

Скупштина акционара  
„АМС Осигурање“ а.д.о. Београд  
41. (редовна) седница  
Београд, 28.04.2017. године

Верификација мандата:

Формулар пуномоћја за учешће  
у раду Скупштине

Скупштини  
„АМС Осигурање“ а.д.о.

**О В Л А Ш Ћ Е Њ Е**

Акционар „АМС Осигурање“ а.д.о. Београд

\_\_\_\_\_ (назив и седиште/пребивалиште акционара)

ЈМБГ/мат. бр. \_\_\_\_\_, делатност друштва \_\_\_\_\_  
број и врста акција \_\_\_\_\_

овим овлашћује \_\_\_\_\_  
(име и презиме, адреса, ЈМБГ)

да учествује у раду Скупштине „АМС Осигурање“ а.д.о. на дан 28.04.2017. године са почетком у 11 часова у просторијама АМСС, Београд, Рузвелтова 18.

Датум: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ПОТПИС

МП

**Напомена:**

Физичко лице предаје пуномоћје за тласање оверено у складу са законом којим се уређује овера поштом.

Ово пуномоћје мора бити достављено Друштву најкасније три (3) дана пре дана одржавања седнице Скупштине.