

بنك انفستكوروب ش.م.ب .
بطاقة اعتماد/إنابة

رقم المساهم:

اسم المساهم: (1) شركة:
(2) فرد:

أنا المساهم في بنك انفستكوروب ش.م.ب (1) من حملة سهم عادي، أو (2) من حملة سهم ممتاز.

بصفتنا شركة مساهمة تملك (.....)* سهم عادي في بنك انفستكوروب ش.م.ب / شركة ذات مسئولية محدودة تملك (.....)* سهم عادي في بنك انفستكوروب ش.م.ب / شركة تضامن تملك (.....)* سهم عادي في بنك انفستكوروب ش.م.ب / مؤسسة عامة تملك (.....)* سهم عادي في بنك انفستكوروب ش.م.ب، فقد عينا بموجب هذه البطاقة السيد/..... ممثلاً عنا.

أو بصفتي الفردية كشخص، فقد عينت بموجب هذه البطاقة السيد/..... ممثل عني للغايات المبينة أدناه.

1. كحملة لأسهم عادية، فإن الغاية من التعيين/التفويض أعلاه هي حضور الممثل/النائب والتصويت في إجتماع الجمعية العامة العادية الثاني والثلاثون المقرر إنعقاده في تمام الساعة 11:00 من صباح يوم الثلاثاء الموافق 29 سبتمبر 2015م في مقر بنك انفستكوروب بالمنطقة الدبلوماسية، المنامة، مملكة البحرين، أو أي موعد يؤجل إليه الإجتماع المذكور.

2. أو، كحملة لأسهم ممتازة، فإن الغاية من التعيين/التفويض أعلاه هي حضور الممثل/النائب ومشاركته في المناقشات في إجتماع الجمعية العامة العادية الثاني والثلاثون المشار إليه في الفقرة السابقة أو أي تأجيل لذلك الإجتماع، دون الحق بالتصويت في الإجتماع.

توقيع المساهم

* يرجى ملئ الفراغات بالبيانات المناسبة.

ملاحظات:

- (1) يجب ان يكون حامل الإنابة فقط (غير الممثل لشخص معنوي) من غير رئيس وأعضاء مجلس الإدارة وموظفي انفستكوروب وان لا يمثل عددا من الأصوات يتجاوز 5% من رأس المال الصادر لبنك انفستكوروب (المادة 24(ج) (2) من النظام الاساسي للشركة).
- (2) يرجى من المساهمين الكرام تقديم بطاقات الاعتماد/الإنابة لمسجلي الأسهم السادة كارفي كمبيوترشير ذ.م. بمكاتبتهم بالدور السابع، بناية الزامل، مكتب 74، مبنى 31، شارع الحكومة، طريق 383، مجمع 305، ص.ب: 514، المنامة، مملكة البحرين، هاتف 17215080.