

POOBLASTILO ZA ZASTOPANJE NA 1. SKUPŠČINI VZAJEMNE d.d.



VARUH ZDRAVJA
VZAJEMNA

Podpisani/-a _____
(ime in priimek, EMŠO ter naslov oziroma firma in sedež delničarja)*

(število delnic, s katerimi delničar glasuje na skupščini)

(firma in sedež morebitnega fiduciarja oziroma posrednika)

Skladno z Objavo sklica Skupščine Vzajemne d.d., z dne 19. 9. 2025, ki bo potekala dne 22. 10. 2025, s pričetkom ob 10.00 uri, in sicer kot virtualna skupščina brez fizične prisotnosti delničarjev, s pomočjo elektronskih sredstev prek spletnega portala, katerega naslov udeleženec prejme po uspešno izvedeni identifikaciji, z možnostjo registracije, ki omogoča dostop v digitalno okolje ob 09.00 uri,

pooblašča

(ime in priimek, EMŠO ter naslov pooblaščenca)*

da se v mojem imenu in za moj račun udeleži 1. skupščine Vzajemne, na njej glasuje in izvršuje druge pravice, ki pripadajo meni kot delničarju.

(kraj in datum)

(podpis pooblastitelja - delničarja oziroma zakonitega zastopnika)*

SOGLASJE POOBLAŠČENCA:

S podpisom sprejemam to pooblastilo in soglašam s Pravili za prijavo, udeležbo in glasovanje na virtualni skupščini, ki so dostopna na spletni strani <https://www.vzajemna.si/o-vzajemni/o-zavarovalnici/obvestila/1-skupscina-vzajemne-d-d>.

(kraj in datum)

(podpis pooblaščenca)*

Delničarji lahko uresničujejo svojo glasovalno pravico prek pooblaščenca, in sicer tako, da podpišejo in pošljejo ta obrazec, ki je dostopen na spletnih straneh <https://www.vzajemna.si/o-vzajemni/o-zavarovalnici/obvestila/1-skupscina-vzajemne-d-d>, ki mora na sedež družbe prispeti najpozneje četrty dan pred skupščino, tj. do sobote, 18. 10. 2025. Pooblastilo se pošlje po pošti na naslov Vzajemna zdravstvena zavarovalnica, d.d, Za skupščino, Vošnjakova ulica 2, 1000 Ljubljana, v skladu z navodili, kakor je opredeljeno v objavi sklica Skupščine Vzajemne d.d.

Vsako naknadno izdano pooblastilo delničarja razveljavi predhodno pooblastilo, družba pa bo kot veljavno upoštevala zadnje podpisano in datirano pooblastilo istega delničarja.

Podpis tega obrazca ne zadostuje za prijavo na skupščino. Udeležbo na skupščini, vključno s soglasjem pooblaščenca s Pravili za prijavo, udeležbo in glasovanje na virtualni skupščini, je potrebno pisno prijaviti tako, da pisna prijava udeležbe prispe na sedež družbe najpozneje četrty dan pred skupščino, tj. do sobote, 18. 10. 2025. Prijava se pošlje po pošti na naslov Vzajemna zdravstvena zavarovalnica, d.d, Za skupščino, Vošnjakova ulica 2, 1000 Ljubljana. Prijave ni mogoče posredovati družbi v elektronski obliki.

Podatki označeni z zvezdico () so obvezni. Če podatki niso navedeni, se obrazec / dokument šteje za neveljavnega.