

PROXY FORM

JUBILEE GENERAL INSURANCE COMPANY LIMITED
JUBILEE INSURANCE HOUSE
I.I. CHUNDRIGAR ROAD,
KARACHI

I/We _____ of _____
being a member of Jubilee General Insurance Company Limited and a holder of _____
ordinary shares, as per Share Register Folio No. _____ and/or CDC
Participant I.D. No. _____ and Sub Account No. _____

hereby appoint _____ of _____
(Name)

failing him _____ of _____
(Name)

who are also members of Jubilee General Insurance Company Limited, as my/our proxy to vote for me/us
and on my/our behalf at the Extraordinary General Meeting of the Company to be held on June 26, 2023 at
10:00 a.m. and at any adjournment thereof.

Signed this _____ day of _____ 2023.

WITNESS

1. Signature: _____
Name: _____
Address: _____
CNIC No: _____

Signature

Revenue
Stamp

2. Signature: _____
Name: _____
Address: _____
CNIC No: _____

Note:

1. Signature should agree with the specimen signature registered with the Company.
2. The Proxy Form must be deposited at the Registered Office of the Company not later than 48 hours before the time of holding the Meeting.
3. No person shall act as proxy unless he/she is a member of the Company.
4. CDC Shareholders and their proxies are each requested to attach an attested Photocopy of their Computerised National Identity Card or Passport with this proxy form before submission to the Company.

مختار نامہ (پراکسی فارم)

جوبلی جنرل انشورنس کمپنی لمیٹڈ
جوبلی انشورنس ہاؤس
آئی آئی چندریگر روڈ
کراچی۔

میں رہم _____ ساکن _____ بحیثیت رکن
جوبلی جنرل انشورنس کمپنی لمیٹڈ اور حال _____ حصص۔ برطانیق شیر رجسٹرڈ لیونمبر _____ اور ری ای سی ڈی سی پارٹنرسپنٹ (شرکت)
آئی ڈی نمبر _____ اور سب اکاؤنٹ (ذیلی کھاتہ) نمبر _____
محترم محترمہ _____ ساکن _____ یا ان کی غیر حاضری کی صورت میں
محترم محترمہ _____ ساکن _____ جو کہ خود بھی جوبلی جنرل انشورنس کمپنی لمیٹڈ کا رکن ہے۔

۲۶ جون، ۲۰۲۳ء، صبح ۱۰:۰۰ بجے منعقد ہونے والے کمپنی کے غیر معمولی اجلاس عام میں حق رائے دہی استعمال کرنے یا کسی بھی التواء میں اپنا ہمارا بطور مختار (پراکسی)
مقرر کرتا ہوں کرتے ہیں۔

آج بروز _____ تاریخ _____ ۲۰۲۳ء کو دستخط کئے گئے۔
گواہان:

۱۔ دستخط: _____

نام: _____

پتہ: _____

کمپیوٹرائزڈ شناختی کارڈ یا پاسپورٹ نمبر:

۲۔ دستخط: _____

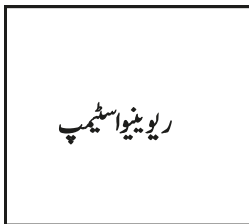
نام: _____

پتہ: _____

کمپیوٹرائزڈ شناختی کارڈ یا پاسپورٹ نمبر:

نوٹ:

- ۱۔ دستخط کمپنی کے پاس پہلے سے محفوظ۔ دستخطی نمونے کے مطابق ہونے ضروری ہیں۔
- ۲۔ یہ پراکسی فارم مکمل پر شدہ کمپنی کے رجسٹرڈ آفس میں میٹنگ سے ۴۸ گھنٹے قبل جمع کرایا جانا لازمی ہے۔
- ۳۔ ضروری ہے کہ پراکسی جس کو دی جائے وہ بھی کمپنی کا ممبر ہو۔
- ۴۔ CDC میں اکاؤنٹ رکھنے والے کارپوریٹ ممبران کیلئے مندرجہ بالا کے علاوہ درج ذیل شرائط کو پورا کرنا بھی ضروری ہے۔
 - ۱۔ پراکسی جس کے حق میں ہو اس کا شناختی کارڈ یا پاسپورٹ کی ایک تصدیق شدہ نقل پراکسی کے ساتھ لگائی جائے۔
 - ۲۔ پراکسی اجلاس میں شریک ہوتے وقت اصل شناختی کارڈ یا پاسپورٹ پیش کرے۔



دستخط

ریونیو اسٹیٹس