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 10 maja 2022 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**