

**Absender:**

---

[Bitte Namen und Anschrift einschließlich Telefonnummer oder E-Mail Adresse für etwaige Rückfragen einfügen.]

**UNIQA Insurance Group AG**  
**Abteilung Investor Relations**  
**UNIQA Tower**  
**Untere Donaustraße 21**  
**A-1029 Wien**  
**Telefax: +43 1 211 75 79 3773**  
**E-Mail: investor.relations@uniqa.at**

**SWIFT Message Type MT598 an die SWIFT Adresse GIBAATWGGMS unter Hinweis auf ISIN AT0000821103**

## **V O L L M A C H T**

**zur Ausübung des Stimmrechts in der 15. ordentlichen Hauptversammlung von UNIQA Insurance Group AG (FN 92933t) am 26.05.2014**

Ich/Wir

---

[Bei natürlichen Personen: Name, Anschrift und Geburtsdatum; bei juristischen Personen: Name oder Firma, Anschrift, Register und Nummer, unter der die juristische Person in ihrem Herkunftsstaat geführt wird]

bin/sind Aktionär von UNIQA Insurance Group AG.

Ich/Wir bevollmächtige/bevollmächtigen hiermit

**Herrn Dr. Michael KNAP, Vizepräsident des Interessenverbands für Anleger**

mich/uns in der 15. ordentlichen Hauptversammlung von UNIQA Insurance Group AG vom 26.05.2014 mit .... Stück Aktien zu vertreten und für mich/uns das Stimmrecht auszuüben. Herr Dr. Michael Knap ist berechtigt, Untervollmacht zu erteilen.

\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_  
[Ort] [Datum]

---

[Unterschrift / firmenmäßige Zeichnung]

**ABSCHLUSS DER ERKLÄRUNG**

**Absender:**

---

*[Bitte Namen und Anschrift einschließlich Telefonnummer oder E-Mail Adresse für etwaige Rückfragen einfügen.]*

**UNIQA Insurance Group AG  
Abteilung Investor Relations  
UNIQA Tower  
Untere Donaustraße 21  
A-1029 Wien  
Telefax: +43 1 211 75 79 3773  
E-Mail: investor.relations@uniqa.at**

**SWIFT Message Type MT598 an die SWIFT Adresse GIBAAWGGMS unter Hinweis auf ISIN AT0000821103**

## **W I D E R R U F der V O L L M A C H T**

**zur Ausübung des Stimmrechts in der 15. ordentlichen Hauptversammlung von  
UNIQA Insurance Group AG (FN 92933t) am 26.05.2014**

Ich/Wir

---

*[Bei natürlichen Personen: Name, Anschrift und Geburtsdatum; bei juristischen Personen: Name oder Firma, Anschrift, Register und Nummer, unter der die juristische Person in ihrem Herkunftsstaat geführt wird]*

bin/sind Aktionär von UNIQA Insurance Group AG und habe/haben für die 15. ordentliche Hauptversammlung von UNIQA Insurance Group AG Vollmacht an

Herrn Dr. Michael KNAP, Vizepräsident des Interessenverbands für Anleger

zur Vertretung in dieser Hauptversammlung und zur Ausübung des Stimmrechts erteilt.

**Ich/Wir widerrufe/widerrufen hiermit diese Bevollmächtigung für .... Stück Aktien.**

\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_  
[Ort] [Datum]

---

*[Unterschrift / firmenmäßige Zeichnung]*

**ABSCHLUSS DER ERKLÄRUNG**