

الاسم:	رقم المساهم:
جهة الاتصال: (إذا كانت مختلفة عن المساهم المذكور اسمه):	
عدد الأسهم:	رقم الهاتف:
العنوان:	البريد الإلكتروني:
يرجى إرفاق (أ) أحدث بطاقة هوية أو جواز سفر سار، أو إذا كان المساهم شركة - قيد المنشأة / السجل التجاري.	

أوافق أنا / نوافق نحن - بصفتي المساهم المذكور أعلاه في بنك قطر الأول ذ.م.م.
(عامة) («الشركة») على ما يلي:

تعين وكيل:

أنا/نحن أعين محمد ذياب السهلي أو الشخص الوارد اسمه أدناه ليكون وكيلي / وكيلنا المفوض في حضور اجتماع الجمعية العمومية للشركة المشار إليها في هذه الدعوة، بالنيابة عني / عنا والتصويت فيها والتحدث فيها وطرح الأسئلة أثناء انعقاده، وأقصد بذلك الاجتماع المذكور في هذه الدعوة وأي تأجيل يطرأ عليها.

الاسم:

رقم جواز السفر/البطاقة الشخصية:

التوقيع:

الوظيفة (إذا كان المساهم شركة):

التاريخ:

١- نموذج التفويض

يجب توقيع هذا النموذج وتسليمه إلى سكرتير الشركة قبل ٤٨ ساعة على الأقل من موعد اجتماع الجمعية العمومية:

- أ- عن طريق البريد إلى سكرتير الشركة، بنك قطر الأول ذ.م.م (عامّة) ص.ب ٢٨٠٢٨ الدوحة - قطر.
ب- عبر الفاكس رقم ٤٤٤٨٣٤١٠ +٩٧٤ ، أو
ج- عبر التسليم باليد إلى <رئيس إدارة علاقات المستثمرين> الطابق رقم ٥، مقر بنك قطر الأول ذ.م.م (عامّة) الدوحة - قطر.

٢- هوية المساهمين

- أ- كتاب تفويض موقع أصولياً، بمعرفة المسؤول والمفوض بالتوقيع عن الشركة، يفيد تعيين شخص كممثل عن الشركة.
ب- نسخة من أحدث قيد منشأة ساري الصلاحية (إن وجد).
ج- مستخرج من السجل التجاري ساري الصلاحية.

إذا كان المساهم فرداً لا شركة، وجب عندئذ تقديم البطاقة الشخصية أو جواز السفر الخاص به، كما يجب إرفاق نسخة من البطاقة الشخصية أو جواز سفر الوكيل إذا غير الشخص الوارد اسمه في هذا النموذج. إن عدم تقديم الإثبات اللازم لتأكيد التفويض وفقاً لما هو مبين في هذا النموذج من شأنه إبطال تعيين الوكيل المقترح.

٣- الوكيل

يحق لكل مساهم تعيين وكيل واحد لحضور الاجتماع، وتعتبر الشركة أن تعيين الوكيل على الوجه المذكور غير قابل للإبطال لحين إختام الجمعية العمومية، شريطة أن تظل الوكالة سارية ونافذة لحين استلام الشركة إخطاراً خطياً يفيد إلغائها.

ان كانت لكم اية استفسارات، يرجى عدم التردد في الإتصال بسكرتير الشركة عبر عنوان البريد: Company.secretary@qfb.com.qa