

Pełnomocnictwo

Do uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu Akcjonariuszy Orphée Ltd in Plan-les-Ouates (GE) w dniu 1 kwietnia 2014 r., z następującym porządkiem obrad:

1. Wybór biegłego rewidenta na potrzeby skonsolidowanych sprawozdań finansowych
2. Wybór niezależnego przedstawiciela akcjonariusza

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa:

- ☐ niezależnemu reprezentantowi akcjonariuszy Bartoszowi Jenczowi, Kancelaria Radcy Prawnego Marzena Kucharska-Derwisz, ul. Wieniawska 6/53A, 20-071 Lublin, Polska, biuro@rprkancelaria.pl; albo
- ☐ pełnomocnikowi (dane poniżej)

w celu wykonywania mojego prawa głosu. Jeżeli nie postanowiono inaczej, głosy mają być wykonywane według propozycji Rady Dyrektorów. Pełnomocnik może udzielić pełnomocnictwa substytucyjnego.

DANE pełnomocnika:

Imię, nazwisko:
adres:
kraj, poczta, miejsce:

DANE Akcjonariusza:

Imię, nazwisko:
ilość akcji:
adres:
kraj, poczta, miejsce:

Instrukcje głosowania:

1. Wybór biegłego rewidenta na potrzeby skonsolidowanych sprawozdań finansowych

TAK: ☐ NIE: ☐ WSTRZYMUJĘ SIĘ: ☐

2. Wybór niezależnego przedstawiciela akcjonariusza

TAK: ☐ NIE: ☐ WSTRZYMUJĘ SIĘ: ☐

W przypadku nowych wniosków od akcjonariuszy:.....

.....

podpis:

miejsce, data:

Power of Attorney

For the General Meeting of the Shareholders of Orphée Ltd in Plan-les-Ouates (GE) of April 1st, 2014 with the following agenda:

1. Election of the Auditor for Consolidated Accounts
2. Election of the Independent Shareholder Representative

I hereby grant a power of attorney to:

☐ the independent shareholder representative Bartosz Jencz, Kancelaria Radcy Prawnego Marzena-Kucharska, ul. Wieniawska 6/53A, 20-071 Lublin, Poland, biuro@rprkancelaria.pl; or

☐ an attorney-in-fact (details below)

in order to exercise my voting rights. Unless provided otherwise below, the votes are to be exercised according to the proposals by the Board of Directors. The attorney may grant a substitute power of attorney.

DETAILS OF THE ATTORNEY IN-FACT:

name, first name:

address:

country, ZIP, place:

DETAILS OF THE SHAREHOLDER:

name, first name:

shareholding:

address:

country, ZIP, place:

VOTING INSTRUCTIONS:

1. Election of the Auditor for Consolidated Accounts

Yes: ☐ No: ☐ Abstain: ☐

2. Election of the Independent Shareholder Representative

Yes: ☐ No: ☐ Abstain: ☐

In case of new proposals from the shareholders:

.....

signature:

place, date: