

FORMULARZ DO WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA
NA NADZWYCZAJNE WALNE ZGROMADZENIE TELIANI VALLEY POLSKA S.A.

Stosowanie niniejszego formularza nie jest obowiązkiem akcjonariusza i nie stanowi warunku oddania głosu przez pełnomocnika. Niniejszym formularz nie zastępuje dokumentu pełnomocnictwa.

Dane Mocodawcy:

Imię/Nazwisko/Firma:

Adres zamieszkania/Siedziby:

PESEL/REGON:

Nr dowodu osobistego/innego dokumentu:

Dane Pełnomocnika:

Imię/Nazwisko/Firma:

Adres zamieszkania/Siedziby:

PESEL/REGON:

Nr dowodu osobistego/innego dokumentu:

Zamieszczone poniżej tabele umożliwiające zamieszczenie instrukcji dla pełnomocnika odwołują się do projektów uchwał zamieszczonych wraz z opublikowanym ogłoszeniem o zwołaniu WZA. Zarząd Spółki zwraca uwagę, że projekty te mogą różnić się od uchwał poddanych pod głosowanie bezpośrednio na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki i zaleca poinstruowanie pełnomocnika o sposobie postępowania w takim przypadku.

Mocodawca wydaje instrukcję poprzez wstawienie znaku „X” w odpowiedniej rubryce. W przypadku chęci udzielenia innych lub dalszych instrukcji Mocodawca powinien wypełnić rubrykę „Dalsze/inne instrukcje” określając w niej sposób wykonywania prawa głosu przez pełnomocnika.

W przypadku, gdy Mocodawca podejmie decyzję o głosowaniu odmiennie z posiadanych akcji proszony jest o wskazanie w odpowiedniej rubryce liczby akcji, z których pełnomocnik ma głosować „za”, „przeciw” lub ma „wstrzymać się od głosu”. W braku wskazania liczby akcji uznaje się, że pełnomocnik upoważniony jest do głosowania we wskazany sposób z wszystkich akcji posiadanych przez akcjonariusza.

1. Wybór Przewodniczącego NWZ.

| ZA | PRZECIW | WSTRZYMUJĘ SIĘ | WG UZNANIA PEŁNOMOCNIKA |
|---------------------|---------------------|---------------------|----------------------------|
| | | | |
| Liczba akcji: | Liczba akcji: | Liczba akcji: | Liczba akcji: |

W wypadku głosowania przeciw, zgłaszam sprzeciw:

Dalsze/inne instrukcje:

2. Przyjęcie porządku obrad.

| ZA | PRZECIW | WSTRZYMUJĘ SIĘ | WG UZNANIA PEŁNOMOCNIKA |
|---------------------|---------------------|---------------------|----------------------------|
| | | | |
| Liczba akcji: | Liczba akcji: | Liczba akcji: | Liczba akcji: |

W wypadku głosowania przeciw, zgłaszam sprzeciw:

Dalsze/inne instrukcje:

3. Podjęcie uchwały w sprawie zmian w składzie Rady Nadzorczej.

| ZA | PRZECIW | WSTRZYMUJĘ SIĘ | WG UZNANIA PEŁNOMOCNIKA |
|---------------------|---------------------|---------------------|----------------------------|
| | | | |
| Liczba akcji: | Liczba akcji: | Liczba akcji: | Liczba akcji: |

W wypadku głosowania przeciw, zgłaszam sprzeciw:

Dalsze/inne instrukcje:

.....

Podpis mocodawcy