

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 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 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 20. Mai 2022, um 11.00 Uhr (MESZ), in Wien zu vertreten.

Datum

Unterschrift / firmenmäßige
Zeichnung

ggf. Unterschrift aller Mitinhaber

Der Widerruf sollte im Interesse des Aktionärs oder der Aktionärin bis spätestens 19. Mai 2022, 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 E-Mail-Adresse des von Ihnen gewählten Stimmrechtsvertreters (als eingescannter Anhang, TIF, PDF, etc.): knap.vig@hauptversammlung.at
moser.vig@hauptversammlung.at
nauer.vig@hauptversammlung.at
wolf.vig@hauptversammlung.at

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