

Oświadczenie
o zamiarze osobistego uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu
przy wykorzystaniu środków komunikacji elektronicznej

Ja, niżej podpisany/podpisana będący/będąca akcjonariuszem **spółki pod firmą: Artifex Mundi S.A. z siedzibą w Warszawie („Spółka”)**, niniejszym wyrażam wolę udziału w Zwyczajnym/Nadzwyczajnym* Walnym Zgromadzeniu Spółki zwołanym na dzień, godz., przy wykorzystaniu środków komunikacji elektronicznej.

Oświadczam, że jako akcjonariusz będę uczestniczył/uczestniczyła w powyższym Walnym Zgromadzeniu przy wykorzystaniu środków komunikacji elektronicznej osobiście. *

Oświadczam, że zamierzam wykonywać w trakcie ww. Walnego Zgromadzenia prawa przypadające na wszystkie akcje Spółki, do których pozostaję uprawniony/uprawniona wobec Spółki i które zostaną wskazane w wykazie akcjonariuszy uprawnionych do uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu Spółki, sporządzonym przez Krajowy Depozyt Papierów Wartościowych S.A./ Oświadczam, że zamierzam wykonywać w trakcie ww. Walnego Zgromadzenia prawa przypadające na mniejszą liczbę akcji Spółki niż ta, do których pozostaję uprawniony/uprawniona wobec Spółki, tj. prawa z akcji Spółki.*

Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentacji akcjonariusza, co potwierdzają przedłożone Spółce dokumenty oraz że będę uczestniczył w Walnym Zgromadzeniu w tej formie osobiście. *

Akceptuję wszystkie warunki i następstwa udziału w Walnym Zgromadzeniu przy wykorzystaniu środków komunikacji elektronicznej określone w przepisach powszechnie obowiązującego prawa, Statucie Spółki, „Regulaminie udziału w Walnym Zgromadzeniu spółki pod firmą: Artifex Mundi S.A. przy wykorzystaniu środków komunikacji elektronicznej” przyjętym uchwałą Rady Nadzorczej nr 15/2025 z dnia 21 maja 2025 roku oraz określone przez Zarząd Spółki na stronie internetowej Spółki.

Dane akcjonariusza/osoby reprezentującej akcjonariusza upoważnionego/upoważnionej do udziału w Walnym Zgromadzeniu przy wykorzystaniu środków komunikacji elektronicznej (dot. osób fizycznych) *:

Imię i nazwisko:

Adres:

PESEL:

Nr dowodu osobistego/paszportu *:

Adres poczty elektronicznej do kontaktu i przesłania danych dostępowych:

Nr telefonu do kontaktu i przesłania danych



dostępowych:

Dane akcjonariusza (dot. osób prawnych) *:

Firma:

Adres siedziby:

Nr właściwego rejestru:

Dane osoby do kontaktu:

Adres poczty elektronicznej do kontaktu i
przesłania danych dostępowych:

Nr telefonu do kontaktu i przesłania danych
dostępowych:

Poniższym podpisem potwierdzam poprawność podanych danych.

Podpis(y) akcjonariusza /osób uprawnionych do reprezentowania akcjonariusza: *

.....

imię i nazwisko (funkcja)

.....

imię i nazwisko (funkcja)

.....

miejsowość i data

.....

miejsowość i data

*niepotrzebne skreślić

