

Vollmachtsformular für die

35. ordentliche Hauptversammlung
der VIENNA INSURANCE GROUP AG Wiener Versicherung Gruppe
in der Halle F der Wiener Stadthalle
Roland-Rainer-Platz 1, 1150 Wien
22. Mai 2026, 11:00 Uhr (MESZ)

Mit Erteilung dieser Vollmacht bestätige ich, dass ich die von der Gesellschaft auf ihrer Internetseite veröffentlichten und in der Einberufung enthaltenen Informationen gelesen habe. Ich erkläre mein Einverständnis zur Verarbeitung personenbezogener Daten (Name/Firma, Anschrift, Geburtsdatum/Registernummer, Nummer des Wertpapierdepots, Anzahl der Aktien, gegebenenfalls Aktiegattung, Nummer der Stimmkarte und der E-Mail-Adresse), um die Ausübung der Aktionär:innenrechte im Rahmen der Hauptversammlung zu ermöglichen.

1 Vollmachtgeber:in (Aktionär:in)

Vorname, Familienname / Firmenname

Straße, Postleitzahl, Wohnort

Geburtsdatum, Registernr.

Depotnummer

Kreditinstitut

E-Mail-Adresse (mit der Vollmachtserteilung wird bestätigt, dass nur der/die Vollmachtgeber:in Zugriff auf diese E-Mail-Adresse hat/haben)

Wenn Sie diese Vollmacht nicht als Aktionär:in, sondern als Vertreter oder Vertreterin eines Aktionärs oder einer Aktionärin ausstellen, legen Sie bitte einen Nachweis Ihrer Vertretungsbefugnis (von dem Aktionär oder von der Aktionärin ausgestellte Vollmacht, Bestellungsdekret des Gerichts etc.) bei.

2 Vollmachtserteilung

Allgemein

Ich / Wir bevollmächtigte(n) nachstehend genannte Person* zur Ausübung der Rechte aus den Wertpapieren gemäß Punkt 3. Die bevollmächtigte Person hat das Recht, Untervollmacht zu erteilen (*bei Nichtzutreffen bitte streichen*).

Vorname, Familienname / Firmenname

Straße, Postleitzahl, Wohnort

Geburtsdatum, Registernr.

* Eine Vollmachtserteilung an die VIENNA INSURANCE GROUP AG Wiener Versicherung Gruppe, ihre Vorstands- oder Aufsichtsratsmitglieder ist ausgeschlossen.

3 für folgende Wertpapiere

Stammaktien (ISIN AT0000908504)

Stück

Berechtigung zur Teilnahme, Stimmabgabe und Ausübung der sonstigen Aktionär:innenrechte.

Einschränkungen der Vollmacht:

4

Datum

Unterschrift / firmenmäßige Zeichnung

ggf. Unterschrift aller Mitinhaber:innen

Die Vollmacht sollte im Interesse des Aktionärs oder der Aktionärin vollständig ausgefüllt bis spätestens 21. Mai 2026, 15:00 Uhr (MESZ), über einen der nachstehend genannten Wege einlangen:

- per **Post oder per Boten:**

VIENNA INSURANCE GROUP AG Wiener Versicherung Gruppe
c/o HV-Veranstaltungsservice GmbH
Köppel 60, 8242 St. Lorenzen am Wechsel

- per **Telefax:** +43 (0) 1 89 00 500 50

- per **E-Mail:** anmeldung.vig@hauptversammlung.at (als eingescannter Anhang – TIF, PDF, etc.)

- per **SWIFT**

ISO 15022: CPTGDE5WXXX

Message Type MT598 oder MT599;
unbedingt ISIN AT0000908504 im Text angeben

per **SWIFT**

ISO 20222:

ou=xxx;o=cptgde5w;o=swift
seev.003.001.10 oder seev.004.001.10

(eine detaillierte Beschreibung steht zum Download unter group.vig/hauptversammlung zur Verfügung)

oder Vorlage am Tag der Hauptversammlung bei der Registrierung.

Bitte bringen Sie zur Hauptversammlung (Registrierung) einen gültigen amtlichen Lichtbildausweis und die Vollmacht mit. Falls das Original der Vollmacht schon an die Gesellschaft übersandt worden ist, erleichtern Sie den Zutritt, wenn Sie eine Kopie der Vollmacht mitbringen.

Die VIENNA INSURANCE GROUP AG Wiener Versicherung Gruppe behält sich das Recht vor, die Identität der zur Versammlung erscheinenden Personen festzustellen. Sollte eine Identitätsfeststellung nicht möglich sein, kann der Einlass verweigert werden.

Zusätzliche Informationen erhalten Sie auf der Internetseite: group.vig/hauptversammlung.