

### DELEGA PER L'INTERVENTO IN ASSEMBLEA

In riferimento all'assemblea ordinaria della **Vittoria Assicurazioni S.p.A.** convocata presso la sede sociale in Milano, Via Ignazio Gardella n. 2, in prima convocazione per il giorno venerdì 28 aprile 2017 alle ore 10.30 e, in eventuale seconda convocazione, per il giorno sabato 29 aprile 2017, stessi ora e luogo (di seguito, anche: l'"**Assemblea**"), per discutere e deliberare sul seguente:

#### Ordine del Giorno

1. Bilancio al 31 dicembre 2016, relazioni del Consiglio di Amministrazione e del Collegio Sindacale; deliberazioni relative;
2. Relazione sulla remunerazione ai sensi dell'art. 123-ter del D.Lgs 58/1998 e del Regolamento Isvap n. 39/2011; deliberazioni relative;
3. Proposta di approvazione di un piano di incentivazione monetaria di lungo termine (LTI) "Performance Unit Plan 2017-2019" basato su strumenti finanziari; deliberazioni relative.

Il/La sottoscritto/a <sup>(1)</sup>

\* Cognome/ragione sociale

\* Nome

\* Luogo di nascita

\*Prov

\* Data di nascita

\*Codice Fiscale

\* Indirizzo di residenza o sede legale

\*civico

\*CAP

\* Comune

Prov.

soggetto a cui spetta il diritto di voto ai sensi dell'art. 83 – sexies del D.lgs. 58/1998;

creditore pignoratorio;  riportatore;  usufruttuario;  custode;  gestore;  rappresentante legale o procuratore con potere di subdelega;  altro (specificare) \_\_\_\_\_

relativamente a n. \_\_\_\_\_ azioni ordinarie Vittoria Assicurazioni S.p.A.

#### DELEGA

Il/la Signor/a <sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

con facoltà di essere sostituito/a da

Il/la Signor/a <sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

a rappresentarlo/a nell'Assemblea, conferendo al/la delegato/a i poteri per esercitare il diritto di voto, in suo nome e per suo conto.

In fede.

Firma \_\_\_\_\_

Luogo e data della sottoscrizione della delega \_\_\_\_\_

**(1)** Indicare riferimenti del soggetto a cui spetta il diritto di voto come appaiono sulla copia della comunicazione per l'intervento in assemblea rilasciata dagli intermediari ai sensi della vigente disciplina: nome, cognome ovvero ragione sociale, codice fiscale, indirizzo completo del domicilio o della sede legale.

**(2)** Indicare: nome, cognome ovvero ragione sociale del delegato.

(\*) dati obbligatori

## AVVERTENZE

In caso di impossibilità a partecipare all'Assemblea, ogni soggetto legittimato ad intervenire in Assemblea ha la facoltà di nominare come delegato per l'intervento ed il voto una persona di sua scelta.

La delega può essere rilasciata anche ad un soggetto che non sia azionista della Vittoria Assicurazioni S.p.A.

La delega deve essere in forma scritta, deve essere datata e sottoscritta ed il nome del delegato deve essere inserito dall'azionista e non da terzi, salva la facoltà dell'azionista di inserire il nominativo di un sostituto.

La rappresentanza può essere conferita solo per singole assemblee, con effetto anche per le successive convocazioni, salvo che si tratti di procura generale o procura conferita da una società, associazione, fondazione o altro ente collettivo o istituzione ("Ente") ad un proprio dipendente. In tali casi ed ogni qualvolta l'azionista sia un Ente, copia della documentazione che attribuisce i poteri di rappresentanza va allegata alla delega per essere conservata agli atti della Società.

Se la rappresentanza è conferita ad un Ente, questo può delegare soltanto un proprio dipendente o collaboratore.

Il delegato non può rilasciare a sua volta delega, né farsi sostituire a meno che l'azionista abbia espressamente conferito tale facoltà ai sensi dell'art. 135-*novies*, comma 4, del TUF.

Ai sensi dell'art. 135-*decies*, comma 1, del TUF è consentito il conferimento della delega ad un soggetto in conflitto di interessi a condizione che il rappresentante comunichi per iscritto all'azionista delegante le circostanze da cui deriva detto conflitto e purché vi siano specifiche istruzioni di voto per ciascuna delibera in relazione alla quale il rappresentante dovrà votare per conto dell'azionista delegante.

Ai sensi dell'art. 135-*decies*, comma 3, del TUF, il rappresentante può essere sostituito con altro soggetto in conflitto di interessi solo qualora il sostituto sia stato indicato dal socio. In tal caso trovano applicazioni di cui all'art. 135-*decies*, comma 1, del TUF.

## INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.LGS. 30 GIUGNO 2003 N. 196 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

**Vittoria Assicurazioni S.p.A.**, con sede legale in Milano, via Ignazio Gardella n. 2 ("**Titolare**" del trattamento), desidera informarLa/Vi che i dati personali da Lei/Voi forniti saranno trattati ai soli fini di consentire alla Società la gestione dell'evento assembleare e i conseguenti adempimenti di legge. In assenza dei dati richiesti nel modulo di delega non sarà possibile consentire al delegato la partecipazione all'Assemblea.

I Suoi/Vostri dati personali saranno raccolti su supporti cartacei e/o informatici e trattati con modalità strettamente correlate alle finalità sopra indicate e comunque nel rispetto delle disposizioni previste dal D.Lgs. 196/2003.

In ogni momento potrà/potrete esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 (tra cui conoscere i Suoi/Vostri dati personali e come vengono utilizzati, chiederne l'aggiornamento, la rettifica, la cancellazione o opporsi/vi al trattamento per motivi legittimi, conoscere l'elenco dei Responsabili del trattamento dei Suoi/Vostri dati personali) contattando l'Ufficio Societario del Titolare, via Ignazio Gardella n. 2 – 20149 Milano, anche attraverso il seguente indirizzo di posta elettronica:

[societario.vittoria@pec.vittoriaassicurazioni.it](mailto:societario.vittoria@pec.vittoriaassicurazioni.it).

Potranno prendere visione dei Suoi/Vostri dati personali dipendenti o collaboratori della Società specificamente autorizzati a trattarli, in qualità di Responsabili o di Incaricati, per le finalità sopra indicate.