



Proxy Form

Dawood Hercules

I/We _____
of _____ being a member of Dawood Hercules Corporation Limited and holder of
_____ Ordinary Shares, as per:

Share Register Folio No. _____ and/or
CDC Participant ID No. _____ Sub A/c No. _____

hereby appoint Mr./Ms. _____ of
_____ or failing him/her

Mr./Ms. _____ of _____, as our proxy to attend, speak
and vote for us and on our behalf, at the Forty Ninth Annual General Meeting of the Company to be held
at Ground Floor, Dawood Centre, M.T.Khan Road, Karachi on Friday, April 28, 2017 at 10:00 a.m.
and at any adjournment thereof.

Signed this _____ day of _____ 2017.

WITNESSES:

1. Signature: _____
Name: _____
Address: _____

CNIC No. or
Passport No. _____

2. Signature: _____
Name: _____
Address: _____

CNIC No. or
Passport No. _____

Signature on
Revenue Stamps
of Rupees Five

Signature should agree with
the specimen signature with
the Company.

IMPORTANT:

1. This Proxy Form, duly completed, must be deposited at the Company's Registered Office, not less than forty eight hours before the meeting.
2. CDC shareholders and their proxies are each requested to attach an attested photocopy of their Computerized National Identity Card (CNIC) or Passport with this proxy form before submission to the Company.
3. All proxies attending the AGM are requested to bring their original CNIC/Passport for identification.

AFFIX
CORRECT
POSTAGE

Dawood Hercules Corporation Limited

Dawood Centre, M.T. Khan Road, Karachi - 75530

Tel: +92-21-35686001 Fax: +92-21-35633972

www.dawoodhercules.com



Dawood Hercules

نمائندگی کا فارم

میں رہتم _____ ساکن _____
بحیثیت ممبر داؤد ہرکولیس کارپوریشن لمیٹڈ کے رکن و حامل _____ عام حصص بمطابق شیئر رجسٹرڈ فولیو نمبر _____
اور ریاستی ڈی سی کے شراکتی آئی ڈی نمبر _____ اور ذیلی کھاتہ نمبر _____ محترم محترمہ _____
ساکن _____ یا بصورت دیگر محترم محترمہ _____
ساکن _____ کو اپنی جگہ بروز جمعہ مورخہ ۲۸ اپریل ۲۰۱۷ بوقت ۱۰:۰۰ بجے صبح بمقام گراؤنڈ فلور، داؤد سینٹر، ایم ٹی
خان روڈ، کراچی میں منعقد یا ملتوی ہونے والے کینی کے ۳۹ ویں سالانہ اجلاس عام میں رائے دہندگی کے لئے اپنا نمائندہ مقرر کرتا کرتی ہوں۔

دستخط _____ بروز _____ ۲۰۱۷

گواہ (۱)

دستخط گواہ:

نام:

پتہ:

قومی شناختی کارڈ نمبر یا:

پاسپورٹ نمبر:

گواہ (۲)

دستخط گواہ:

نام:

پتہ:

قومی شناختی کارڈ نمبر یا:

پاسپورٹ نمبر:

نوٹ:

- تمام نامزدگیاں اسی صورت میں موثر ہوں گی جب پراکسی فارم بنام کینی کے رجسٹرڈ آفس میں اجلاس کے مقررہ وقت سے ۳۸ گھنٹے قبل موصول ہوں۔
- سی ڈی سی شیئر ہولڈرز اور ان کے نمائندوں سے فرداً فرداً درخواست ہے کہ وہ اپنے کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ کی تصدیق شدہ نقل یا پاسپورٹ، نمائندگی فارم داخل کرنے سے قبل اس کے ساتھ منسلک کریں۔
- تمام پراکسی ہولڈرز اپنی شناخت کے لئے اجلاس کے وقت اپنا اصل شناختی کارڈ یا پاسپورٹ ضرور پیش کریں۔