

Obrazac punomoći:

GLAVNA SKUPŠTINA - ATLANTIC GRUPA d.d.

Punomoć

1. Ime i prezime / tvrtka / OIB dioničara	
2. Ime i prezime ovlaštenog zastupnika dioničara-potpisnika punomoći (samo za pravne osobe)	
3. Adresa stanovanja / sjedište dioničara (ulica, broj, mjesto, država)	
4. Ukupni broj dionica dioničara	
5. Broj računa kod Središnjeg klirinškog depozitarnog društva d.d.	
6. Broj dionica s kojima se glasuje	

Ovime ovlašćujem punomoćnika: /zaokružiti jedan redni broj ispred punomoćnika ponuđenog od strane Društva ili upisati podatke drugog punomoćnika: /

1. Odvjetnik Boris Šavorić, Ilica 1A, 10000 Zagreb
2. Odvjetnik Josip Madirazza, Masarykova 21, 10000 Zagreb

_____, OIB _____
/ime i prezime odnosno tvrtka/ /adresa odnosno sjedište/

da samostalno i pojedinačno, u moje ime i za moj račun podnese prijavu za sudjelovanje na Glavnoj skupštini dioničkog društva Atlantic Grupa d.d., Zagreb, Miramarska 23 koja će se održati dana 20. siječnja 2022. godine u Zagrebu; da me zastupa na toj Glavnoj skupštini, da u moje ime i za moj račun sudjeluje u njenom radu, te da glasuje o svim odlukama koje se na njoj donose, na način:

/uz navedeni prijedlog odluke staviti oznaku koja označava glas koji se daje za takav prijedlog odluke: /

Redni broj i naziv prijedloga odluke iz dnevnog reda Glavne skupštine:	ZA	PROTIV	SUZDRŽAN
2. Odluka o izboru dva člana Nadzornog odbora			
Napomena: *			

* naznačiti pitanje, prijedlog u pogledu pojedine točke dnevnog reda koje dioničar putem punomoćnika želi postaviti na Glavnoj skupštini ili uputu kako je punomoćnik ovlašten glasati u slučaju protuprijedloga

Potpis dioničara: _____ Datum: _____