



Century Insurance Company Limited

Form of Proxy

I/We _____

of _____

a member of CENTURY INSURANCE COMPANY LIMITED hereby

appoint _____

of _____

or failing him _____

of _____

who is/are also member/s of Century Insurance Company Limited to act as my/our proxy and to vote for me/us and on my/our behalf at the Annual General Meeting of the shareholders of the Company to be held on the 29th day of April 2026 or at any adjournment thereof.

Signed this _____ day of _____ 2026.

Folio No.	CDC Participant ID No	CDC Account/ Sub-Account No	No. of shares held

Signature

Witness 1
Signature _____
Name _____
CNIC No. _____
Address _____

Witness 2
Signature _____
Name _____
CNIC No. _____
Address _____

Notes:

1. The proxy must be a member of the Company.
2. The signature must tally with the specimen signature/s registered with the Company.
3. If a proxy is granted by a member who has deposited his/her shares in Central Depository Company of Pakistan Limited, the proxy must be accompanied with participant's ID number and CDC account/sub-account number alongwith attested photocopies of Computerized National Identity Card (CNIC) or the Passport of the beneficial owner. Representatives of corporate members should bring the usual documents required for such purpose.
4. The instrument of Proxy properly completed should be deposited at the Registered Office of the Company not less than 48 hours before the time of the meeting, excluding holidays.



سینچری انشورنس کمپنی لمیٹڈ

مختار نامہ (پراکسی فارم)

میں / ہم _____ ساکن
_____ ساکن
بجائے رکن (ممبر) سینچری انشورنس کمپنی لمیٹڈ مقرر کرتا / کرتی ہوں / کرتے ہیں مسمیٰ / مسماة _____ ساکن
_____ ساکن
کو یا ان کی غیر حاضری میں مسمیٰ / مسماة _____ ساکن
_____ ساکن

کو جو خود بھی سینچری انشورنس کمپنی لمیٹڈ کا رکن ہے کہ وہ بطور میرا / ہمارا مختار (پراکسی) سینچری انشورنس کمپنی لمیٹڈ کے سالانہ اجلاس عام جو ۲۹ اپریل ۲۰۲۶ کو منعقد ہو رہا ہے یا اس کے کسی ملتوی شدہ اجلاس میں شرکت کرے اور وہ میری / ہماری جگہ میری / ہماری طرف سے حق رائے دہی استعمال کرے۔

مورخہ _____ ۲۰۲۶ کو میرے / ہمارے دستخط سے جاری ہوا۔

فولیو نمبر	سی ڈی سی کھاتہ نمبر	سی ڈی سی پارٹنیشن ای ڈی	حصص کی تعداد
			دستخط

گواہ نمبر ۱
دستخط _____
نام _____
کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ نمبر _____
پتہ _____

گواہ نمبر ۲
دستخط _____
نام _____
کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ نمبر _____
پتہ _____

ہدایات:

- ۱- مختار (پراکسی) کا کمپنی کا رکن (ممبر) ہونا ضروری ہے۔
- ۲- ممبر (رکن) کے دستخط، نمونہ شدہ دستخط / اندراج شدہ دستخط سے مماثلت ہونا ضروری ہے۔
- ۳- سی ڈی سی اکاؤنٹ ہولڈر یا سب اکاؤنٹ ہولڈر کو مختار نامہ (پراکسی فارم) کے ہمراہ کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ یا پاسپورٹ کی مصدقہ نقل منسلک کرنا ضروری ہے۔ کارپوریٹ ادارے کے نمائندوں کو معمول کے مطابق دستاویزات ساتھ لانا ضروری ہے۔
- ۴- مختار نامہ (پراکسی فارم) مکمل پر شدہ کمپنی کے رجسٹرڈ آفس میں اجلاس کے مقررہ وقت سے کم از کم ۴۸ گھنٹے قبل جمع کرانا ضروری ہے، چھٹیوں کے علاوہ۔