

I / We	
of	
being a member of E F U GENERAL INSURANCE LIMITED	hereby appoint
Mr	
of	
or failing him	
of	
as my / our proxy in my / our absence to attend and vote f 88th Annual General Meeting of the Company to be held a.m. and at any adjournment thereof.	
Signed this day of 2021.	
WITNESSES:	
1. Signature: Name: Address:	Revenue Stamp
CNIC Or Passport No:	Signature of Member(s)
2. Signature: Name: Address: CNIC Or Passport No:	Shareholder's Folio No and / or CDC Participant I.D.No and Sub Account 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.

efu	
GENERAL	
ېراكسى فارم	
پر کار	
	مېن/ ټم
ف یوجزل انشورنس کمیش بذریعه بذامسی	ساکن بحثه مدمدای
يف يو بر ١٠ سور ٢٠ ميرد بدر يعه بد ٢٠ ٢٠	یلینیٹ جراکار ساکن
متیابی کی صورت میں مسمی	کویاان کی عدم د
	ساکن
ہانب سے پراکسی مقرر کرد ہا/ رہی ہوں تا کہ وہ بدھ ا۳ مارچ ۲۰۲۱ء بوقت ••: •ابح صبح منعقد ہونے والے ۸۸ واں سالا نہ اجلاسِ عام )التواء میں میری/ ہماری حیگہ شرکت کرےاور ووٹ ڈالے۔	· ·
بتاریخ	د شخط بروز
	<u>گوامان:</u>
	ا۔ دستخط: نام:
	 پن <i>ت</i> ر:
ريو ڼواسټيمپ 	سى اين آيې
ريو نيواسٹيمپ مبر(ممبران) ڪديتخط	
ی یا پاسپورٹ نمبر (ممبران) کے دستھط	۲۔ دستخط:
ی یا پاسپورٹ نمبر مبر (ممبران ) کے دستخط شیئر ہولڈر کا فولیونم راور/ یا سی ڈی سی پارٹیس پیٹ کا آئی ڈی نمبر	
ی یاپاسپورٹ نمبر ممبران ) کے دستخط میئر ہولڈر کا فولیونم بر اور/یا سی ڈی سی پارٹیس چیٹ کا آئی ڈی نمبر اور ذیلی اکاؤنٹ نمبر	۲_ دستخط: نام: پتہ:
ی یا پاسپورٹ نمبر مبر (ممبران ) کے دستخط شیئر ہولڈر کا فولیونم راور/ یا سی ڈی سی پارٹیس پیٹ کا آئی ڈی نمبر	۲ و مشخط: نام: پیھ: : 
ی یا پاسپورٹ نمبر ی یا پاسپورٹ نمبر شیئر ہولڈر کا فولیونمبر اور/ یا ی ڈی تی پارٹیسپزٹ کا آئی ڈی نمبر اور ذیلی اکا ڈنٹ نمبر ی پاپاسپورٹ نمبر ی پاپاسپورٹ نمبر د ہرطرح سے کمل ہو، لاز ما <sup>ت</sup> مپنی کے رجسٹر ڈ آفس داقع کا مران سینٹر، پہلی منزل، ۸۵ ایسٹ، جتاح ایو نیو، بلیوا بریا، اسلام آباد میں اجلا <i>T</i>	<b>۲</b> دستخط: نام: چة: یواین آنی <b>اہم نوب</b> : پراکسی کا بیفارم?
ی پاپاسپورٹ نمبر ی پاپاسپورٹ نمبر پارٹیسپینٹ کا آئی ڈی نمبر ی پاپاسپورٹ نمبر ی پاپاسپورٹ نمبر	۲۔ دستخط: نام: پیہ: : سیاین آئی <b>اہم نوب</b> : پراکس کا میدفارم?