

FOR YOUR IMMEDIATE ACTION

E-dividend mandate form for shareholders of Adamjee **Insuracne Company Limited in** Compliance of Section 242 of the Companies Act 2017

Please fill the following details & forward by e-mail/letter to any of the following three (not to AICL):

1. Investor Account Services - Central Depository Company of Pakistan Limited. If you have an investor account in CDC, the email is mentioned below.

2. In case of a sub account with any of the broker participants, kindly convey information to your broker participant.

3. In case of Physical Shares, by post at the following address:

CDC Share Registrar Services Ltd Share Registrar Adamjee Insurance Company Limited CDC House, 99-B, Block B, S.M.C.H.S., Main Shahrah-e-Faisal, Karachi - 74400

آپ کی فوری کارردانی کے لیے ۲ دنجی انشورنس کمپنی کے شیئر ہولڈرز کے لیے برقی ذر بعد سے منافع کی ادائیگی کافارم - کمپنیزا کیٹ ۲۰۲۷ء کے سیکشن ۲۴۲۲ کے مطابق

فارم کمل کرنے کے بعد ۳ میں سے کسی ایک کوار سال کریں (آدمی انشور فس کوئیں)

(نمبرا)اگرآ پکاانولیٹراکاؤنٹ ی ڈی سی میں ہےتو سی ڈی بی کے شعبۂ انویسٹرا کاؤنٹ کو(ای-میل ینچے درج سے)

(نمبر۲)اگرآ پکاسبا کاؤنٹ کی بردکر کے پاس ہوان کے ڈاک/ای-میل کے بیتے بر(بیآ پ کے پاس موجود ہوگا)

(نمبر ۳) اگر آ ب کے پائ فزیکل شیئر سر شیکلیٹس موجود میں تو آ دنجی انشور نس کے شیئر رجمر ارکود ہے ہوئے یتے پر بذریعہ ڈاک ارسال کریں سی ڈی تی شیئر رجسٹرا رسر دسزلمیٹیڈ شیئر رجسٹر ار آ دنجی انشورنس سمپنی لییٹڈ ، سون سون کې پېدې سې ڈې یې پاؤس، 99-B، بلاک یې ،ایس ایم سی اینځ ایس، مین شاہراه فیصل ،کرا چې ۔74400

Participant ID																		
Investor / Sub Account No.																		
Folio In case of Physical Shareholder																		
Title of Account																		
IBAN Number																		
Bank Name																		
Branch																		
Branch Address																		
Mobile Number																		
Email address																		
 1) 3) 																		
Eor information:															ئے سہولن			
 A) IBAN Number (24 Digit) B) E-mail Investor Account Services CDC C) CDC Participant 	0 0700 com b accol cipants our broł	unt v , kin	with dly	any conv	ey	ن) کالکاپار شیپیف: کابرونرپار شیپیف												
For receipt of future dividend, the submission of this form is mandatory.											۔ نالاز می ہے	دفرابهم كر	ارم کا بھرنااو	، ليراس ف	ادا ئىگى _	ہ منافع کی	آ ئندە	
Form also available on website: www.adamjeeinsaurance.com										فارم ویہ سائٹ پڑھی دیتیاہ ہے: www.adamjeeinsaurance.com								