

---

**FORMULARZ POZWALAJĄCY NA WYKONYWANIE PRAWA GŁOSU  
PRZEZ PEŁNOMOCNIKA NA NADZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU  
NESTMEDIC S.A. Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU  
ZWOŁANYM NA DZIEŃ 27 LUTEGO 2020 ROKU**

---

1. Formularz przygotowany został w oparciu o art. 402<sup>3</sup> Kodeksu spółek handlowych w celu umożliwienia oddania głosu przez pełnomocnika na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu NESTMEDIC S.A. z siedzibą we Wrocławiu zwołanym na dzień 27 lutego 2020 roku.
2. Wykorzystanie formularza **nie jest** obowiązkowe i zależy tylko i wyłącznie od decyzji Akcjonariusza, nie stanowi także warunku oddania głosu przez pełnomocnika.
3. Formularz **nie** może zastąpić pełnomocnictwa udzielonego pełnomocnikowi przez Akcjonariusza.
4. Formularz zawiera instrukcję dotyczącą wykonywania prawa głosu przez pełnomocnika.
5. Formularz umożliwia:
  - a) w części I dokonanie identyfikacji Akcjonariusza oddającego głos oraz jego pełnomocnika,
  - b) w części II oddanie głosu, złożenie sprzeciwu oraz zamieszczenie instrukcji w odniesieniu do sposobu głosowania w stosunku do każdej z uchwał, nad którą głosować ma pełnomocnik.
6. Akcjonariusz udziela instrukcji poprzez wstawienie znaku „X” w odpowiedniej rubryce. W przypadku zaznaczenia przez Akcjonariusza rubryki „Inne” powinien on określić w tej rubryce sposób wykonywania prawa głosu przez pełnomocnika.
7. W przypadku, gdy Akcjonariusz podejmie decyzję o głosowaniu odmiennie z posiadanych akcji, zalecane jest wskazanie przez Akcjonariusza w odpowiedniej rubryce liczby akcji, z których pełnomocnik ma głosować „za”, „przeciw” lub „wstrzymać się” od głosu. W braku wskazania liczby akcji uznaje się, że pełnomocnik uprawniony jest do głosowania we wskazany sposób ze wszystkich akcji posiadanych przez Akcjonariusza.
8. Zawarte w części II formularza tabele umożliwiają wskazanie instrukcji dla pełnomocnika i dotyczą projektów uchwał, które są przedstawione w części III formularza.
9. Pragniemy nadmienić, iż projekty uchwał zamieszczone w niniejszej instrukcji mogą różnić się od projektów uchwał poddanych pod głosowanie bezpośrednio na Walnym Zgromadzeniu. W celu uniknięcia wątpliwości co do sposobu głosowania pełnomocnika w takim przypadku, zaleca się określenie w rubryce „Inne” sposobu postępowania pełnomocnika na wypadek takiej sytuacji.

## CZEŚĆ I

### DANE MAJĄCE NA CELU IDENTYFIKACJĘ AKCJONARIUSZA I PEŁNOMOCNIKA

#### PEŁNOMOCNIK:

---

*(imię i nazwisko / firma Pełnomocnika)*

---

*(adres zamieszkania/ siedziba, nr telefonu, adres e mail)*

---

*(NIP, PESEL/ REGON)*

#### AKCJONARIUSZ:

---

*(imię i nazwisko Akcjonariusza)*

---

*(adres zamieszkania, nr telefonu, adres e mail)*

---

*(NIP, PESEL/ REGON)*

---

*(liczba i rodzaj akcji z których wykonywane będzie prawo głosu)*

**CZĘŚĆ II**  
**INSTRUKCJA**  
**WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA**  
**NA NADZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU NESTMEDIC S.A. Z SIEDZIBĄ WE**  
**WROCŁAWIU ZWOŁANYM NA DZIEŃ**  
**27 LUTEGO 2020 R. NA GODZ. 11:00**

