



INVERCAP S.A.
CARTA PODER

JUNTA ORDINARIA DE ACCIONISTAS

Autoriza a:

Lugar de otorgamiento

Fecha (día, mes, año)

(Nombres)

(Apellido Paterno)

(Apellido Materno)

con la facultad de delegar, para representarme con voz y voto en todas las actuaciones de la Junta Ordinaria de Accionistas de INVERCAP S.A. (la "Junta"), citada para el día 18 de abril de 2017 a las 16:00 hrs., o la que se celebre en su reemplazo si aquella no pudiera efectuarse por falta de quórum, por defectos en su convocatoria o por haber sido suspendida por la Superintendencia en virtud de sus atribuciones legales.

En el ejercicio de su mandato, el apoderado o en quien delegue podrá, en la Junta, hacer uso de todos los derechos que de acuerdo con la ley y los estatutos sociales me corresponden en mi carácter de accionista.

Doy el presente poder por el total de las acciones con que figure en el Registro de Accionistas con cinco días hábiles de anticipación a la fecha de la Junta.

Este poder sólo podrá entenderse revocado por otro que con fecha posterior a la de hoy, el suscrito otorgue a personas distintas del mandatario designado, y si se presentaren dos o más poderes de igual fecha extendidos a favor de distintas personas, ellos no podrán ser considerados para los fines de quórum o de votación en la Junta.

Declaro conocer que la calificación de los poderes será efectuada en el día y hora señalada para tal efecto y que en consecuencia este poder no podrá tener valor si se presenta a INVERCAP S.A. en fecha posterior a la que se indica.

Nombre: _____

Rut: _____

Firma: _____

EL ACCIONISTA NO DEBE LLENAR ESTE LADO
Uso exclusivo del mandatario designado al anverso

DELEGACIÓN DE PODER

_____, _____ de _____ de _____

Con esta fecha delego en:

(Nombres, Apellidos del Delegado o nuevo Apoderado)

el presente poder para representar con voz y voto en la **Junta Ordinaria de Accionistas de INVERCAP S.A.** a mi poderdante, con todos los derechos que de acuerdo con la ley y los estatutos sociales, le corresponden en su carácter de accionista.

Nombre del Delegante: _____

Rut del Delegante: _____

Firma del Delegante