

# Umboðseyðublað

vegna aðalfundar Sjóvá-Almennra trygginga hf. 2021

SJÓVÁ

Ég undirrituð/undirritaður, hluthafi í Sjóvá-Almennum tryggingum hf., gef neðangreindum aðila umboð til að mæta á aðalfund Sjóvá-Almennra trygginga hf. fyrir mína hönd og nýta réttindi mín sem hluthafi á fundinum.

Nafn umboðsmanns \_\_\_\_\_

Kennitala \_\_\_\_\_

Umboðið nær meðal annars til þess að nýta atkvæðisrétt minn vegna þeirra dagskrárliða sem kjósa skal um á fundinum.

## Upplýsingar um hluthafa

Fullt nafn \_\_\_\_\_

Kennitala \_\_\_\_\_

Sími/GSM \_\_\_\_\_

Netfang \_\_\_\_\_

Fjöldi hluta í Sjóvá-Almennum tryggingum hf. \_\_\_\_\_

Hluthafi getur látið umboðsmann sækja hluthafafund fyrir sína hönd. Umboðsmaður skal leggja fram skriflegt eða rafrænt umboð og skal það dagsett. Umboðum skal skila við skráningu á fundinn á slóðinni [www.smartagm.com](http://www.smartagm.com).

Staður og dagsetning \_\_\_\_\_

Undirskrift hluthafa/prókúruhafa lögaðila \_\_\_\_\_

Vottar að réttri dagsetningu og undirskrift:

\_\_\_\_\_  
Nafn og kennitala

\_\_\_\_\_  
Nafn og kennitala