
(ime i prezime/tvrtka)

(OIB)

(grad, adresa)

PUNOMOĆ

kojom ja, niže potpisan/-a _____, kao dioničar ADRIATIC osiguranja d.d. Zagreb, Listopadska 2, kao imatelj _____ dionica koje mi daju pravo na _____ glasova u Glavnoj skupštini Društva opunomoćujem

(ime i prezime/tvrtka)

(OIB)

(grad, adresa)

da u moje ime i za moj račun može poduzeti sve pravne radnje u vezi ostvarivanja prava i obveza kao dioničara na Glavnoj skupštini ADRIATIC osiguranja d.d. Zagreb, Listopadska 2, koja će se održati 20.6.2023. u Zagrebu, u sjedištu Društva na adresi Listopadska 2, s početkom u 15,00 sati, odnosno na možebitnoj pričuvnoj Skupštini koja je sazvana na istom mjestu, u isto vrijeme, za 27.6.2023.

Sve pravne radnje koje temeljem ove punomoći poduzme moj opunomoćenik _____ priznajem kao svoje.

U _____, _____ 2023.

Opunomoćitelj:

(potpis opunomoćitelja)