



КРОАЦИА ОСИГУРУВАЊЕ® - ЖИВОТ

АД за осигурување на Живот

НАЈВАЖНОТО. НАЈСИГУРНО!

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 XVII. вонредна Седница на Собрание на акционери на Кроациа Осигурување АД - Дрштво за осигурување на живот ќе се одржи на ден 30.06.2014 година.

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

ГЛАСАЧКИ ЛИСТ

		ЗА	ПРОТИВ	ВОЗДРЖАН
1	Записникот од XVII. вонредна Седница на Собрание на акционери на Кроациа Осигурување АД - Дрштво за осигурување на живот			
2	Одлука за разрешување на неизвршен член на Одборот на Директори на Друштвото;			
3	Одлука за именување на неизвршен член на Одборот на Директори на Друштвото			
4	Одлука за укинување на месечниот надоместок на неизвршните членови на Одборот на Директори вработени во групацијата Croatia;			
5	Одлука за промена на Статутот на Друштвото			
6	Одлука за назначување на Друштво за ревизија за 2014 година;			

_____ (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 некого 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 на XVII. вонредна Седница на Собрание на акционери на Кроациа Осигурување – Живот АД или потписот да биде заверен кај нотар.
7. Доколку 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 XVII. вонредна Седница на Собрание на акционери половина час пред почетокот на истата.
8. Акционерите кои својот гласачки лист ќе го достават во Кроациа Осигурување – Живот АД по пошта, а лично или преку полномошник не присуствуваат на XVII. вонредна 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 XVII. вонредна Седница на Собрание на акционери на Кроациа Осигурување – Живот АД.