

# VOLLMACHT

Der/die **Vollmachtgeber(in)**

---

*Name / Firma, Anschrift und Geburtsdatum / Registernummer des/der Verfügungsberechtigten*

mit der Depotnummer

---

*Depotnummer*

bei dem depotführenden Kreditinstitut

---

*Name, Adresse oder BIC*

als Aktionär(in) der Vienna Insurance Group Wiener Städtische Versicherung AG  
**ermächtigt** hiermit

---

*Name / Firma, Anschrift und Geburtsdatum / Registernummer der bevollmächtigten Person*

**zur Vertretung** bei der  
19. ordentlichen Hauptversammlung der Vienna Insurance Group Wiener Städtische  
Versicherung AG am **Dienstag, dem 29. Juni 2010, um 11 Uhr**, in der Wiener Stadthalle,  
1150 Wien, Hütteldorfer Straße 2F, Halle F.

Der Bevollmächtigte ist **berechtigt** zur Teilnahme, Stimmabgabe und Ausübung der  
sonstigen Aktionärsrechte **für**

**Stück Stammaktien.**

---

*Bei fehlender Angabe der Stückanzahl gilt die Vollmacht für alle angemeldeten Stücke*

Dem Bevollmächtigten ist es gestattet, **Untervollmacht** zu erteilen.  
*[bei Nichtzutreffen bitte streichen]*

**Übermitteln** Sie diese Vollmacht entweder vorab bis 28. Juni 2010 (15:00 Uhr MESZ)  
- via **Fax** an +43 (0) 1 89 00 500-60  
- oder per **Post** (es zählt der Zeitpunkt des Einlangens) an

Vienna Insurance Group  
Wiener Städtische Versicherung AG  
z.Hd. Frau Mag. Helene Kanta  
Schottenring 30  
A-1010 Wien

Die **Vorlage** der Vollmacht am Tag der Hauptversammlung beim **Registrierungsvorgang**  
ist ebenso möglich. Vienna Insurance Group Wiener Städtische Versicherung AG behält  
sich das Recht vor, die Identität der zur Versammlung erscheinenden Personen  
festzustellen. Für diesen Fall ersuchen wir die Bevollmächtigten, einen gültigen amtlichen  
Lichtbildausweis mitzunehmen. Sollte eine Identitätsfeststellung nicht möglich sein, kann der  
Einlass verweigert werden.

---

*Ort, Datum, Unterschrift / firmenmäßige Zeichnung Aussteller*