

MODELLO DI DELEGA PER L'INTERVENTO IN ASSEMBLEA

Il Sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____

residente a _____ C.F. _____

Tel _____ e-mail _____

(soggetto legittimato all'esercizio di voto sulle azioni Net Insurance S.p.A. come da separata certificazione elettronica dell'intermediario)

OVVERO SE PERSONA GIURIDICA E IN ALTERNATIVA

La (denominazione Ente/Società) _____

Sede legale _____ C.F./P.I. _____

in persona del legale rappresentate/ procuratore/ gestore Sig. /ra _____

(soggetto legittimato all'esercizio di voto sulle azioni Net Insurance S.p.A. come da separata certificazione elettronica dell'intermediario)

DELEGA

(cognome e nome luogo e data di nascita del delegato)

CHE POTRÀ FARSI SOSTITUIRE DA:

* _____
(cognome e nome luogo e data di nascita del sostituto)

* _____
(cognome e nome luogo e data di nascita del sostituto)

**la previsione di eventuali sostituti è opzionale ma consigliabile*

a rappresentarlo nell' **Assemblea ordinaria degli Azionisti di Net Insurance S.p.A.** convocata in

ROMA Via G. A. Guattani, 4

per i giorni: **3 giugno 2019, alle ore 15:00** in prima convocazione;

4 giugno 2019, alle ore 17:00 stesso luogo;

con riferimento a tutte le azioni ordinarie Net Insurance S.p.A. per le quali ha richiesto la comunicazione per la partecipazione all'Assemblea,,

con il seguente **ordine del giorno:**

Parte ordinaria:

- 1) Revoca per giusta causa dell'incarico di revisione legale dei conti.
- 2) Conferimento dell'incarico di revisione legale dei conti per gli esercizi 2017-2025

Luogo _____, Data _____

Firma _____

Istruzioni di Voto:

(Sezione contenente informazioni destinate al solo Delegato – Barrare la casella prescelta)

Il Sottoscritto Sig./Sig.ra _____

ovvero se persona giuridica in alternativa

La (denominazione Ente/Società) _____

autorizza espressamente il Delegato e Sostituti a votare secondo le seguenti istruzioni di voto all'assemblea degli Azionisti di Net Insurance S.p.A. codice ISIN IT0003324024 convocata in ROMA Via G. A. Guattani 4 per i giorni 3 giugno 2019, alle ore 15:00 , in prima convocazione e 4 giugno 2019, alle ore 17:00 stesso luogo in seconda convocazione;

| | | | |
|--|-------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| 1) Revoca per giusta causa dell'incarico di revisione legale dei conti. | <input type="checkbox"/> Favorevole | <input type="checkbox"/> Contrario | <input type="checkbox"/> Astenuto |
| 2) Conferimento dell'incarico di revisione legale dei conti per gli esercizi 2017-2025 | <input type="checkbox"/> Favorevole | <input type="checkbox"/> Contrario | <input type="checkbox"/> Astenuto |

Luogo _____, Data _____

Firma _____

Ai fini di agevolare la partecipazione all'Assemblea, siete invitati ad anticipare la presente delega alla Società all'indirizzo e-mail segreteria.societaria@netinsurance.it e investor.relations@netinsurance.it. Il delegato o sostituto può, in luogo dell'originale, consegnare o trasmettere una copia, anche su supporto informatico, della delega, attestando sotto la propria responsabilità la conformità della delega all'originale e l'identità del delegante.