

PEŁNOMOCNICTWO
NA ZWYCZAJNE WALNE ZGROMADZENIE BENEFIT SYSTEMS S.A.
Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE

W DNIU 10 CZERWCA 2026 ROKU

/OSOBA PRAWNA LUB INNA JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA/

Akcjonariusz:

NAZWA PODMIOTU

NR KRS I SĄD REJESTROWY / INNY NR REJESTRU

LICZBA AKCJI BENEFIT SYSTEMS S.A., Z KTÓRYCH WYKONYWANE BĘDZIE PRAWO GŁOSU

Dane kontaktowe:

Siedziba: _____

Kod pocztowy: _____

Ulica i nr lokalu: _____

Kontakt e-mail: _____

Kontakt telefoniczny: _____

Niniejszym ustanawia Pełnomocnikiem:

Pana/Panią: _____
IMIĘ I NAZWISKO PEŁNOMOCNIKA

Dowód osobisty/paszport: _____
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]¹.

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

Załącznik:

1. Instrukcja do głosowania²
2. Kopia odpisu z właściwego rejestru, w którym wpisany jest Akcjonariusz lub kopia innego dokumentu potwierdzającego prawo osób podpisujących pełnomocnictwo do reprezentowania Akcjonariusza³

¹⁻³ – niepotrzebne skreślić

W imieniu Akcjonariusza:

miejsce i data _____

podpis _____

miejsce i data _____

podpis _____