

Vollmachtgeber (Aktionär)

Vorname, Familienname / Firmenname

Anschrift

Geburtsdatum,
Registernr.

Depotnummer

Kreditinstitut

E-Mail Adresse

Wenn Sie diesen Widerruf nicht als Aktionär, sondern als Vertreter eines Aktionärs ausstellen, legen Sie bitte einen Nachweis ihrer Vertretungsbefugnis (vom Aktionär ausgestellte Vollmacht, Beststellungsdekret des Gerichts etc.) bei.

Widerruf

Ich/Wir widerrufe(n) hiermit die Vollmacht, welche ich/wir

(Name des Bevollmächtigten in Blockbuchstaben)

erteilt habe(n), um mich/uns in der ordentlichen Hauptversammlung der VIENNA INSURANCE GROUP AG Wiener Versicherung Gruppe, FN 75687f, am Freitag, dem 25. September 2020, um 11.00 Uhr, in Wien zu vertreten.

Datum

Unterschrift / firmenmäßige
Zeichnung

ggf. Unterschrift aller Mitinhaber

Der Widerruf sollte im Interesse des Aktionärs bis spätestens 24. September 2020, 15:00 Uhr (MESZ), über einen der nachstehend genannten Wege einlagen:

- per **Post**: 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 00 500-60
- per **E-Mail**: an die oben angeführte E-Mail-Adresse des von Ihnen gewählten Stimmrechtsvertreters (als eingescannter Anhang; TIF, PDF, etc.)

Zusätzliche Informationen erhalten Sie auf der Homepage: vig.com/hauptversammlung