

## WZÓR PEŁNOMOCNICTWA

(miejsce wystawienia), dnia \_\_\_\_\_ 2025 r.

### PEŁNOMOCNICTWO DO UCZESTNICZENIA W WALNYM ZGROMADZENIU I WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU

#### AKCJONARIUSZ (OSOBA FIZYCZNA)

Imię i nazwisko akcjonariusza: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania akcjonariusza: \_\_\_\_\_

Numer PESEL akcjonariusza: \_\_\_\_\_

Kontakt e-mail: \_\_\_\_\_

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

(„Akcjonariusz”)

albo

#### AKCJONARIUSZ (INNY NIŻ OSOBA FIZYCZNA)

Nazwa: \_\_\_\_\_

Siedziba i adres akcjonariusza: \_\_\_\_\_

Numer KRS/NIP/Inny numer rejestrowy akcjonariusza: \_\_\_\_\_

Kontakt e-mail: \_\_\_\_\_

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

(„Akcjonariusz”)

Akcjonariusz udziela:

#### PEŁNOMOCNIK (OSOBA FIZYCZNA)

*Panu/Pani:*

Imię i nazwisko pełnomocnika: \_\_\_\_\_

Adres pełnomocnika: \_\_\_\_\_

Numer PESEL pełnomocnika: \_\_\_\_\_

Numer i seria dokumentu tożsamości pełnomocnika: \_\_\_\_\_

Kontakt e-mail: \_\_\_\_\_

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

(„Pełnomocnik”)

albo

#### PEŁNOMOCNIK (INNY NIŻ OSOBA FIZYCZNA)

Nazwa pełnomocnika: \_\_\_\_\_

Siedziba i adres pełnomocnika: \_\_\_\_\_

Numer KRS/NIP/Inny numer rejestrowy pełnomocnika: \_\_\_\_\_

Kontakt e-mail: \_\_\_\_\_

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

(„Pełnomocnik”)

pełnomocnictwa do reprezentowania Akcjonariusza poprzez **uczestniczenie, zabieranie głosu oraz wykonywanie prawa głosu** z posiadanych przez Akcjonariusza ..... akcji spółki ECC Games S.A. z siedzibą w Warszawie ul. Wybrzeże kościuszkowskie 21/u1/lok. 1. 12 (00-390) Warszawa (KRS nr: 0000693352) na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu tej spółki zwołanym na dzień 9 czerwca 2025 r. na godz. 10:00 w w Kancelarii Notarialnej Jadwigi Zacharzewskiej w Warszawie przy ul. Świętokrzyskiej nr 18 lok.425.

- Pełnomocnik ma prawo do dokonywania wszelkich innych czynności faktycznych i prawnych niezbędnych do wykonania pełnomocnictwa, w tym do podpisania listy obecności.
- Pełnomocnik jest umocowany do reprezentacji Akcjonariusza również w przypadku ogłoszenia przerwy w obradach.
- Pełnomocnik jest upoważniony/nie jest upoważniony\* do udzielania dalszego pełnomocnictwa.
- Załącznikiem do pełnomocnictwa jest formularz głosowania przez pełnomocnika\*
- Pełnomocnik jest zwolniony z obowiązku zwrotu dokumentu pełnomocnictwa.

\_\_\_\_\_  
(podpis Akcjonariusza lub jego reprezentanta)

\* niepotrzebne skreślić