
Allianz SE	0	0		0.00%	
Allianz Benelux SA	1,541,253	715,254		2.32%	
Sous-total	1,541,253	715,254		2.32%	
TOTAL		715,254		2.32%	



Commencer d'abord par les "groupes" de détenteurs, ajouter les sous-totaux par Σ , puis terminer par les détenteurs seuls.
Pour les "groupes", commencer par la personne physique ou entité juridique détenant le contrôle ultime.
Les totaux, les sous-totaux et les % seront mis à jour après avoir utilisé la touche **ICALCULER1** ci-dessous.

B) Instruments financiers assimilés	Après la transaction						
	Détenteurs d'instruments financiers assimilés	Type d'instrument financier	Date d'échéance DD/MM/YYYY	Date ou délai d'exercice ou de conversion DD/MM/YYYY ou Texte	# droits de vote pouvant être acquis en cas d'exercice de l'instrument	% de droits de vote	Règlement
							+
TOTAL							

 Les totaux ne seront mis à jour qu'après avoir utilisé la touche <CALCULER> ci dessous

TOTAL (A & B)	# de droits de vote	% de droits de vote
	CALCULER	715,254 2.32%

11. Chaîne complète des entreprises contrôlées par l'intermédiaire desquelles la participation est effectivement détenue (le cas échéant)

Allianz Benelux SA est contrôlée par Allianz Nederland Groep depuis le 26/03/2019, qui est elle-même contrôlée par Allianz Europe BV, elle-même contrôlée par Allianz SE. Allianz SE n'est pas une entité contrôlée.

12. En cas de droits de vote détenus suite à une procuration en vue d'une seule AG

Détenteur cessera de detenir/détiendra à nouveau 0 droits de vote à partir du (DD/MM/YYYY)

13. Information supplémentaire

La raison de la notification est le franchissement du seuil de 3%. Le nouveau pourcentage s'élève à 2,32%.

Fait à Bruxelles

Le 15/01/2024 (DD/MM/YYYY)

Xavier THIRIFAYS, Chief Compliance Officer Allianz Benelux SA

Signature

Personnes soumises à notification

<u>Nom</u>	<u>Adresse</u>	<u>téléphone</u>	<u>email</u>	<u>personne de contact (pour les entités juridiques)</u>
Allianz SE	Koningstrasse 28 - 80802 Munchen	498938000	info@allianz.com	Michael Sieburg
Allianz Europe BV	Keizersgracht 484 - 1017 EH Amsterdam	31205561111	info@allianzeurope.com	Astrid Eder
Allianz Nederland Groep	Coolsingel 120 - 3000 AT Rotterdam	31885772828	info@allianz.nl	Robert Willemse
Allianz Benelux SA	Boulevard Roi Albert II, 32 - 1000 Bruxelles	3222146111	info@allianz.be	Xavier Thirifays

Mandataire

<u>Nom</u>	<u>Adresse</u>	<u>téléphone</u>	<u>email</u>	<u>personne de contact (pour les entités juridiques)</u>

Données de facturation

<u>Nom</u>	<u>Adresse</u>	<u>téléphone</u>	<u>email</u>	<u>personne de contact (pour les entités juridiques)</u>
Allianz Benelux SA	Boulevard Roi Albert II, 32 - 1000 Bruxelles	02/214.61.11	xavier.thirifays@allianz.be	Xavier Thirifays

La FSMA traitera les données à caractère personnel que vous lui aurez transmises par le biais du présent formulaire conformément [à sa politique de protection de la vie privée](#).