

## **COMMUNIQUE DE PRESSE**

### **Société Assurances Multirisques Ittihad AMI Assurances (S.A)**

Siège Social : Cité les Pins Les Berges du Lac II 1053 Tunis

#### **1. Objet :**

La société ASSURANCES MULTIRISQUES ITTIHAD « AMI ASSURANCES » lance un appel à la candidature pour la désignation d'un Administrateur représentant les actionnaires minoritaires pour un mandat de trois (3) ans, couvrant les exercices 2020, 2021 et 2022, se terminant avec la tenue de l'Assemblée Générale Ordinaire des actionnaires de la Société statuant sur les états financiers de l'exercice clos le 31 décembre 2022, étant donné que le mandat de leur représentant actuel prend fin lors de l'AGO qui statuera sur les états financiers de l'exercice 2019.

Les élections auront lieu lors de la tenue de la prochaine AGO qui statuera sur les états financiers de l'exercice 2019 et dont la date sera fixée ultérieurement.

#### **2. Conditions de Participation :**

Les candidats éligibles à ce poste doivent remplir les conditions suivantes :

- Ne pas être détenteur individuellement de plus de 0,5% du capital social pour les actionnaires personnes physiques et de plus de 5% pour les actionnaires institutionnels.
- Répondre aux conditions des dispositions des articles 192 et 193 du code des sociétés commerciales.
- Répondre aux conditions de compétence conformément aux dispositions des articles 50 ter et 85 du code des assurances.

#### **3. Composition du dossier de candidature :**

Les candidats intéressés doivent fournir les pièces justificatives qu'ils répondent aux conditions fixées par le règlement N°02/2009 du 30 Juin 2009 relatif à la désignation des administrateurs au sein des Conseils d'Administration des Sociétés d'Assurance et des Sociétés de Réassurance et ce conformément aux dispositions des articles 50 ter et 85 du code des assurances.

Le dossier doit contenir les documents suivants :

- ❖ Une demande de candidature au nom du Président du Conseil d'Administration de la Société ASSURANCES MULTIRISQUES ITTIHAD « AMI ASSURANCES ».
- ❖ Une copie de la CIN et/ou une copie du registre de commerce pour les personnes morales.
- ❖ Un engagement sur l'honneur de ne pas être sous l'interdiction énoncée par les dispositions des articles 192 et 193 du code des sociétés commerciales et de l'article 85 du code des assurances.
- ❖ Un pouvoir dûment signé par la personne morale à représenter ;
- ❖ Si le candidat est actionnaire, une attestation récente du nombre d'actions d'AMI Assurances prouvant le seuil de la participation, détenue par le candidat lui-même ou par la personne morale qu'il représente. Cette attestation doit être délivrée par l'intermédiaire agréé chez lequel les titres détenus sont inscrits en compte, ou par Maxula Bourse, intermédiaire agréé mandaté pour la tenue du registre des actionnaires d'AMI Assurances, sis Rue du Lac Lemman, Centre Nawrez 1053 Les Berges du Lac,
- ❖ Le CV détaillé et accompagné des copies des diplômes et justificatifs de l'expérience professionnelle.

#### 4. Date limite de dépôt de candidature :

- Les candidatures doivent être présentées obligatoirement dans une enveloppe fermée portant la mention « A ne pas ouvrir candidature d'un membre du conseil d'administration représentant les petits actionnaires » au nom du Président du Conseil d'Administration ASSURANCES MULTIRISQUES ITTIHAD « AMI ASSURANCES » et parvenir soit directement au bureau d'ordre de la société soit par lettre recommandée avec accusé de réception ou par rapide poste au siège de la société ASSURANCES MULTIRISQUES ITTIHAD « AMI ASSURANCES », Cité Les Pins Les Berges du Lac II – 1053 Tunis, au plus tard le **11 décembre 2020** (Le cachet de la poste ou du bureau d'ordre faisant foi).
- La liste des candidatures agréées par la tutelle répondantes aux conditions retenues fera l'objet d'une publication téléchargeable sur le site [www.assurancesami.com](http://www.assurancesami.com) ainsi que dans deux journaux quotidiens.
- Ledit représentant sera élu, lors de la tenue de l'A.G.O.

**Annexe 1**  
**FICHE DE CANDIDATURE**

Nom et Prénom/ Raison Sociale :

N° CIN / Registre national des entreprises :

Profession / Activité :

Formation académique du candidat personne physique ou du représentant de la personne morale :

Expérience spécifique au poste d'administrateur :

**Signature**

**Annexe2**  
**DECLARATION SUR L'HONNEUR**

Je soussigné(e) :

Nom et Prénom / Raison Sociale :

N° CIN / Registre national des entreprises :

Demeurant à :

Candidat à l'élection au poste d'administrateur représentant les petits actionnaires au sein du Conseil d'Administration de la société ASSURANCES MULTIRISQUES ITTIHAD « AMI ASSURANCES ».

Déclare formellement sur l'honneur ne pas être en contradiction avec les dispositions des articles 192 et 193 du code des sociétés commerciales et l'article 85 du code des assurances et que les informations fournies dans mon CV sont sincères et exactes.

**Signature**