

OVLAŠĆENJE ZA GLASANJE*

Za glasanje na **Redovnoj godišnjoj sjednici Skupštine akcionara Osiguravajućeg društva „Swiss Osiguranje” A.D. Podgorica**, koja će se održati dana 30.04.2018. godine u Direkciji Društva, u ulici Josipa Broza Tita 23a, Podgorica, sa početkom u 11:00 časova.

Ja _____ (ime i prezime) _____, iz _____, adresa _____ JMBG _____, vlasnik/ca _____ akcija, što čini _____% akcijskog kapitala u Osiguravajućem društvu „Swiss Osiguranje” A.D. Podgorica

OVLAŠĆUJEM

_____ (ime i prezime) _____, iz _____, adresa _____ JMBG _____,

da u moje ime, ostvaruje pravo glasa na Redovnoj godišnjoj sjednici Skupštine akcionara Osiguravajućeg društva „Swiss Osiguranje” A.D. Podgorica po svim tačkama dnevnog reda.

Ovo ovlašćenje važi samo za gore pomenutu i za ponovljenu Skupštinu.

Zadržavam pravo da ovo ovlašćenje mogu opozvati prije održavanja Redovne godišnje sjednice Skupštine akcionara, i da za pomenutu Skupštinu ovlastim drugo lice.

DAVALAC PUNOMOĆJA

PUNOMOĆNIK

Mjesto i datum _____

***Ovlašćenje (ili otkaz datog Ovlašćenja) za glasanje mora biti ovjereno u skladu sa pozitivnim pravnim propisima u Crnoj Gori**