

ГЛАСАЧКИ ЛИСТ / ПОЛНОМОШНО

(име и презиме / компанија акционер)

(адреса / седиште на акционерот)

(ЕМБ)

(број на сметка во Централниот депозитар за хартии од вредност)

Пред пополнување внимателно прочитајте ги наведените појаснувања и упатства за пополнување на овој образец гласачки лист и полномошно.

ПОЛНОМОШНО

Јас / Ние долу потпишан/и сопственик на _____ акции на Кроациа Осигурување – Живот АД го именуваме

_____ од _____

(со големи печатни букви) (адреса)

како свој / наш полномошник да во мое/наше име учествува и гласа на XXI. редовна Седница на Собрание на акционери на Кроациа Осигурување АД - Друштво за осигурување на живот ќе се одржи на ден 22.04.2016 година.

Доколку не сакате да гласате преку полномошник туку лично прецртајте го текстот полномошно.

ГЛАСАЧКИ ЛИСТ

		ЗА	ПРОТИВ	ВОЗДРЖАН
1	Усвојување на Записникот на XX редовна Седница на Акционери на КРОАЦИА ОСИГУРУВАЊЕ АД - Друштво за осигурување на живот			
2	Донесување на Одлука за прифаќање на Годишен Извештај за работењето на Кроациа Осигурување АД – Друштво за осигурување на живот за 2015 година			
3	Донесување на Одлука за Годишна сметка 2015 година			
4	Донесување на Одлука за прифаќање на Извештајот на РWC за извршената ревизија и финансиски Извештаи за 2015 година			
5	Донесување на Одлука за распределба на нето добивка за 2015 година;			
ба.	Донесување на Одлука за прифаќање на Годишниот Извештај за работењето на Одборот на Директори на Друштвото за 2015 година			
бб.	Донесување на Одлука за одобрување на работењето на Претседателот на Одборот на Директори, Г-дин Жељко Јукиќ			
бв.	Донесување на Одлука за одобрување на работењето на Неизвршниот член на Одборот на Директори, Г-дин Роберт Вучковиќ;			
бг.	Донесување на Одлука за одобрување на работењето на Неизвршниот член на Одборот на Директори, Г-дин Андреј Коштомај			
бд.	Донесување на Одлука за одобрување на работењето на Извршниот член на Одборот на Директори, Г-ѓа Вилма Учета Дузлевск			
бѓ.	Донесување на Одлука за одобрување на работењето на Неизвршниот, независниот член на Одборот на Директори, Г-дин Огњен Блажевски;			

КРОАЦИА ОСИГУРУВАЊЕ АД - Друштво за осигурување на живот, Скопје улица.Св.Кирил и Методиј 20, II кат 1000 Скопје
тел: (+389 2) 3215 083, факс.:(+389 2) 3215 061 , www.cro.mk

МБ: 5920922 ЕДБ: 4030004526504 IBAN: MK 07 200 0010746483 45 SWIFT CODE: STOBMK2X

Жиро-сметки: НЛБ Тутунска Банка АД Скопје: 210-0592092201-81, Шпаркасе Банка АД Скопје: 250-0010022500-89, Стопанска Банка АД Скопје: 200-001074639421, Охридска Банка: 530-0101009976-91, Комерцијална Банка АД Скопје: 300-0000021508-17, Алфа Банка АД Скопје: 280-100104614270, Стопанска Банка АД Битола: 500-0000007877-64, Еуростандард Банка АД Скопје:370016010053534, Халкбанк АД Скопје: 270000001091331, ПроКредит Банка: 380-1-065126-011-54, Уни Банка АД Скопје: 240020000325172, Централна Кооперативна банка АД Скопје: 320100005031682.

7.	Донесување на Одлука за прифаќање на Годишен Извештај на внатрешната ревизија за 2015 година			
8.	Донесување на Одлука за припис на добивка по полиси за осигурување на живот за 2015 година;			
9.	Донесување на Одлука за именување (реизбор) на неизвршни членови на Одбор на директори, господин Жељко Јукиќ и господин Огњен Блажевски;			

_____ (за правни лица: функција, име и презиме на овластеното лице и штембил)

_____ (потпис на акционерот / овластеното лице)

Упатства и појаснување за пополнување на образецот полномошно, односно гласачки лист:

1. Гласањето се обавува на овој гласачки лист.
2. Акционерот е должен при пополнување на гласачкиот лист / полномошното да внесе точни податоци за називот на компанијата/правното лице, седиште, единствен матичен број (ЕМБ) и број на сметката во Централниот депозитар за хартии од вредност.
3. Ако сакате да именувате неког за свој полномошник, на линијата предвидена за тоа со големи букви впишете го името и презимето на таа личност која сакате да ја именувате како и неговата адреса на живеење. Полномошникот не мора да биде акционер на Кроациа Осигурување – Живот АД.
4. Ве молиме да назначите како сакате Вашиот полномошник да гласа со ставање на „X“ на соодветните места. Ако не го сторите тоа полномошникот може да се воздржи од гласање или да гласа за било која Одлука по своето сопствено уверување.
5. Доколку акционерот е правно лице, образецот за полномошно мора да биде заверен со вообичаен печат и потпишан од страна на овластено лице. Со тоа приложете и извод од судски регистар.
6. Доколку акционерот е физичко лице полномошното мора да биде потпишано пред овластениот вработен во Кроациа Осигурување – Живот АД: пред одржување на XXI. редовна Седница на Собрание на акционери на Кроациа Осигурување – Живот АД или потписот да биде заверен кај нотар.
7. Доколку не сакате не сакате да гласате преку полномошник, туку лично, Ве молиме да го пополните гласачкиот лист и со пријавата да го доставите во Кроациа Осигурување – Живот АД, односно гласачкиот лист можете да го предадете во Кроациа Осигурување – Живот АД на денот на одржување на XXI. редовна Седница на Собрание на акционери половина час пред почетокот на истата.
8. Акционерите кои својот гласачки лит ќе го достават во Кроациа Осигурување – Живот АД по пошта, а лично или преку полномошник не присуствуваат на XXI. редовна Седница на Собрание на акционери на Кроациа Осигурување – Живот АД, ќе се смета како да не гласале.
9. Ако акционерот е правна личност, гласачкиот лист / полномошното мора да биде потпишан и со печатни букви да се впише функцијата, името и презимето на овластеното лице, додека пак потписот на овластеното лице да се уверодостои со службен штембил на правното лице/акционер. На овој начин се потполнува и пријавата за учество.
10. Резултатите од гласањето се јавни и се објавуваат на XXI. редовна Седница на Собрание на акционери на Кроациа Осигурување – Живот АД.