

.....  
(miejscowość i data)

**Pełnomocnictwo udzielane przez osobę fizyczną  
do uczestnictwa w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki  
Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej  
zwołanym na dzień 24 maja 2019 r.**

Ja niżej podpisany/a

..... (imię i nazwisko),

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

zamieszkały/a .....  
(miejsce zamieszkania i adres)

adres e-mail ....., nr telefonu .....

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

**i niniejszym upoważniam:**

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 mnie na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu PZU SA zwołanym na dzień 24 maja 2019 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.\*\*\*

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

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

\*\*\* niepotrzebne skreślić.

Wyżej wymieniony pełnomocnik pozostaje umocowany do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu PZU SA również po wznowieniu obrad w przypadku ogłoszenia przerwy w obradach Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia PZU SA.

Pełnomocnik jest upoważniony / nie jest upoważniony\*\*\* do udzielania dalszego pełnomocnictwa.

.....

(imię i nazwisko)