

بسم الله الرحمن الرحيم
بنك إنفستكوروب ش.م.ب .
بطاقة اعتماد/إنابة

رقم المساهم:

اسم المساهم: (1) شركة:
(2) فرد:

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

بصفتنا شركة مساهمة تملك (.....)* سهم عادي في بنك إنفستكوروب ش.م.ب / شركة ذات مسؤولية محدودة تملك (.....)* سهم عادي في بنك إنفستكوروب ش.م.ب / شركة تضامن تملك (.....)* سهم عادي في بنك إنفستكوروب ش.م.ب / مؤسسة عامة تملك (.....)* سهم عادي في بنك إنفستكوروب 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 الغير عادية المقرر إنعقاده في تمام الساعة 12:00 من مساء يوم الثلاثاء الموافق 29 سبتمبر 2015م في مقر بنك إنفستكوروب 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 الغير عادية 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 إنفستكوروب وان لا يمثل عددا من الأصوات يتجاوز 5% من رأس المال الصادر لبنك إنفستكوروب (المادة 24(ج) (2) من النظام الاساسي للشركة).
- (2) يرجى من المساهمين الكرام تقديم بطاقات الاعتماد/الإنابة لمسجلي الأسهم السادة كارفي كمبيوترشير ذ.م.م. بمكاتبيهم بالدور السابع، بناية الزامل، مكتب 74، مبنى 31، شارع الحكومة، طريق 383، مجمع 305، ص.ب: 514، المنامة، مملكة البحرين، هاتف 17215080.
- (3) للحصول على مزيد من المعلومات بشأن جدول الأعمال يرجى مراجعة تعميم مساهمي البنك المتوفر على الموقع الإلكتروني للشركة (www.investcorp.com).