
(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
26.6.2024. u Zagrebu, u sjedištu Društva na adresi Listopadska 2, s početkom u 13,00 sati, odnosno
na možebitnoj pričuvnoj Glavnoj skupštini koja je sazvana na istom mjestu, u isto vrijeme, za 3.7.2024.

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

U _____, _____ 2024.

Opunomoćitelj:

(potpis opunomoćitelja)