

**ZWYCZAJNE WALNE ZGROMADZENIE
SPÓŁKI MED-GALICJA S.A. Z SIEDZIBĄ W GIŁOWICACH
ZWOŁANE NA DZIEŃ 30 CZERWCA 2019 R.**

WZÓR PEŁNOMOCNICTWA

Ja, niżej podpisany,

Akcjonariusz (osoba fizyczna)

Imię i

nazwisko

.....

Nr i seria dowodu osobistego

.....

.....

Nr PESEL

.....

.....

NIP

.....

.....

Adres:

.....

.....

Akcjonariusz (osoba prawna lub inna jednostka organizacyjna)

Nazwa

.....

Nazwa i nr rejestru

.....

.....

Nr

Regon

.....

NIP

.....

.....

Adres:

.....

.....

.....

oświadczam(y), że (imię i nazwisko/firma akcjonariusza) („Akcjonariusz”) jako uprawniony do udziału w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu spółki MED-GALICJA S.A. posiadam(y) uprawnienie do wykonywania prawa głosu z (liczba) akcji zwykłych na okaziciela MED-GALICJA S.A. Z SIEDZIBĄ W GILOWICACH (“Spółka”) i niniejszym upoważniam(y):

Pana/Panią, legitymującego (legitymującą) się paszportem/ dowodem tożsamości/innym urzędowym dokumentem tożsamości, Nr PESEL, NIP....., zamieszkałego/zamieszkałą.....

..... albo
.....(nazwa podmiotu), z siedzibą w i adresem, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w pod numerem KRS, NIP, Nr Regon

do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki, zwołanym na dzień **30 czerwca 2019 r.**, o godz. 9:00 w siedzibie spółki w Gilowicach pod adresem ul. Krakowska 119, 34-322 Gilowice („Zwyczajne Walne Zgromadzenie”), a w szczególności do udziału, składania wniosków na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu, do podpisania listy obecności oraz do głosowania w imieniu Akcjonariusza z posiadanych(liczba) akcji zwykłych Spółki zgodnie z instrukcją co do sposobu głosowania załączoną do pełnomocnictwa / według uznania pełnomocnika*.

Pełnomocnictwo jest ważne do dnia zakończenia Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia. Pełnomocnik może/ nie może* udzielać dalszych pełnomocnictw.

(podpis)

(podpis)

Miejscowość:

Miejscowość:

Data:

Data:

* niepotrzebne skreślić.

WAŻNE INFORMACJE:

Identyfikacja Akcjonariusza

W celu identyfikacji Akcjonariusza udzielającego pełnomocnictwa, do niniejszego pełnomocnictwa powinna zostać załączona:

(i) W przypadku akcjonariusza będącego osobą fizyczną - kopia dowodu osobistego, paszportu lub innego urzędowego dokumentu tożsamości akcjonariusza. Dodatkowo akcjonariusz będący osobą fizyczną winien załączyć oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie przez Spółkę danych osobowych w celu identyfikacji akcjonariusza na potrzeby weryfikacji ważności pełnomocnictwa udzielonego w postaci elektronicznej,

(ii) W przypadku akcjonariusza innego niż osoba fizyczna – kopia odpisu z właściwego rejestru lub innego dokumentu potwierdzającego umocowanie do udzielenia upoważnienia pełnomocnikowi do reprezentowania akcjonariusza na Walnym Zgromadzeniu.

W przypadku wątpliwości co do prawdziwości kopii wyżej wymienionych dokumentów, Zarząd Spółki zastrzega sobie prawo do żądania od pełnomocnika okazania przy sporządzaniu listy obecności:

(i) W przypadku akcjonariusza będącego osobą fizyczną – kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza lub inny podmiot uprawniony do potwierdzania za zgodność z oryginałem kopii dowodu osobistego, paszportu lub innego urzędowego dokumentu tożsamości akcjonariusza;

(ii) W przypadku akcjonariusza innego niż osoba fizyczna - oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza lub inny podmiot uprawniony do potwierdzania za zgodność z oryginałem odpisu z właściwego rejestru lub innego dokumentu potwierdzającego umocowanie do udzielenia upoważnienia pełnomocnikowi do reprezentowania akcjonariusza na Walnym Zgromadzeniu.

Identyfikacja pełnomocnika

W celu identyfikacji pełnomocnika, Zarząd Spółki zastrzega sobie prawo do żądania od pełnomocnika okazania przy sporządzaniu listy obecności:

(i) W przypadku pełnomocnika będącego osobą fizyczną - kopii dowodu osobistego, paszportu lub innego urzędowego dokumentu tożsamości pełnomocnika;

(ii) W przypadku pełnomocnika innego niż osoba fizyczna - oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza lub inny podmiot uprawniony do potwierdzania za zgodność z oryginałem odpisu z właściwego rejestru lub innego dokumentu potwierdzającego upoważnienie osoby fizycznej (osób fizycznych) do reprezentowania pełnomocnika na Walnym Zgromadzeniu.

ZWRACAMY UWAGĘ, ŻE W PRZYPADKU ROZBIEŻNOŚCI POMIĘDZY DANYMI AKCJONARIUSZA WSKAZANYMI W PEŁNOMOCNICTWIE A DANYMI ZNAJDUJĄCYMI SIĘ NA

**LIŚCIE AKCJONARIUSZY SPORZĄDZONEJ W OPARCIU O WYKAZ OTRZYMANY OD
PODMIOTU PROWADZĄCEGO DEPOZYT PAPIERÓW WARTOŚCIOWYCH (KRAJOWY DEPOZYT
PAPIERÓW WARTOŚCIOWYCH S.A.) I PRZEKAZANEGO SPÓŁCE ZGODNIE Z ART. 406³
KODEKSU SPÓŁEK HANDLOWYCH AKCJONARIUSZ ORAZ PEŁNOMOCNIK MOGĄ NIE ZOSTAĆ
DOPUSZCZENI DO UCZESTNICTWA W WALNYM ZGROMADZENIU.**

**ZWRACAMY UWAGĘ, ŻE SPÓŁKA NIE NAKŁADA OBOWIĄZKU UDZIELANIA
PEŁNOMOCNICTWA NA POWYŻSZYM FORMULARZU.**