



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 Кроација Осигурување – Живот АД го именуваме

_____ од _____
(со големи печатни букви) (адреса)

како свој / наш полномошник да во мое/наше име учествува и гласа на XV. Вонредна Седница на Собрание на акционери на Кроација Осигурување АД - Дрштво за осигурување на живот ќе се одржи на ден 13.06.2013 година.

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

ГЛАСАЧКИ ЛИСТ

		ЗА	ПРОТИВ	ВОЗДРЖАН
1	Усвојување на Записникот од XIV. Седница на Собрание на акционери на Кроациа Осигурување АД – Друштво за осигурување на живот;			
2	Усвојување на Одлука за назначување на Друштво за ревизија на финансиските Извештаји на Кроациа Осигурување АД – Друштво за осигурување на живот за 2013 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 Кроаџа 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 Кроаџа Осигурување – Живот АД: пред одржување на на XV. Вонредна Седница на Собрание на акционери на Кроаџа 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 Кроаџа Осигурување – Живот АД, односно гласачкиот лист можете да го предадете во Кроаџа Осигурување – Живот АД на денот на одржување на XV. Вонредна Седница на Собрание на акционери половина час пред почетокот на истата.
8. Акционерите кои својот гласачки лит ќе го достават во Кроаџа Осигурување – Живот АД по пошта, а лично или преку полномошник не присуствуваат на XV. Вонредна Седница на Собрание на акционери на Кроаџа 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 XV. Вонредна Седница на Собрание на акционери на Кроаџа Осигурување – Живот АД.