

شركة أبوظبي الوطنية للتأمين ش.م.ع

إفصاح توضيحي بشأن اعتماد التوكيلات

بناءً على متطلبات البندين (1) و(2) من المادة رقم (40) من دليل الحوكمة الصادر عن هيئة سوق المال، نود أن نلفت انتباه السادة المساهمين إلى ما يلي:

1. يجوز لمن له حق حضور الجمعية العمومية للشركة أن ينيب عنه من يختاره من غير أعضاء مجلس الإدارة أو العاملين بالشركة أو شركة الوساطة أو العاملين بها بمقتضى توكيل خاص ثابت بالكتابة ينص صراحة على حق الوكيل في حضور اجتماعات الجمعية العمومية والتصويت على قراراتها، ويجب ألا يكون الوكيل لعدد من المساهمين دائراً بهذه الصفة على أكثر من (5%) خمسة بالمائة من رأس مال الشركة، ويمثل ناقصي الأهلية وفاقديها النائبون عنهم قانوناً.
2. يتعين أن يكون توقيع المساهم الوارد في الوكالة المشار إليها في البند (1) أعلاه معتمداً من إحدى الجهات التالية:
 - الكاتب العدل.
 - غرفة تجارة أو دائرة إقتصادية بالدولة.
 - بنك أو شركة مرخصة بالدولة شريطة أن يكون للموكل حساب لدى أي منهما.
 - أي جهة أخرى مرخص لها للقيام بأعمال التوثيق.
3. يتعين تضمين نموذج التوكيل أرقام التواصل بالمساهم واسم وأرقام التواصل الخاصة بالجهة التي اعتمدت التوكيل. إن نموذج التوكيل/التفويض المرفق هو نموذج إسترشادي، حيث يجوز للموكل إصدار التوكيل وفقاً للحدود والصلاحيات التي يراها مناسبة، وذلك مع ضرورة الالتزام بأن يكون توقيع المساهم الوارد في التوكيل/التفويض هو التوقيع المعتمد من إحدى الجهات المذكورة أعلاه.

لمزيد من المعلومات أو الإيضاحات يرجى التواصل معنا على النحو التالي:

رقم الهاتف: +971 56 6855875

البريد الإلكتروني: Mo.barakat@adnic.ae

شركة أبوظبي الوطنية للتأمين ش.م.ع
إفصاح توضيحي بشأن اعتماد التوكيلات

توكيل خاص

سعادة/ رئيس مجلس إدارة شركة أبوظبي الوطنية للتأمين ش.م.ع المحترم

تحية طيبة وبعد،

أنا / نحن

المساهم / المساهمين في شركة أبوظبي الوطنية للتأمين ش.م.ع، أُعيّن / نُعيّن بموجب هذا التوكيل:

السيد/ السيدة

وكيلاً عني/ عنا وأفوضه/ ونفوضه بأن يصوّت باسمي/ باسمنا ونيابةً عني/ عنا في اجتماع الجمعية العمومية المقرر انعقاده يوم الخميس الموافق 2026/3/12 وأي تأجيل له.

رقم الهاتف المتحرك للمساهم:

رقم الهاتف المتحرك للوكيل:

التوقيع:

2026 / ____ / ____

تحريراً في:

الجهة التي اعتمدت التوكيل:

أرقام تواصل جهة الاعتماد: