

.....  
(miejsowość i data)

**Pełnomocnictwo udzielane przez osoby fizyczne  
do uczestnictwa w Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki  
Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie  
zwołanym na dzień 8 lutego 2012 r.**

Ja niżej podpisany/a ..... (imię i nazwisko), legitymujący/a się dowodem osobistym nr ....., wydanym przez ....., zamieszkały/a ..... (adres) adres e-mail ..... nr telefonu .....

oświadczam, że jestem Akcjonariuszem Spółki Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie („PZU SA”), uprawnionym z ..... (słownie: .....) akcji zwykłych na okaziciela PZU SA („Akcjonariusz”)

**i niniejszym upoważniam:**

Pana/Panią ..... (imię i nazwisko), legitymującego/ą się ..... (wskazać rodzaj i numer dokumentu tożsamości) nr telefonu ..... , adres e-mail .....

\*

albo

..... (firma/ nazwa podmiotu) z siedzibą w ....., adres ....., wpisanego do ..... pod numerem ..... nr telefonu ..... , adres e-mail .....

\*\*

do reprezentowania mnie na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu PZU SA zwołanym na dzień 8 lutego 2012 r., na godz. 11.00, w Warszawie, w siedzibie Spółki, przy al. Jana Pawła II 24, a w szczególności do uczestniczenia i zabierania głosu na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu, do podpisania listy obecności oraz do głosowania w moim imieniu z ..... (słownie: .....) akcji / ze wszystkich akcji\*\*\* zgodnie z instrukcją co do sposobu głosowania załączoną do niniejszego pełnomocnictwa / według uznania pełnomocnika.\*\*\*

Wyżej wymieniony pełnomocnik pozostaje umocowany do reprezentowania Akcjonariusza na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu również w przypadku ogłoszenia przerwy w obradach Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia.

\* wypełnić w przypadku, gdy pełnomocnictwo jest udzielane osobie fizycznej,

\*\* wypełnić w przypadku, gdy pełnomocnictwo jest udzielane osobie prawnej lub jednostce organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej,

\*\*\*niepotrzebne skreślić.

Pełnomocnik jest upoważniony / nie jest upoważniony\*\*\* do udzielania dalszego pełnomocnictwa.

.....  
(imię i nazwisko)