



GENERAL

Form Of E-Voting

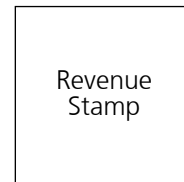
I/We _____
of _____ being a member of EFU GENERAL INSURANCE LIMITED
hereby opt for e-voting through intermediary as proxy and will exercise e-voting as per the Companies
(Postal Ballot) Regulations, 2018 and hereby demand for poll for resolutions at the Annual General Meeting
of the Company to be held on Wednesday March 31, 2021 at 10:00 a.m. and at any adjournment thereof.

My secured email address is _____, please send login details,
password and electronic signature through email.

Signed this _____ day of _____ 2021.

WITNESSES:

1. Signature: _____
Name: _____
Address: _____
CNIC Or
Passport No: _____



Signature of Member(s)

2. Signature: _____
Name: _____
Address: _____
CNIC Or
Passport No: _____

Shareholder's Folio No. _____
and / or CDC
Participant I.D.No. _____
and Sub Account No. _____

Note:

This form of Proxy, duly completed, must be deposited at the Company's Registered
Office at Kamran Centre, 1st Floor, 85 East, Jinnah Avenue, Blue Area, Islamabad or through
email: amin.punjani@efuinsurance.com.



GENERAL

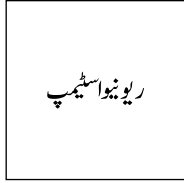
ای۔ وونگ فارم

میں/ہم _____ ساکن _____
بحیثیت ای ایف پوجنرل انشورنس لمیٹڈ کی/کے ممبر بذریعہ ہذا ای۔ وونگ کیلئے بذریعہ ثالثی بطور پراسی کی اجازت دیتا ہوں/دیتے ہیں اور یہ کمپنیز
(پوسٹل بیلوٹ) ریگولیشنز ۲۰۱۸ء کے مطابق ای۔ وونگ کا حق استعمال کریں گے اور بذریعہ ہذا کمپنی کے سالانہ اجلاس عام منعقدہ بروز بدھ ۳۱ مارچ ۲۰۲۱ء
بوقت صبح ۱۰:۰۰ بجے یا کسی زیر التواء تاریخ پر میں قرارداد کیلئے پول کا مطالبہ کرتا ہوں/کرتے ہیں۔

میرا محفوظ ای میل ایڈریس _____ ہے۔ برائے مہربانی لاگ ان تفصیلات، پاس ورڈ اور الیکٹرونک دستخط بذریعہ ای میل ارسال کریں۔

دستخط بروز _____ تاریخ _____ ۲۰۲۱ء

گواہان:



ریونیو اسٹیپ

ممبر (ممبران) کے دستخط

۱۔ دستخط: _____
نام: _____
پتہ: _____
سی این آئی سی یا پاسپورٹ نمبر _____

۲۔ دستخط: _____
نام: _____
پتہ: _____
سی این آئی سی یا پاسپورٹ نمبر _____
شیر ہولڈر کا فوئیو نمبر اور/یا سی ڈی سی _____
پارٹنیشنٹ کا آئی ڈی نمبر _____
اور ذیلی اکاؤنٹ نمبر _____

نوٹ:

پراسی کا یہ فارم باقاعدہ مکمل کر کے لازماً کمپنی کے رجسٹرڈ آفس واقع کامران سینٹر، پہلی منزل، ۸۵ ایسٹ، جناح ایونیو، بلیو ایریا، اسلام آباد یا بذریعہ
ای میل: amin.punjani@efuinsurance.com ارسال کریں۔