
(ime i prezime/tvrtka)

(OIB)

(grad, adresa)

PUNOMOĆ

kojom ja, miže potpisan/-a _____, kao dioničar ADRIATIC osiguranja d.d. Zagreb, Listopadska 2, držim _____ kom dionica i koje mi daj pravo na _____ kom glasova u redovnoj Glavnoj skupštini Društva opunomoćujem

(ime i prezime/tvrtka)

(OIB)

(grad, adresa)

da u moje ime može poduzeti sve pravna radnje u svezi ostvarivanja prava i obveza kao dioničara na redovnoj Glavnoj skupštini ADRIATIC osiguranja d.d. Zagreb, Listopadska 2, koja će se održati 27. lipnja 2019. godine u Zagrebu, u sjedištu Društva na adresi Listopadska 2, s početkom u 14,00 sati, odnosno na možebitnoj pričuvnoj Skupštini koja je sazvana na istom mjestu, u isto vrijeme, dana 15. srpnja 2019. godine.

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

U _____, _____ 2019.

Opunomoćitelj:

(potpis opunomoćitelja)