

**SPLNOMOCNENIE**  
*použiteľné pre splnomocniteľa – fyzickú osobu*

---

**Splnomocniteľ:**

priezvisko:

meno:

adresa bydliska:

dátum narodenia

splnomocňuje na zastupovanie na XXI. riadnom valnom zhromaždení spoločnosti Union poisťovňa, a.s., IČO 31322051  
dňa 27.6.2013, na vykonávanie

a) všetkých práv a povinností akcionára na valnom zhromaždení

alebo

b) práv a povinností akcionára v rozsahu: .....

Konkrétne pokyny na hlasovanie o každom uznesení alebo bode programu:

**Splnomocnenca:**

(ak je splnomocnencom fyzická osoba)

priezvisko:

meno:

adresa bydliska:

dátum narodenia:

(ak je splnomocnencom právnická osoba)

obchodné meno:

sídlo:

IČO:

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu .....oddiel: .....vložka.....

zastúpenie – oprávnenie konať v mene splnomocnenca:

priezvisko:

meno:

titul:

funkcia:

dátum narodenia:

Miesto a dátum podpisu

úradne overený podpis splnomocniteľa

Vyhlásenie splnomocnenca:

Splnomocnenie prijímam.

Miesto a dátum podpisu

Podpis splnomocnenca:.....

**SPLNOMOCNENIE**  
*použiteľné pre splnomocniteľa – právnickú osobu*

**Splnomocniteľ:**

obchodné meno:

sídlo:

IČO:

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu....., oddiel:....., vložka .....

zastúpenie – oprávnenie konať v mene splnomocniteľa:

priezvisko:

meno:

titul:

funkcia:

dátum narodenia:

splnomocňuje na zastupovanie na XXI. riadnom valnom zhromaždení spoločnosti Union poisťovňa, a.s., IČO 31322051  
dňa 27.6.2013, na vykonávanie

a) všetkých práv a povinností akcionára na valnom zhromaždení

alebo

b) práv a povinností akcionára v rozsahu:

Konkrétne pokyny na hlasovanie o každom uznesení alebo bode programu:

**Splnomocnenca:**

(ak je splnomocnencom fyzická osoba)

priezvisko:

meno:

adresa bydliska:

dátum narodenia:

(ak je splnomocnencom právnická osoba)

obchodné meno:

sídlo:

IČO:

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu .....oddiel: .....vložka.....

**zastúpenie – oprávnenie konať v mene splnomocnenca:**

priezvisko:

meno:

titul:

funkcia:

dátum narodenia:

Miesto a dátum podpisu

úradne overený podpis splnomocniteľa

Vyhlásenie splnomocnenca:

Splnomocnenie prijíмам.

Miesto a dátum podpisu

Podpis splnomocnenca:.....