

Formularz 2- Zawiadomienie Pełnomocnika Akcjonariusza

Ja (My), niżej podpisany(i), będący pełnomocnikiem akcjonariusza/reprezentujący pełnomocnika akcjonariusza* Spółki Getin Holding S.A. z siedzibą we Wrocławiu oświadczam(y) że:

.....
(dane akcjonariusza: imię i nazwisko/firma, adres/siedziba)

(„Akcjonariusz”) zarejestrował (liczba) _____ akcji Spółki. Niniejszym wyrażam(y) wolę udziału pełnomocnika Akcjonariusza w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu tej Spółki zwołanym na dzień **30.06.2025** roku, godz. 12:00 przy wykorzystaniu środków komunikacji elektronicznej.

Numer zaświadczenia o prawie do uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu oraz nazwa instytucji wystawiającej zaświadczenie:.....

Oświadczam(y), że pełnomocnik będzie uczestniczył w Walnym Zgromadzeniu z liczbą akcji/jaka zostanie wskazana w wykazie akcjonariuszy uprawnionych do uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu Spółki, sporządzonym przez Krajowy Depozyt Papierów Wartościowych S.A.*

Akceptuję (akceptujemy) wszystkie ogłoszone i opublikowane przez Spółkę warunki i następstwa udziału w Walnym Zgromadzeniu przy wykorzystaniu środków komunikacji elektronicznej.

Dane pełnomocnika akcjonariusza/osoby reprezentującej pełnomocnika akcjonariusza upoważnionego/upoważnionej do udziału w Walnym Zgromadzeniu przy wykorzystaniu środków komunikacji elektronicznej*:

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

PESEL: _____

Nr dowodu osobistego/paszportu* _____

Adres poczty elektronicznej do kontaktu i przesłania loginu: _____

Nr telefonu do kontaktu / przesłania hasła do loginu: _____

Podpis(y) pełnomocnika akcjonariusza/osoby reprezentującej/ osób reprezentujących pełnomocnika akcjonariusza*:

Imię i nazwisko pełnomocnika akcjonariusza

imię i nazwisko (funkcja) osoby reprezentującej pełnomocnika akcjonariusza

imię i nazwisko (funkcja) osoby reprezentującej pełnomocnika akcjonariusza

miejscowość i data

***niepotrzebne skreślić**