

Proxy Form

I/We _____ of _____ (full address) being member(s) of Jubilee Life Insurance Company Limited and holder of _____ Ordinary Shares as per Share Register Folio No. _____ CDC Participant ID _____ CDC Account No. _____ hereby appoint Mr./Mrs./Miss _____ of _____ (full address) or failing him/her _____ of _____ or failing him/her _____ of _____ as my proxy to vote for me and on my behalf at the Annual General Meeting of the Company to be held on Wednesday, April 06, 2022 at 11:00 a.m. at Corporate Office, Jubilee Life Insurance Company Limited, DD-79, 1st Floor, Asad Plaza, Shams Abad, Murree Road, Rawalpindi and at any adjournment thereof.

As witness my/our hand this _____ day of _____ 2022.

Signature and Address of Witness
CNIC/ Passport No. _____

Please affix
Revenue Stamp

Signature of Member(s)

Signature and Address of Witness
CNIC/ Passport No. _____

A member entitled to attend and vote at the Annual General Meeting to appoint another member as proxy to attend, speak and vote instead of him/her.

The instrument appointing a proxy shall be in writing under the hand of the appointer or of his attorney duly authorized in writing, if the appointer is a corporation, under its common seal or the hand of an officer or attorney duly authorized. A proxy must be a member of the Company.

The instrument appointing a proxy, together with the power of attorney if any under which it is signed or a notarial certified copy thereof, should be deposited at the Registered Office not less than 48 hours before the time of holding the meeting.

مختار نامہ (پراکسی فارم)

میں / ہم _____ ساکن _____
بحیثیت ممبر (رکن) جو بی جی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ اور حامل _____ عام حصص، برطانیق شیئرز رجسٹرڈ فوئیو نمبر / سی ڈی سی اکاؤنٹ اور
پارٹیسپنٹ آئی ڈی نمبر _____ ممبر (رکن) محترم / محترمہ _____
فوئیو نمبر / سی ڈی سی اکاؤنٹ اور پارٹیسپنٹ آئی ڈی نمبر _____ کو یا ان کی غیر حاضری میں ممبر (رکن)
محترم / محترمہ _____ فوئیو نمبر / سی ڈی سی اکاؤنٹ اور پارٹیسپنٹ آئی ڈی نمبر _____
کو اپنے / ہمارے ایماء پر بروز بدھ، ۶ اپریل ۲۰۲۲، صبح ۱۱:۰۰ بجے، کارپوریٹ آفس، جو بی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ، ڈی ڈی - ۷۹، پہلی منزل، شمس آباد، مری روڈ،
راولپنڈی میں منعقد ہونے والے برائے سالانہ اجلاس عام میں حق رائے دہی استعمال کرنے یا کسی بھی التوا کی صورت میں اپنا / ہمارا بطور مختار (پراکسی) مقرر کرتا / کرتی ہوں / کرتے ہیں۔
آج بروز _____ بتاریخ _____ ۲۰۲۲ء کو دستخط کیے گئے۔

ریونیو ٹکٹ پر دستخط

دستخط ممبر (رکن)

گواہ کا پتہ اور دستخط _____
کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ یا پاسپورٹ نمبر _____
گواہ کا پتہ اور دستخط _____
کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ یا پاسپورٹ نمبر _____
ممبر (رکن) جو اجلاس میں شرکت اور ووٹ دینے کا مجاز ہو، اپنی جگہ اور ممبر (رکن) کو بطور مختار (پراکسی) شرکت کرنے اور ووٹ دینے کا حق تفویض کر سکتا ہے۔
سی ڈی سی اکاؤنٹ ہولڈر یا سب اکاؤنٹ ہولڈر کو مختار نامہ (پراکسی) کے ہمراہ کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ یا پاسپورٹ کی مصدقہ نقول بھی منسلک کرنی ہوگی۔ مختار (پراکسی) کو
اجلاس کے وقت اپنا کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ یا پاسپورٹ پیش کرنا ہوگا۔ کارپوریٹ ادارہ ہونے کی صورت میں بحیثیت ممبر (رکن)، بورڈ آف ڈائریکٹرز کی منظور شدہ قرارداد /
پاور آف اٹارنی مع نمونہ دستخط ہمراہ مختار نامہ (پراکسی فارم) جمع کرانا ہوں گے۔

مختار نامہ (پراکسی فارم) پر ممبر (رکن) یا ان کے اٹارنی کے دستخط ہونا لازمی ہے۔ کارپوریٹ ادارہ ہونے کی صورت میں مختار نامہ (پراکسی فارم) پر کمپنی کی مہر ہونا بھی ضروری ہے۔
مختار نامہ (پراکسی فارم) بمع نامزد کرنے والے شخص کی تصدیق شدہ پاور آف اٹارنی (حسب ضرورت) کمپنی کے رجسٹرڈ آفس میں اجلاس کے مقرر وقت سے کم از کم ۴۸ گھنٹے قبل
جمع کرانا ضروری ہے۔