

Скупштина акционара
„АМС Осигурање“ а.д.о. Београд
49. (ванредна) седница
Београд, 06.09.2019. године

Верификација мандата:

Формулар пуномоћја за учешће
у раду Скупштине

Скупштини акционара
„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. Београд на дан 06.09.2019. године са почетком у 11 часова у просторијама „АМС Осигурање“ а.д.о. Београд, Рузвелтова 16.

Дају се следећа упутства за остваривање права гласа, по тачкама дневног реда:

Тачка дневног реда	Упутство

Датум: _____

_____ ПОТПИС

МП

Напомена:

Физичко лице предаје пуномоћје за гласање оверено у складу са законом којим се уређује овера потписа.

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

Уколико акционар не да упутство или налог за остваривање права гласа, пуномоћник је дужан да гласа савесно и у најбољем интересу акционара.