Formulaire de Vote par procuration

Assemblée Générale Ordinaire
du 15 mai 2024 à 11 h

Au siège social de Wafa Assurance,
sis 1, Boulevard Abdelmoumen – Casablanca

Le soussigné :

Nom, prénom (ou raison sociale) : [_____].
Domicile (ou siège sociale) :[_____].
Titulaire de : _____*action de la société WAFA ASSURANCE,

Après avoir pris connaissance du texte des résolutions proposées au vote de l'Assemblée Générale Ordinaire du 15 mai 2024 ci-annexée, et conformément à l'article 131 bis de la loi n°17-95 relative aux sociétés anonymes promulguée par Dahir n° 1-96-124 du 30 août 1996 (14 rabii II 1417) et de l'article 24 des statuts de la société WAFA ASSURANCE.

Je donne pouvoir à : (Nom : ……, Prénom : …… , CIN : …….. adresse …….) pour me représenter à l'Assemblée mentionnée ci-dessus.

Fait à [_____] Le [_____]
Signature

Pour les personnes morales, indiquez les noms, prénoms et qualité du signataire. Si le signataire n'est pas lui-même actionnaire (ex. : administrateur légal, tuteur, etc.), il doit mentionner ses noms, prénoms et la qualité en laquelle il signe.

* Indiquer le nombre des actions