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.

Mi _(naziv akcionara)__, sa sjedištem u _____, adresa _____, PIB 02359472, vlasnici _____akcija, što čini _____ akcijskog kapitala u Osiguravajućem društvu „Swiss Osiguranje" A.D. Podgorica ovim Ovlašćenjem

OVLAŠĆUJEMO

__(ime i prezime)___, JMBG _____,

da u ime _(naziv akcionara)__, 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.

Zadržavamo pravo da ovo ovlašćenje opozovemo prije održavanja Redovne godišnje sjednice Skupštine akcionara i da za pomenutu Skupštinu ovlastimo drugo lice.

DAVALAC PUNOMOĆJA
Izvršni direktor
_____

_____

Mjesto i datum, _____

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