

.....
(miejsce i data)

**Pełnomocnictwo udzielane w imieniu osoby prawnej
lub jednostki organizacyjnej niebędącej osobą prawną, której ustawa przyznaje zdolność prawną
do uczestnictwa w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu
Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej
zwołanym na dzień 29 czerwca 2017 r.**

Ja niżej podpisany/a, My niżej podpisani..... (imię i nazwisko),

legitymujący/a się (wskazać rodzaj i numer dokumentu tożsamości),

zamieszkały/a (miejsce zamieszkania i adres)

adres e-mail, nr telefonu

legitymujący/a się (wskazać rodzaj i numer dokumentu tożsamości),

zamieszkały/a (miejsce zamieszkania i adres)

adres e-mail, nr telefonu

uprawnieni do działania w imieniu (firma/ nazwa Akcjonariusza)

z siedzibą w....., (adres)

wpisanej do (rejestr, nr wpisu)

oświadczam/oświadczamy, że (firma/ nazwa Akcjonariusza)

z siedzibą w....., jest **Akcjonariuszem Spółki Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie („PZU SA”)**, uprawnionym z
(słownie:.....) akcji PZU SA („Akcjonariusz”)

i niniejszym upoważniam/y:

Pana/Panią (imię i nazwisko),

legitymującego/ą się (wskazać rodzaj i numer dokumentu tożsamości)

zamieszkałego/ą (miejsce zamieszkania i adres)

adres e-mail, nr telefonu*

lub

..... (firma/nazwa podmiotu) z siedzibą w

(adres), wpisanego do (rejestr, nr wpisu)

adres e-mail, nr telefonu**

do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu PZU SA zwołanym na dzień 29 czerwca 2017 r., na godz. 11.00, w siedzibie Spółki przy al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa, a w szczególności do uczestniczenia i zabierania głosu na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu, do podpisania listy obecności oraz do głosowania w moim imieniu z (słownie:) akcji PZU SA zgodnie z instrukcją co do sposobu głosowania załączoną do niniejszego pełnomocnictwa / według uznania pełnomocnika.***

Wyżej wymieniony pełnomocnik pozostaje umocowany do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu PZU SA również w przypadku ogłoszenia przerwy w obradach Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia PZU SA. Pełnomocnik jest upoważniony / nie jest upoważniony*** do udzielania dalszego pełnomocnictwa.

.....

(podpis)

* wypełnić w przypadku, gdy pełnomocnictwo jest udzielane osobie fizycznej.

** wypełnić w przypadku, gdy pełnomocnictwo jest udzielane osobie niebędącej osobą fizyczną.

*** niepotrzebne skreślić.