<b>Uchwała nr 01/ 2020</b> <b>Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia Nestmedic S.A.</b> <b>z dnia [ ] 2020 roku</b> <b>w sprawie wyboru Przewodniczącego Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia</b>			
<input type="checkbox"/> za  Liczba akcji: _____	<input type="checkbox"/> przeciw  <input type="checkbox"/> zgłoszenie sprzeciwu  Liczba akcji: _____	<input type="checkbox"/> Wstrzymujące się  Liczba akcji: _____	<input type="checkbox"/> Według uznania pełnomocnika  Liczba akcji: _____
<input type="checkbox"/> Inne:			

<b>Uchwała nr 02/ 2020</b> <b>Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia Nestmedic S.A.</b> <b>z dnia [ ] 2020 roku</b> <b>w sprawie przyjęcia porządku obrad</b>			
<input type="checkbox"/> za  Liczba akcji: _____	<input type="checkbox"/> przeciw  <input type="checkbox"/> zgłoszenie sprzeciwu  Liczba akcji: _____	<input type="checkbox"/> Wstrzymujące się  Liczba akcji: _____	<input type="checkbox"/> Według uznania pełnomocnika  Liczba akcji: _____
<input type="checkbox"/> Inne:			

<p><b>Uchwała nr 03/ 2020</b>  <b>Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia Nestmedic S.A.</b>  <b>z dnia [ ] 2020 roku</b>  <b>w sprawie podwyższenia kapitału zakładowego Nestmedic S.A. w drodze emisji akcji serii J z</b>  <b>pozbawieniem dotychczasowych akcjonariuszy w całości prawa poboru w stosunku do wszystkich</b>  <b>Akcji Serii J</b></p>			
<input type="checkbox"/> za  Liczba akcji: _____	<input type="checkbox"/> przeciw  <input type="checkbox"/> zgłoszenie sprzeciwu  Liczba akcji: _____	<input type="checkbox"/> Wstrzymujące się  Liczba akcji: _____	<input type="checkbox"/> Według uznania pełnomocnika  Liczba akcji: _____
<input type="checkbox"/> Inne:			

<p><b>Uchwała nr 04/ 2020</b>  <b>Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia Nestmedic S.A.</b>  <b>z dnia [ ] 2020 roku</b>  <b>w sprawie zmiany uchwały w sprawie emisji warrantów subskrypcyjnych serii A oraz wyłączenia w</b>  <b>całości prawa poboru dotychczasowych akcjonariuszy w stosunku do warrantów subskrypcyjnych</b>  <b>serii A</b></p>			
<input type="checkbox"/> za  Liczba akcji: _____	<input type="checkbox"/> przeciw  <input type="checkbox"/> zgłoszenie sprzeciwu  Liczba akcji: _____	<input type="checkbox"/> Wstrzymujące się  Liczba akcji: _____	<input type="checkbox"/> Według uznania pełnomocnika  Liczba akcji: _____
<input type="checkbox"/> Inne:			

**Uchwała nr 05/ 2020**  
**Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia Nestmedic S.A.**  
**z dnia [ ] 2020 roku**  
**w przedmiocie zmiany Statutu Spółki**

<input type="checkbox"/> za  Liczba akcji: _____	<input type="checkbox"/> przeciw  <input type="checkbox"/> zgłoszenie sprzeciwu  Liczba akcji: _____	<input type="checkbox"/> Wstrzymujące się  Liczba akcji: _____	<input type="checkbox"/> Według uznania pełnomocnika  Liczba akcji: _____
<input type="checkbox"/> Inne:			

**Uchwała nr 06/ 2020**  
**Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia Nestmedic S.A.**  
**z dnia [ ] 2020 roku**  
**w przedmiocie przyjęcia tekstu jednolitego Statutu Spółki**

<input type="checkbox"/> za  Liczba akcji: _____	<input type="checkbox"/> przeciw  <input type="checkbox"/> zgłoszenie sprzeciwu  Liczba akcji: _____	<input type="checkbox"/> Wstrzymujące się  Liczba akcji: _____	<input type="checkbox"/> Według uznania pełnomocnika  Liczba akcji: _____
<input type="checkbox"/> Inne:			