

Head Office:

10th Floor, Shaheen Complex, M.R. Kayani Road,
Karachi - 74200 P.O. Box. 707 UAN : (021) 111-765 111
Tel : (9221) 32630370-75 (06 Lines)
32213950-51 (02 Lines) Fax : (9221) 32626674
E-mail : sihifc@cyber.net.pk
Website : www.shaheeninsurance.com

NOTICE OF EXTRA ORDINARY GENERAL MEETING

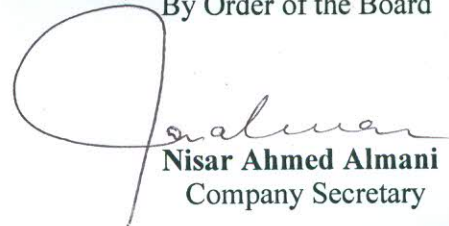
Notice is hereby given that an Extra Ordinary General Meeting of **Shaheen Insurance Company Limited (SICL)** will be held on Friday, June 09, 2017 at 09:30 a.m at the head office of Shaheen Airport Services (SAPS) situated at SAPS Complex, Malir Avenue, Jinnah International Airport, Karachi, to transact the following Ordinary Business;

To elect seven Directors of the Company as fixed by the Board in the meeting held on April 28, 2017 in accordance with the provision of Section 178 of the Companies Ordinance 1984, for a term of three years commencing from June 11, 2017. The names of the retiring Directors are;

- (1) Air Marshal Muhammad Jamshed Khan (Retd.)
- (2) Air Vice Marshal Syed Razi Ul Hassan Nawab (Retd.)
- (3) Air Commodore Zafar Yaseen (Retd.)
- (4) Air Commodore Mahmood Ahmad (Retd.)
- (5) Air Commodore Nisar Ahmed Kingravi (Retd.)
- (6) Group Captain Javed Akhter Khan (Retd.)
- (7) Aamir Shahzad Mughal.

Karachi; May 17, 2017

By Order of the Board


Nisar Ahmed Almani
Company Secretary

Notes:

1. The Share transfer books of the Company shall remain closed from June 02, 2017 to June 09, 2017 (both days inclusive). Transfers received at M/s Corplink (Pvt.) Ltd., Wings Arcade, 1-K, Commercial, Model Town, Lahore, the Registrar and Share Registrar Office of the Company, by the close of business on June 01, 2017 will be considered in time for the purpose of Extra Ordinary General Meeting.
2. The Proxy Form duly completed and signed along with attested copies of CNIC/Passport of the member, Proxy holder and the witnesses must be deposited at the Registered Office of the Company not later than 48 hours before the time of holding of the meeting. Original CNIC/Passport will be produced by the Proxy holder at the time of the meeting.
3. No persons shall be appointed as a Proxy unless he/she is a member of the company.
4. In case of corporate entity, the Board of Directors Resolution/Power of Attorney with specimen signature of the representative shall be submitted along with Proxy Form to the Company.
5. CDC account holders and their proxies must attach attested photocopy of their CNIC/Passport with the Proxy Form.

PROXY FORM

I/We, _____ of _____
 being member of Shaheen Insurance Company Limited and holder of _____
 ordinary shares as per Share Register Folio No. _____ and/or CDC Participant ID
 No. _____ and Account/Sub-Account No. _____
 hereby appoint _____ of _____ as
 my /our proxy to attend and vote for me/ us and on my/our behalf at the Extra Ordinary General Meeting
 of the Company to be held on Friday, June 09, 2017 at 09.30 a.m. at the Head Office of Shaheen
 Airport Services (SAPS) situated at SAPS Complex, Malir Avenue, Jinnah International Airport, Karachi and
 at any adjournment thereof.
 Signed this _____ day of, _____ 2017.

Witness: 1

Signature _____
 Name _____
 CNIC No. _____
 Address _____

Signature on Revenue Stamp of Rs. 5/-

Witness: 2

Signature _____
 Name _____
 CNIC No. _____
 Address _____

Notes:

1. The Proxy Form duly completed and signed along with attested copies of CNIC/Passport of the member, Proxy holder and the witnesses must be deposited at the Registered Office of the Company not later than 48 hours before the time of holding of the meeting. Original CNIC/Passport will be produced by the Proxy holder at the time of the meeting.
2. No persons shall be appointed as a Proxy unless he/she is a member of the company.
3. In case of corporate entity, the Board of Directors Resolution/Power of Attorney with specimen signature of the representative shall be submitted along with Proxy Form to the Company.
4. CDC account holders and their proxies must attach attested photocopy of their CNIC/Passport with the Proxy Form.

مختار نامہ

میں / ہم _____ کا / کے _____
 بحیثیت رکن شاہین انشورنس کمپنی لمیٹڈ اور حاصل حصص، برطابق شیئرز رجسٹرڈ فولیو نمبر _____ اور / یا سی
 ڈی سی پارٹنیشنٹ (شرکت) آئی ڈی نمبر _____ اور اکاؤنٹ (کھاتہ) سب اکاؤنٹ (ذیلی کھاتہ) نمبر _____
 محترم / محترمہ _____ کا / کے _____
 کو اپنے / ہمارے ایما پر بروز جمعہ مورخہ 9 جون، 2017، بوقت صبح 9.30 بجے کو بہ مقام ہیڈ آفس شاہین انشورنس پورٹ سروئرز (سپیس) واقع سپیس کمپلیکس ملیر ایونیو،
 جناح انٹرنیشنل انشورنس پورٹ، کراچی پر منعقد ہونے والے کمپنی کے غیر معمولی اجلاس میں حق رائے دہی استعمال کرنے یا کسی بھی التوا کی صورت میں اپنا / ہمارا مختار (پراکسی)
 مقرر کرتا ہوں / کرتے ہیں۔

آج بروز _____ بتاریخ _____ 2017 کو دستخط کیے گئے۔

گواہان

پانچ روپے مالیت کے رسیدی ٹکٹ پر دستخط

دستخط کمپنی کے نمونہ دستخط سے مماثل ہونے چاہئیں

۱- دستخط: _____
 نام: _____
 پتہ: _____
 کمپیوٹرائزڈ شناختی کارڈ یا پاسپورٹ نمبر: _____

۲- دستخط: _____
 نام: _____
 پتہ: _____
 کمپیوٹرائزڈ شناختی کارڈ یا پاسپورٹ نمبر: _____

نوٹ

- ۱- اس فارم کو پورا اور دستخط کر کے ممبر، پراکسی (مختار) اور گواہان کے کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ / پاسپورٹ کی مصدقہ نقول کے ہمراہ اجلاس شروع ہونے سے کم از کم 48 گھنٹے پہلے کمپنی کے رجسٹرڈ پتے پر جمع کرایا جائے۔ مختار (پراکسی فارم) کو اصل شناختی کارڈ / پاسپورٹ اجلاس کے وقت پیش کرنا ہوگا۔
- ۲- کسی بھی شخص کو مختار (پراکسی) مقرر نہیں کیا جاسکتا الا یہ کہ وہ کمپنی کارکن ہو۔
- ۳- کارپوریٹ ادارہ ہونے کی صورت میں مختار نامہ (پراکسی فارم) کے ہمراہ بورڈ آف ڈائریکٹرز کی قرارداد / مختار نامہ اور نمائندے کے دستخط کے نمونہ بھی جمع کرائے جائیں گے۔
- ۴- سی ڈی سی اکاؤنٹ ہولڈر اور ان کے مختار کیلئے ضروری ہے کہ مختار نامہ (پراکسی فارم) کے ہمراہ اپنے کمپیوٹرائزڈ شناختی کارڈ / پاسپورٹ کی مصدقہ نقول بھی جمع کرائیں۔