

Vollmachtgeber:in (Aktionär:in)

Vorname, Familienname / Firma

Straße, Postleitzahl, Wohnort

Geburtsdatum,
Registernummer

Depotnummer

Kreditinstitut

E-Mail-Adresse

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

Widerruf

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

(Name des/der 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 24. Mai 2024, um 11.00 Uhr (MESZ), in Wien zu vertreten.

Datum

Unterschrift / firmenmäßige
Zeichnung

ggf. Unterschrift aller Mitinhaber:innen

Der Widerruf sollte im Interesse des Aktionärs oder der Aktionärin bis spätestens 23. Mai 2024, 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 00 500-50
- per **E-Mail**: anmeldung.vig@hauptversammlung.at (als eingescannter Anhang – TIF, PDF, etc.)
- per **SWIFT**: GIBAATWGGMS
Message Type MT598 oder MT599; unbedingt ISIN AT0000908504 im Text angeben

oder Vorlage am Tag der Hauptversammlung bei der Registrierung.

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