

Ecobank Côte d'Ivoire – Assemblée Générale Ordinaire

Mercredi 26 Avril 2023

POUVOIR



Je/ Nous _____
(Nom, Prénoms ou Dénomination sociale)

Adresse ou siège social _____

Tél : _____

Email : _____

Propriétaire de ¹ _____

_____ actions.

A laquelle (auxquelles) sont rattachées _____ voix

En conservation auprès de la SGI/ Banque (*) _____

Agissant en qualité d'actionnaire de Ecobank Côte d'Ivoire constituée pour mandataire sans faculté de substituer (**)

M. / Mme _____

Ou à défaut M. / Mme _____

Afin de me représenter à l'Assemblée Générale Ordinaire et Extraordinaire qui se tiendra le mercredi 26 avril 2023 à partir de 10 heures au Radisson Blu Hôtel sis à Abidjan Port Bouët route de l'aéroport international Felix Houphouët Boigny.

En conséquence, assister à ladite Assemblée Générale, signer la feuille de présence et toutes autres pièces, prendre part à toutes délibérations, émettre tous votes et généralement, faire le nécessaire.

Le présent pouvoir conservera tous ses effets pour toutes les Assemblées successivement réunies à l'effet de délibérer sur le même ordre du jour en cas de remise pour défaut de quorum ou toute autre cause.

Fait à _____, le _____

Signature²

Notes importantes

(*) A défaut d'une légalisation formelle, le présent Pouvoir, pour être valide devra comporter le cachet de la SGI EDC Investment Corporation, ou le cachet du Conservateur des Titres indiqué ci-haut. Les photocopies ne seront pas recevables.

(**) Le Pouvoir ne peut être donné qu'à une personne majeure

¹ Nombre d'action(s) chiffres et en toutes lettres

² Faire précéder la signature de la mention manuscrite « Bon pour pouvoir »

Ecobank Côte d'Ivoire – Assemblée Générale Ordinaire
Mercredi 26 Avril 2023



Bulletin de vote

Actionnaire

M./Mlle/Mme _____

Titulaire de la CNI ou du passeport n° _____

Délivré le _____ expirant le _____

Boite postale : _____

Tel. / Cel : _____

Email : _____

Détenteur de _____ actions

Mandataire

M./Mlle/Mme _____

Tel. /Cel : _____



Nous vous prions de remplir le présent formulaire et le retourner au Secrétaire Général de Ecobank Côte d'Ivoire.

	Pour	Contre	Abstention
1. Approbation des comptes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Affectation du résultat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Approbation des conventions réglementées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Rémunérations exceptionnelles Remboursements de frais aux Administrateurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Quitus aux Administrateurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Décharge aux Commissaires aux comptes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Démission d'un Administrateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Expiration et renouvellement de mandat d'Administrateurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Nomination d'Administrateurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Nomination des Commissaires aux comptes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Fixation des indemnités de fonctions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Pouvoir pour formalités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Date : _____

Signature : _____