

**MANDAT POUR L' AISBL**  
**« FEDERATION EUROPEENNE DES INTERMEDIAIRES D' ASSURANCES »**  
**En abrégé « BIPAR »**  
**BCE 0562.817.754**

***PROXY FOR THE INTERNATIONAL NON-PROFIT MAKING ASSOCIATION***  
***« EUROPEAN FEDERATION OF INSURANCE INTERMEDIARIES »,***  
***in short « BIPAR »***  
***CBE 0562.817.754***

Le soussigné / *The undersigned* : **László Sebestyén**

Personne morale membre du BIPAR /

*Legal entity member of BIPAR* : .....

Dénomination sociale / Company name: **Független Biztosítási Alkuszok Magyarországi Szövetsége / Association of Independent Insurance Brokers in Hungary (FBAMSZ)**

Forme juridique / Legal form: **Association**

Siège social / Registered office: **H-1096 Budapest, Vendel u. 11.**

Numéro d'entreprise / Company number: **01-02-0004310**

*Merci de joindre une copie de l'inscription au registre de commerce/registre personnes morales*

*Please enclose a copy of the registration in the commercial register/register of legal entities*

Représentée par la/les personne/s physique/s suivante/s - *Represented by the following natural person(s)* :

Madame/Monsieur - Mrs/Mr : **Mr.**

Nom et prénoms / Surname and first name : **Sebestyén László**

Fonction au sein de la personne morale / Function within the legal entity : **Chairman**

Date de naissance / Date of birth : **03.01.1971**

Lieu de naissance / Place of birth : **Budapest**

Adresse / Address : **H-3885 Boldogkőváralja, Árpád u. 11.**

Nationalité / Nationality : **Hungarian**

Numéro national / National number : **568761CE**

*Merci de joindre une copie de votre carte d'identité*

*Please enclose a copy of your identity card*

Madame/Monsieur - Mrs/Mr : .....

Nom et prénoms / Surname and first name :

Fonction au sein de la personne morale / Function within the legal entity :

Date de naissance / Date of birth :

Lieu de naissance / Place of birth :

Adresse / Address :

Nationalité / Nationality :

Numéro national / National number :

*aw*

*Merci de joindre une copie de votre carte d'identité  
Please enclose a copy of your identity card*

Constitue pour mandataire spécial la personne physique suivante :  
*Declares to give special proxy to the following natural person :*

- Monsieur **LAMOTTE André Marie Léopold Hector**, né à Erezée le 24 août 1948, (numéro national : 48.08.24-091.59), domicilié à 4910 Theux, Rue des Foxhalles 31 .

à qui elle confère tous pouvoirs aux fins d'assister à l'assemblée générale extraordinaire de l'Association internationale sans but lucratif « **FEDERATION EUROPEENNE DES INTERMEDIAIRES D'ASSURANCES** », en abrégé « **BIPAR** », dont le siège social est établi à 1200 Woluwe-Saint-Lambert, Avenue Albert-Elisabeth 40

qui se tiendra en l'étude des notaires associés Frederic CONVENT, Olivier DUBUISSON & Tijn DE TRYER à Ixelles, avec pour ordre du jour :

*which he grants full authority to be present at the extraordinary general assembly of the international non-profit making association « **FEDERATION EUROPEENNE DES INTERMEDIAIRES D'ASSURANCES** », in short « **BIPAR** », whose registered office is located 1200 Woluwe-Saint-Lambert, Avenue Albert-Elisabeth 40*

*that will take place at the Associate Notary Public's office Frederic CONVENT, Olivier DUBUISSON & Tijn DE TROYER in Brussels (Ixelles), with the agenda:*

- 1° Soumission de l'association aux dispositions du Code des sociétés et des associations.*
- 2° Adoption de nouveaux statuts en concordance avec le Code des sociétés et des associations.*
- 3° Mission au notaire soussigné d'établir et de déposer la coordination des statuts.*
- 4° Adresse du siège, site internet et adresse électronique*
- 5° Démissions nominations*
- 6° Pouvoirs à conférer pour l'exécution des résolutions à prendre sur les objets qui précèdent.*

- 1° Submission of the association to the provisions of the Code of Companies and Associations.*
- 2° Adoption of new articles of association in accordance with the Code of Companies and Associations.*
- 3° Assignment to the undersigned notary to draw up and file the coordination of the articles of association.*
- 4° Address of the registered office, website and e-mail address*
- 5° Resignations and appointments*
- 6° Powers to be conferred for the execution of the resolutions to be taken on the preceding objects.*

Ledit mandataire spécial pourra, seul : / *Such special representative can alone :*

- Arrêter les modifications des statuts selon projet en annexe ;
- *To draw up the modifications of the statutes according to the here enclosed project ;*

Ledit mandataire spécial pourra également, avec possibilité de substitution par la personne physique suivante :

*Such special representative can also, with the possibility to be replaced by the following natural person:*

- Prendre part à toutes assemblées générales à l'effet de désigner les administrateurs et le Président du conseil d'administration, de stipuler la durée de leur mandat, d'accepter une telle fonction et à l'effet de nommer les membres ;

- *To take part in all general assemblies in order to appoint the directors and the Chairman of the board of directors, to fix the duration of their mandate, to accept such a function and in order to accept members ;*

- Prendre part à tout conseil d'administration à l'effet de désigner le Trésorier, le Secrétaire, un administrateur délégué, le Directeur Général etc ;

- *To take part in all board of directors in order to appoint the Treasurer, the Secretary, an executive director, the General Director etc;*

- Aux effets ci-dessus, passer et signer tous actes, pièces, procès-verbaux, registres, élire domicile, substituer et en général faire le nécessaire.


- *In the here above object, to draw up and sign any act, document, minutes, registers, to make election of domicile, to substitute and to take all the necessary steps.*

La soussignée déclare au surplus qu'elle a été suffisamment informée du coût des prestations, objets du présent mandat.

*The undersigned declare(s) furthermore that he/she (they) have been sufficiently informed of the cost of the services that are the subject of this mandate.*

Fait à ..... le .....

*Done in Budapest on 1st of June, 2021*



Független Biztosítási  
Alkuszok  
Magyarországi Szövetsége  
H-1096 Budapest, Vendel u. 11  
Tel/fax: 1-88-63621  
Adószám: 18071834-1-42

pour la soussignée,  
son ou ses représentants

*for the undersigned,  
his/her representatives*

