

بنك انفستكورب ش.م.ب  
بطاقة اعتماد/إئابة

رقم المساهم:

اسم المساهم: (1) شركة:  
(2) فرد:

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

بصفتنا شركة مساهمة تملك ..... \* سهم عادي في بنك انفستكورب ش.م.ب / شركة ذات مسؤولية محدودة تملك ..... \* سهم عادي في بنك انفستكورب ش.م.ب / شركة تضامن تملك ..... \* سهم عادي في بنك انفستكورب ش.م.ب / مؤسسة عامة تملك ..... \* سهم عادي في بنك انفستكورب ش.م.ب، فقد عيننا بموجب هذه البطاقة السيد/ ..... ممثلاً عنا.

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

1. كحملة لأسمهم عاديين، فإن الغاية من التعيين/التفويض أعلاه هي حضور الممثل/النائب والتصويت في إجتماع الجمعية العامة العادية الثالث والثلاثون المقرر إنعقاده في تمام الساعة 11:00 من صباح يوم الثلاثاء الموافق 27 سبتمبر 2016م في مقر بنك انفستكورب بالمنطقة الدبلوماسية، المنامة، مملكة البحرين، أو أي موعد يوجل إليه الإجتماع المذكور.

2. أو، كحملة لأسمهم ممتازة، فإن الغاية من التعيين/التفويض أعلاه هي حضور الممثل/النائب ومشاركته في المناقشات في إجتماع الجمعية العامة العادية الثالث 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 الإئابة فقط (غير الممثل لشخص معنوي) من غير رئيس وأعضاء مجلس الإدارة وموظفي انفستكورب (المادة 203 من قانون الشركات التجارية رقم 21 لعام 2001 وتعديلاته).
- (2) يرجى من المساهمين الكرام تقديم بطاقات الاعتماد/إئابة لمسطح الأسماء المسادة كارفي كمبيوترشير ذ.م.م. بمكتبهم بالدور السابع، بناءة الزامل، مكتب 74، مبني 31، شارع الحكومة، طريق 383، مجمع 305، ص.ب: 514، المنامة، مملكة البحرين، هاتق 17215080.