

Public

Julphar

الخليج للصناعات الدوائية
Gulf Pharmaceutical Industries

شركة الخليج للصناعات الدوائية جلفار
Gulf Pharmaceutical Industries Julphar
نموذج تفويض Proxy Form

I /We, the undersigned		أنا الموقع / نحن الموقعون أدناه
Investor Number		رقم المستثمر
Investor Mobile Number		الهاتف المتحرك للمساهم
ID/Passport/Com Lic #		رقم الهوية/الجواز/الرخصة التجارية
Hereby appoint		قد فوضت/ فوضنا
Mr/Mrs		السيد/ة
ID Number		رقم الهوية
Email address		البريد الإلكتروني:
Mobile No (with international code)		الهاتف المتحرك للوكيل (مع فتح الخط)
<p>ليحضر ويصوت بالنيابة عني/عنا (حضورياً أو إلكترونياً/عن بعد) في اجتماع الجمعية العمومية السنوي لشركة الخليج للصناعات الدوائية - جلفار المقرر انعقاده يوم الثلاثاء الموافق 22 أبريل 2025 أو في أي تاريخ آخر يؤجل إليه الاجتماع</p> <p>As my/our Proxy to attend and vote on my/our behalf (in person or remotely) at the Annual General Assembly Meeting of Julphar scheduled on Tuesday, April 22, 2025, or any subsequent date the meeting might be adjourned to</p>		
Date:	التاريخ:
Investor Signature	توقيع المساهم:
Stamp for Corporate Shareholders:		ختم المساهم الإعتباري
Contact number of Signature verifier	رقم التواصل لمعتمد التوقيع
<p>يرجى ارسال هذا التفويض إلى البريد الإلكتروني Depository@adcsd.ae قبل يومين على الأقل من التاريخ المحدد للاجتماع وذلك لحفظها في السجلات الخاصة، مع إرفاق ما يثبت توقيع المساهم أو الشخص المفوض حسب التعليمات المرفقة</p> <p>This form should be emailed to depository@adcsd.ae not less than two days prior to the date of the meeting. including proof of the signature of the shareholder or the authorized person as per the attached guidelines</p>		

Julphar

الخليج للصناعات الدوائية
Gulf Pharmaceutical Industries

المستندات المطلوبة The Required Supporting documents	
Individuals Proxy	وكلاء المساهمين الطبيعيين (الأفراد)
<ol style="list-style-type: none"> 1. Singed the proxy form by the shareholder. 2. A valid copy of Emirates ID on either side or a passport copy of the shareholder. 3. A valid copy of Emirates ID on either side or a passport copy of the proxy holder. 4. The shareholder signature shall be approved by any of the following entities: <ul style="list-style-type: none"> • Notary Public. • Commercial chamber of the economic department in the state. • A bank or company licensed in the state, provided that the investor shall have an account with any of them. • Securities markets licensed in the state. • Any other entity licensed to perform attestation works. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. نموذج التفويض موقعا من قبل المساهم. 2. صورة من الهوية الإماراتية من الجهتين أو صورة من جواز سفر المساهم. 3. صورة من الهوية الإماراتية من الجهتين أو صورة من جواز سفر الوكيل/المفوض. 4. يجب أن يكون توقيع المساهم هو التوقيع المعتمد من/لدى أحد الجهات التالية. <ul style="list-style-type: none"> • الكاتب العدل. • غرفة تجارة أو دائرة اقتصادية بالدولة. • بنك أو شركة مرخصة بالدولة شريطة أن يكون للمساهم حساب لدى أي منهما. • الأسواق المالية المرخصة بالدولة. • أي جهة أخرى مرخص لها للقيام بأعمال التوثيق.
Corporate Proxy	وكلاء المساهمين الإعتباريين (الشركات والمؤسسات)
<ol style="list-style-type: none"> 1. Singed and stamped the proxy form by the authorized signatory. 2. Copy of Power of Attorney of the authorized signatory or the Trade License. 3. A valid copy of Emirates ID on either sides or a passport copy of the proxy holder. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. نموذج التفويض موقعا من الشخص المخول بالتوقيع ومختوم بختم الشركة. 2. قرار من مجلس الإدارة أو الرخصة التجارية متضمنة أسماء المخولين بالتوقيع. 3. صورة عن الهوية الإماراتية من الجهتين أو صورة من جواز سفر المخول بالتوقيع .