

البنك العربي المتحد UNITED ARAB BANK

نموذج توکیل خاص Special Proxy Form

I /We, the undersigned:		أنا الموقع / نحن الموقعون أدناه:
Investor Number		رقم المستثمر
In my/our capacity as the holder of:		أملك/ نملك:
And my mobile number is:		ورقم الهاتف المتحرك الخاص بي:
Hereby appoint:		قد وكلت/ وكلنا:
Mr/Mrs:		السيد/ة:
ID Number:		رقم الهوية:
Email address:		البريد الإلكتروني:
Mobile:		الهاتف المتحرك:
و المقرر انعقاده الساعة 11 صباح به م الاربعاء	اجتماع الجمعية العمومية للبنك العربي المتحد ش م	ليحضر ويصوت بالنباية عني/عنافي
,		-
	ote on my/our behalf at the General As	
•	11 AM on Wednesday, Mar 6, 2024, or	· •
ARAD BAINK FISC Scrieduled at 1	•	any subsequent date the
	meeting might be adjourned to	
Signature		التوقيع:
Representative name and Stamp		اسم ممثل وختم المساهم
for Corporate Shareholders:		الإعتباري
		40. ,
Contact number of Signature verifier		رقم التواصل لمعتمد التوقيع

يرجى إرسال هذا التفويض عبر البريد الالكتروني Depository@adx.ae في موعد أقصاه قبل يومي عمل من تاريخ الجمعية، مع إرفاق ما يثبت توقيع المساهم أو الشخص المفوض حسب التعليمات المرفقة

This proxy should be emailed to Depository@adx.ae no later than two working days before the meeting, including proof of the signature of the shareholder or the authorized person as per the attached guidelines.