



# The Universal Insurance Company Limited

## FORM OF PROXY

I / We \_\_\_\_\_ of  
\_\_\_\_\_ being a member(s) of The  
Universal Insurance Company Limited and holder of \_\_\_\_\_ Ordinary Shares  
as per Registered Folio No./CDC Participation ID and Account  
No. \_\_\_\_\_ hereby appoint \_\_\_\_\_ of  
\_\_\_\_\_ or failing him / her  
\_\_\_\_\_ of  
\_\_\_\_\_ who is

also member of The Universal Insurance Company Limited vide Registered Folio  
No./CDC Participant's ID and Account No. \_\_\_\_\_ as may / our proxy  
to vote for me / us and on my / our behalf at the Extra Ordinary General Meeting of  
the Company to be held on Wednesday 5th March, 2025 at 11:00 a.m and any  
adjournment thereof.

Signed this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ 2025.

Signature \_\_\_\_\_

### Witness:

Signature \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

CNIC No.: \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

CNIC No.: \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

**AFFIX  
REVENUE  
STAMP  
RS. 50/-**

### IMPORTANT NOTE:

1. This form of Proxy duly completed must be deposited at the Company's Registered office The Universal Insurance Company Limited, 63-Shahrah-e-Quaid-e-Azam, Lahore not later than 48 hours before the time of holding the meeting.
2. A Proxy should also be a member of the Company.
3. CDC Shareholders and their proxies must attach an attested photocopy of their Computerized National identity Card or Passport with this Proxy Form.



## دی یونیورسل انشورنس کمپنی لمیٹڈ

### پراکسی فارم

میں / ہم \_\_\_\_\_ ساکن \_\_\_\_\_ بحیثیت ممبر  
دی یونیورسل انشورنس کمپنی لمیٹڈ اور حامل عام حصص تعدادی \_\_\_\_\_ بمطابق رجسٹرڈ فوئیو نمبر / سی ڈی سی شرکت کنندگان شناخت و اکاؤنٹ نمبر  
\_\_\_\_\_ بذریعہ ہذا اپنی جانب سے مسمیٰ \_\_\_\_\_ سکنتہ \_\_\_\_\_  
یا ان کی عدم دستیابی کی صورت میں مسمیٰ \_\_\_\_\_ سکنتہ \_\_\_\_\_ کو مقرر کرتا  
/ کرتی ہوں جو کہ دی یونیورسل انشورنس کمپنی لمیٹڈ کے رجسٹرڈ فوئیو نمبر / سی ڈی سی کے اکاؤنٹ نمبر \_\_\_\_\_ کے مطابق رکن ہے  
جو ہماری غیر حاضری کی صورت میں ہمیں یا ہماری جانب سے غیر معمولی اجلاس عام جو کہ بروز بدھ 5 مارچ 2025 کو وقت صبح 11:00 بجے ہونا  
قرار پایا ہے یا اس کے کسی بھی التوا میں میری / ہماری جگہ شرکت کرے اور ووٹ ڈالے۔

دستخط بروز \_\_\_\_\_ بتاریخ \_\_\_\_\_ 2025

دستخط: \_\_\_\_\_

ریونیوٹکٹ  
50/- روپے  
چسپاں کریں

گواہان:

دستخط: \_\_\_\_\_

نام: \_\_\_\_\_

شناختی کارڈ نمبر: \_\_\_\_\_

پتہ: \_\_\_\_\_

دستخط: \_\_\_\_\_

نام: \_\_\_\_\_

شناختی کارڈ نمبر: \_\_\_\_\_

پتہ: \_\_\_\_\_

اہم نوٹ:

- 1۔ ہر لحاظ سے مکمل شدہ یہ پراکسی فارم کمپنی کے رجسٹرڈ آفس دی یونیورسل انشورنس کمپنی لمیٹڈ 63۔ شاہراہ قائد اعظم لاہور پہنچ جائیں جو میننگ کے منعقد ہونے کے 48 گھنٹے سے لیٹ نہ ہو۔
- 2۔ پراکسی لگانے والے کیلئے ضروری ہے کہ وہ کمپنی کا ممبر ہو۔
- 3۔ سی ڈی سی شیرز ہولڈرز اور ان کی پراکسی لگانے والوں کیلئے ضروری ہے کہ وہ اس پراکسی فارم کے ساتھ اپنی تصدیق شدہ قومی شناختی کارڈ یا پاسپورٹ کی کاپی لگائیں۔