SOCIETE ASSURANCES MULTIRISQUES ITTIHAD

AMI ASSURANCES S.A

SOCIETE ANONYME AU CAPITAL SOCIAL DE 23.135.980 DT
SIEGE SOCIAL : CITE LES PINS, LES BERGES DU LAC II, 1053, TUNIS - TUNISIE
MF : 845686 P/P/M/000 - IU : 845686 P

- - / - -

FORMULAIRE UNIQUE DE VOTE PAR CORRESPONDANCE
ASSEMBLEE GENERALE EXTRAORDINAIRE

Je soussigné (e)……
Nom & Prénom ou Raison sociale……
Adresse……
Propriétaire de…… ; actions de AMI Assurances

Après avoir pris connaissance des documents annexés au présent formulaire, je déclare émettre le vote suivant sur chacune des résolutions proposées à l'Assemblée Générale Extraordinaire convoquée pour **le vendredi 5 Juin 2020 à 11H30 mn** au siège de AMI assurances sis à Cité les Pins, Les Berges du Lac II, 1053, Tunis.

Vote : inscrivez (X) dans la case correspondante

NUMERO DE LA RESOLUTION	POUR	CONTRE
1ére résolution		
2éme résolution		
3ème résolution		
4ème résolution		

NB :

- Toute abstention exprimée ou toute absence d'indication de vote sera assimilée à un vote contre
- Date limite de réception du Formulaire dûment rempli et signé le 3 Juin 2020 (**Passé ce délai votre vote ne sera plus pris en charge)**
- Tout actionnaire pourra se faire représenter par un mandataire de son choix, à condition qu'un POUVOIR soit déposé au siège social cinq jours avant la date de l'assemblée.

Signature

Le vote émis par correspondance n'est valable que si la signature apposée au formulaire est légalisée
Tous les documents afférents à cette Assemblée téléchargeables sur www.assurancesami.com