

# PROXY FORM

## **The United Insurance Company of Pakistan Limited**

204, 2nd Floor, Madina City Mall, Abdullah Haroon Road, Saddar Karachi.

I / We \_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_  
being a member of The United Insurance Company of Pakistan 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 (Name) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_

or failing him/her (Name) \_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_

who are also members of The United Insurance Company of Pakistan Limited as my/our proxy to vote for me/us and  
on my/our behalf at the Annual General Meeting of the Company to be held on April 30, 2021 at 10:00 a.m at Registered  
Office of the Company situated at Room No. 204, Madina City Mall, Abdullah Haroon Road, Karachi and at any adjourn-  
ment thereof.

Signed this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ 2021.

### WITNESS:

1. Signature: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

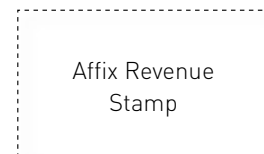
CNIC or Passport No: \_\_\_\_\_

2. Signature: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CNIC or Passport No: \_\_\_\_\_



Signature should agree with specimen  
signature with the company

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 account holders will further have to follow the under mentioned guidelines as laid down in circular No. 1 dated 26 January 2000 of the Securities & Exchange Commission of Pakistan for appointing proxies.
  - i. In case of individuals, the account holder or sub-account holder and/or the person whose securities are in group account and their registration details are uploaded as per the Regulations, shall submit the proxy form as per the above requirement.
  - ii. The Proxy form shall be witnessed by two persons whose names, addresses and CNIC numbers shall be mentioned on the form.
  - iii. Attested copies of CNIC or the passport of the beneficial owners and the proxy shall be furnished with the proxy form.
  - iv. The proxy shall produce his original CNIC or original passport at the time of meeting.
  - v. In case of a corporate entity, the Board of Directors' resolution/power of attorney with specimen signatures of the proxy holder shall be submitted (unless it has been provided earlier) along with proxy form to the Company.

#### نوٹ:

- 1- ممبر کی دستخط وہی ہونی چاہیے جو پہلے سے کمپنی کے رجسٹر میں موجود ہے۔
- 2- ایک ممبر (رکن) جو اجلاس میں شرکت اور ووٹ دینے کا مجاز ہو، اپنی جگہ کسی اور شخص کو بطور نائب شرکت کرنے اور ووٹ دینے کا حق تفویض کر سکتا ہے۔
- 3- ایک ممبر (رکن) جو اجلاس میں شرکت نہیں کر سکتا، وہ اس فارم کو مکمل کرے اور دستخط کرنے کے بعد اجلاس شروع ہونے سے کم از کم 48 گھنٹے قبل کمپنی سیکریٹری، دی یونائیٹڈ انشورنس کمپنی آف پاکستان لمیٹڈ کے رجسٹرڈ آفس نمبر 204 مدینہ سٹی مال عبداللہ ہارون روڈ، صدر کراچی پر ارسال کر دے۔
- 4- سی ڈی سی شیئر ہولڈر ہونے کی صورت میں درج بالا کے علاوہ ذیل میں درج ہدایات پر بھی عمل کرنا ہوگا:
  - (الف) فرد ہونے کی صورت میں، اکاؤنٹ ہولڈر یا سب اکاؤنٹ ہولڈر اور/یا وہ فرد جس کی سیکورٹیز گروپ اکاؤنٹ میں ہوں اور ان کی رجسٹریشن کی تفصیلات قواعد و ضوابط کے مطابق اپ لوڈ ہوں، انہیں کمپنی کی جانب سے دی گئی ہدایات کی روشنی میں پراکسی فارم جمع کرانا ہوگا۔
  - (ب) مختار نامے پر بطور گواہان دو افراد کے دستخط ہونے چاہئیں اور ان کے نام، پتے اور کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ نمبرز فارم پر درج ہوں۔
  - (ج) بینیفیشیل اونرز (مستفید ہونے والے فرد) کے کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ یا پاسپورٹ کی مصدقہ نقول بھی منسلک کرنی ہوں گی جسے نائب مختار نامے کے ہمراہ پیش کرے گا۔
  - (د) اجلاس کے وقت نائب کو اپنا اصل کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ یا اصل پاسپورٹ پیش کرنا ہوگا۔
  - (ه) کارپوریٹ ادارہ ہونے کی صورت میں بحیثیت ممبر (رکن)، بورڈ آف ڈائریکٹرز کی قرارداد/مع نامزد کردہ شخص/انارنی کے نمونہ دستخط پاور آف انارنی (اگر پہلے فراہم نہ کئے گئے ہوں) پراکسی فارم (مختار نامے) کے ہمراہ کمپنی میں جمع کرانا ہوگا۔

## مختار نامہ

دی یونائیٹڈ انشورنس کمپنی آف پاکستان لمیٹڈ

۲۰۴، دوسری منزل، مدینہ سٹی مال، عبداللہ ہارون روڈ، صدر کراچی۔

میں / ہم \_\_\_\_\_ ساکن \_\_\_\_\_

بحیثیت رکن دی یونائیٹڈ انشورنس کمپنی آف پاکستان لمیٹڈ اور حامل عام حصص، بمطابق شیئر رجسٹر فولیو نمبر۔ \_\_\_\_\_ اور / یا سی ڈی سی پارٹسپینٹ (شرکت)

آئی۔ ڈی نمبر۔ \_\_\_\_\_ اور سب اکاؤنٹ (ذیلی کھاتہ) نمبر۔ \_\_\_\_\_

محترم/محترمہ \_\_\_\_\_ کو اپنے/ہمارے ایما پر بروز جمعہ 30، اپریل 2021 کو دن 10:00 بجے بہ مقام کمپنی کے رجسٹرڈ دفتر واقع

روم نمبر 204، مدینہ سٹی مال، عبداللہ ہارون روڈ کراچی میں منعقد ہونے والے کمپنی کے سالانہ اجلاس عام میں حق رائے دہی استعمال کرنے یا کسی بھی التواء کی صورت اپنا/ہمارا

نائب مقرر کرتا ہوں/کرتے ہیں۔

آج بروز \_\_\_\_\_ بتاریخ \_\_\_\_\_ 2021 کو دستخط کئے گئے۔

گواہان:

1- دستخط: \_\_\_\_\_ دستخط اور پانچ روپے مالیت کارسیدی ٹکٹ

نام: \_\_\_\_\_ دستخط کمپنی کے نمونہ دستخط سے مماثل ہونے چاہئیں

پتہ: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ یا پاسپورٹ نمبر:

\_\_\_\_\_

2- دستخط: \_\_\_\_\_

نام: \_\_\_\_\_

پتہ: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ یا پاسپورٹ نمبر:

\_\_\_\_\_