

Déclaration des opérations significatives réalisées par les personnes exerçant des responsabilités dirigeantes et les personnes qui leur sont liées

1. Dénomination sociale de la société émettrice : ASSURANCE MAGHREBIA

2. Identification du déclarant :

- Nom, prénom et adresse : **Mme Salma ESSASSI**

- Raison ou dénomination sociale et adresse du siège sociale pour la personne morale :

- Numéro de téléphone et adresse électronique :

- CIN Passeport N° :

- Numéro d'immatriculation au registre du commerce pour la personne morale et identité du représentant Légal :

- Si le déclarant est une personne liée, indiquer :

▪ S'il s'agit d'une personne physique : nom, prénom, adresse, n° de la CIN ou du passeport et identité de la personne exerçant des responsabilités dirigeantes avec laquelle le déclarant a un lien et nature du lien :

Fille de Monsieur Abdelaziz ESSASSI en sa qualité d'administrateur au sein de la société UFH qui est membre du Conseil d'Administration de la société Assurances Maghrebria.

▪ S'il s'agit d'une personne morale ou entité : raison ou dénomination sociale, adresse du siège sociale, numéro d'immatriculation au registre du commerce, identité de la personne exerçant des responsabilités dirigeantes avec laquelle le déclarant a un lien et nature du lien :

▪ **3. Déclaration de l'opération:**

Date de réalisation de l'opération	Nature de l'opération	Catégorie des valeurs mobilières	Nombre des valeurs mobilières	Prix ou cours moyen pondéré	Montant de l'opération (TND)
12/12/2023	Cession	Actions	22 500	58,060	1 306 350,000

Fait à Tunis le 25/12/2023

Le déclarant