

**Скупштина акционара  
„АМС Осигурање“ а.д.о. Београд  
47. (редовна) седница  
Београд, 25.04.2019. године**

Верификација мандата:

**Формулар пуномоћја за учешће  
у раду Скупштине**

Скупштини акционара  
„АМС Осигурање“ а.д.о.

**О В Л А Ш Ћ Е Њ Е**

Акционар „АМС Осигурање“ а.д.о. Београд

\_\_\_\_\_ (назив и седиште/пребивалиште акционара)

ЈМБГ/мат. бр. \_\_\_\_\_, делатност друштва \_\_\_\_\_  
број и врста акција \_\_\_\_\_

овим овлашћује \_\_\_\_\_  
(име и презиме, адреса, ЈМБГ)

да учествује у раду Скупштине „АМС Осигурање“ а.д.о. Београд на дан 25.04.2019. године са почетком у 11 часова у просторијама „АМС Осигурање“ а.д.о., Београд, Рузвелтова 16.

Дају се следећа упутства за остваривање права гласа, по тачкама дневног реда:

Тачка дневног реда	Упутство

Датум: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ПОТПИС

МП

**Напомена:**

*Физичко лице предаје пуномоћје за гласање оверено у складу са законом којим се уређује овера потписа.*

*Ово пуномоћје мора бити достављено Друштву најкасније три (3) радна дана пре дана одржавања седнице Скупштине.*

*Уколико акционар не да упутство или налог за остваривање права гласа, пуномоћник је дужан да гласа савесно и у најбољем интересу акционара.*