

**PEŁNOMOCNICTWO**  
**NA ZWYCZAJNE WALNE ZGROMADZENIE BENEFIT SYSTEMS S.A.**  
**Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE**  
**W DNIU 10 CZERWCA 2026 ROKU**  
**/OSOBA FIZYCZNA/**

**Akcjonariusz:**

Pan/Pani: \_\_\_\_\_  
IMIĘ I NAZWISKO AKCJONARIUSZA

PESEL: \_\_\_\_\_  
NR PESEL AKCJONARIUSZA

Legitymujący się [dowodem osobistym/paszportem<sup>1</sup>]: \_\_\_\_\_  
NR i SERIA

Uprawniony z: \_\_\_\_\_  
LICZBA AKCJI BENEFIT SYSTEMS S.A., Z KTÓRYCH WYKONYWANE BĘDZIE PRAWO GŁOSU

**Dane kontaktowe:**

Miasto: \_\_\_\_\_  
Kod pocztowy: \_\_\_\_\_  
Ulica i nr lokalu: \_\_\_\_\_  
Kontakt e-mail: \_\_\_\_\_  
Kontakt telefoniczny: \_\_\_\_\_

**Niniejszym ustanawia pełnomocnikiem:**

Pana/Panią: \_\_\_\_\_  
IMIĘ I NAZWISKO PEŁNOMOCNIKA

Legitymującego/ą się [dowodem osobistym/paszportem<sup>2</sup>]: \_\_\_\_\_  
NR i SERIA

PESEL: \_\_\_\_\_  
NR PESEL PEŁNOMOCNIKA

**Dane kontaktowe:**

Miasto: \_\_\_\_\_  
Kod pocztowy: \_\_\_\_\_  
Ulica i nr lokalu: \_\_\_\_\_  
Kontakt e-mail: \_\_\_\_\_

Kontakt telefoniczny: \_\_\_\_\_

do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu spółki Benefit Systems S.A. z siedzibą w Warszawie, które zostało zwołane na dzień 10 czerwca 2026 roku.

Pełnomocnik uprawniony jest do dokonania w imieniu Akcjonariusza wszelkich czynności związanych z udziałem w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu, w tym umocowany do wykonywania prawa głosu ze wszystkich wymienionych wyżej akcji Benefit Systems S.A. [wg uznania Pełnomocnika/zgodnie z załączoną instrukcją<sup>3</sup>].

W przypadku braku załączonej instrukcji pełnomocnik wykonuje prawo głosu według własnego uznania.

Załącznik:

1. Instrukcja do głosowania<sup>4</sup>

<sup>1-4</sup> – niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_  
DATA / MIEJSCE

\_\_\_\_\_  
PODPIS AKCJONARIUSZA