

**NADZWYCZAJNE WALNE ZGROMADZENIE  
SPÓŁKI MED-GALICJA S.A. Z SIEDZIBĄ W GILOWICACH  
ZWOŁANE NA DZIEŃ 16 LISTOPADA 2017 R.**

**WZÓR PEŁNOMOCNICTWA**

Ja, niżej podpisany,

**Akcjonariusz (osoba fizyczna)**

Imię i

nazwisko .....

.....

Nr i seria dowodu osobistego

.....

.....

Nr PESEL

.....

.....

NIP

.....

.....

Adres: .....

.....

.....

**Akcjonariusz (osoba prawna lub inna jednostka organizacyjna)**

Nazwa .....

.....

Nazwa i nr rejestru

.....

.....

Nr

Regon .....

.....

NIP

.....

.....

Adres: .....

.....

.....

.....

oświadczam(y), że ..... (imię i nazwisko/firma akcjonariusza) („Akcjonariusz”) jako uprawniony do udziału w Walnym Zgromadzeniu spółki MED-GALICJA S.A. posiadam(y) uprawnienie do wykonywania prawa głosu z ..... (liczba) akcji zwykłych na okaziciela MED-GALICJA S.A. Z SIEDZIBĄ W GILOWICACH (“Spółka”) i niniejszym upoważniam(y):

Pana/Panią ....., legitymującego (legitymującą) się paszportem/ dowodem tożsamości/innym urzędowym dokumentem tożsamości ....., Nr PESEL ....., NIP....., zamieszkałego/zamieszkałą.....

albo

.....(nazwa podmiotu), z siedzibą w ..... i adresem ....., wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w ..... pod numerem KRS ....., NIP ....., Nr Regon .....

**do reprezentowania** Akcjonariusza na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki, zwołanym na dzień 16 listopada 2017 r., o godz. 13:00 w lokalu w Bielsku-Białej pod adresem ul. Stojąłowskiego 20/2, 43-300 Bielsko-Biała („Walne Zgromadzenie”), a w szczególności do udziału, składania wniosków na Walnym Zgromadzeniu, do podpisania listy obecności oraz do głosowania w imieniu Akcjonariusza z posiadanych .....(liczba) akcji zwykłych Spółki zgodnie z instrukcją co do sposobu głosowania załączoną do pełnomocnictwa / według uznania pełnomocnika\*.

**Pełnomocnictwo jest ważne do dnia zakończenia Walnego Zgromadzenia.**

**Pełnomocnik może/ nie może\* udzielać dalszych pełnomocnictw.**

\_\_\_\_\_  
(podpis)

\_\_\_\_\_  
(podpis)

Miejscowość: .....

Miejscowość: .....

Data: .....

Data: .....

\* niepotrzebne skreślić.

**WAŻNE INFORMACJE:**

### **Identyfikacja Akcjonariusza**

W celu identyfikacji Akcjonariusza udzielającego pełnomocnictwa, do niniejszego pełnomocnictwa powinna zostać załączona:

(i) W przypadku akcjonariusza będącego osobą fizyczną - kopia dowodu osobistego, paszportu lub innego urzędowego dokumentu tożsamości akcjonariusza. Dodatkowo akcjonariusz będący osobą fizyczną winien załączyć oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie przez Spółkę danych osobowych w celu identyfikacji akcjonariusza na potrzeby weryfikacji ważności pełnomocnictwa udzielonego w postaci elektronicznej,

(ii) W przypadku akcjonariusza innego niż osoba fizyczna – kopia odpisu z właściwego rejestru lub innego dokumentu potwierdzającego umocowanie do udzielenia upoważnienia pełnomocnikowi do reprezentowania akcjonariusza na Walnym Zgromadzeniu.

W przypadku wątpliwości co do prawdziwości kopii wyżej wymienionych dokumentów, Zarząd Spółki zastrzega sobie prawo do żądania od pełnomocnika okazania przy sporządzaniu listy obecności:

(i) W przypadku akcjonariusza będącego osobą fizyczną – kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza lub inny podmiot uprawniony do potwierdzania za zgodność z oryginałem kopii dowodu osobistego, paszportu lub innego urzędowego dokumentu tożsamości akcjonariusza;

(ii) W przypadku akcjonariusza innego niż osoba fizyczna - oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza lub inny podmiot uprawniony do potwierdzania za zgodność z oryginałem odpisu z właściwego rejestru lub innego dokumentu potwierdzającego umocowanie do udzielenia upoważnienia pełnomocnikowi do reprezentowania akcjonariusza na Walnym Zgromadzeniu.

### **Identyfikacja pełnomocnika**

W celu identyfikacji pełnomocnika, Zarząd Spółki zastrzega sobie prawo do żądania od pełnomocnika okazania przy sporządzaniu listy obecności:

(i) W przypadku pełnomocnika będącego osobą fizyczną - kopii dowodu osobistego, paszportu lub innego urzędowego dokumentu tożsamości pełnomocnika;

(ii) W przypadku pełnomocnika innego niż osoba fizyczna - oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza lub inny podmiot uprawniony do potwierdzania za zgodność z oryginałem odpisu z właściwego rejestru lub innego dokumentu potwierdzającego upoważnienie osoby fizycznej (osób fizycznych) do reprezentowania pełnomocnika na Walnym Zgromadzeniu.

**ZWRACAMY UWAGĘ, ŻE W PRZYPADKU ROZBIEŻNOŚCI POMIĘDZY DANymi AKCJONARIUSZA WSKAZANymi W PEŁNOMOCNICTWIE A DANymi ZNAJDUJĄCymi SIĘ NA LIŚCIE AKCJONARIUSZY SPORZĄDZONEJ W OPARCIU O WYKAZ OTRZYMANy OD PODMIOTU PROWADZĄCEGO DEPOZYT PAPIERÓW WARTOŚCIOWYCH (KRAJOWY**

**DEPOZYT PAPIERÓW WARTOŚCIOWYCH S.A.) I PRZEKAZANEGO SPÓŁCE ZGODNIE Z ART. 406<sup>3</sup> KODEKSU SPÓŁEK HANDLOWYCH AKCJONARIUSZ ORAZ PEŁNOMOCNIK MOGĄ NIE ZOSTAĆ DOPUSZCZENI DO UCZESTNICTWA W WALNYM ZGROMADZENIU.**

**ZWRACAMY UWAGĘ, ŻE SPÓŁKA NIE NAKŁADA OBOWIĄZKU UDZIELANIA PEŁNOMOCNICTWA NA POWYŻSZYM FORMULARZU.**