

Form of Proxy

1 / We			
of			
being a member of E F U	GENERAL INSURANCE LIMI	TED hereby appoint	
Mr			
of			
or failing him			
of			
92nd Annual General Meet and at any adjournment th			
Signed this	day of 2025.		
WITNESSES:			
Name:			Revenue Stamp
CNIC Or Passport No:		Sigr	nature of Member(s)
Name:		and / or CDC Participant I.D.No	No
CNIC Or Passport No:			

Important:

This form of Proxy, duly completed, must be deposited at the Company's Registered Office at Kamran Centre, 1st Floor, 85 East, Jinnah Avenue, Blue Area, Islamabad, not later than 48 hours before the time appointed for the meeting.

CDC Shareholders and their Proxies are each requested to attach attested photocopy of their Computerized National Identity Card (CNIC) or Passport with this proxy form before submission to the Company.

CDC Shareholders or their Proxies are requested to bring with them their Original Computerized National Identity Card or Passport along with the Participant's ID number and their account number at the time of attending the Annual General Meeting in order to facilitate their identification.



براکسی فارم

ت ممیرای ایف بو جزل انشورنس کمیشدٌ بذریعه باز اسمی		
ن کی عدم دستیا بی کی صورت میں مسمی		
)/ ہماری جانب سے پراکسی مقرر کر د ہا/رہی ہوں تا کہ وہ بروز	چ ۲۰۲۵ء بوقت ۲۰۱۰ ایجے صبح منعقد ہونے و	الے ۹۲ واں سالانہ اجلاسِ عا
کے کسی بھی التواء میں میری/ ہماری حیگہ شرکت کرےاور وور		
بروز بنارتخ ۲۰۲۵ء		
إن : ستخط:		
الم على:الم		ر يو نيواسٿيمپ
:ˈ=;==		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
		مبر(ممبران)کے دستخط
ى اين آئى سى يا پاسپورٹ نمبر		• , ,
يستخط:	شیئر ہولڈر کا فولیونمبراور/یاسی ڈی س	
ىم:	يار ٹيسپيٺ کا آئی ڈی نمبر	
:*;	پ اور ذیلی ا کاؤنٹ نمبر	
ى اين آئى تى يا پاسپور ئەنمېر	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
*"		

طےشدہ وقت سے کم از کم ۴۸ گھنے قبل جمع کرادیا جائے۔

س ڈی ی شیئر ہولڈرز اوران کے پراکسیز سے درخواست ہے کہ ہرایک اپنے کمپیوٹرائز ڈقو می شناختی کارڈ (سی این آئی می) یا پاسپورٹ کی مصدقہ نقل کمپٹی کو پراکسی فارم جع کرانے سے بل اس کے ساتھ نسلک کرے۔

سی ڈی سی شیئر ہولڈرز یا ان کے پراکسیز سے درخواست ہے کہ اپنے اصل کمپیوٹرائزڈ قومی شاختی کارڈیا پاسپورٹ بشمول پارٹیسپیٹ کا آئی ڈی نمبراوران کے ا کا ؤنٹ نمبراپنی شناخت میں سہولت کی غوض سے سالا نیدا جلاسِ عام میں شرکت کے وقت ہمراہ لائمیں۔