

**FORMULARZ POZWALAJĄCY NA WYKONYWANIE PRAWA GŁOSU  
PRZEZ PEŁNOMOCNIKA NA NADZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU  
NESTMEDIC S.A. Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU ZWOŁANYM NA DZIEŃ  
19 WRZEŚNIA 2018 ROKU**

1. Formularz przygotowany został w oparciu o art. 402<sup>3</sup> Kodeksu spółek handlowych w celu umożliwienia oddania głosu przez pełnomocnika na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu NESTMEDIC S.A. z siedzibą we Wrocławiu zwołanym na dzień 19 września 2018 roku.
2. Wykorzystanie formularza **nie jest** obowiązkowe i zależy tylko i wyłącznie od decyzji Akcjonariusza, nie stanowi także warunku oddania głosu przez pełnomocnika.
3. Formularz **nie** może zastąpić pełnomocnictwa udzielonego pełnomocnikowi przez akcjonariusza.
4. Formularz zawiera instrukcję dotyczącą wykonywania prawa głosu przez pełnomocnika.
5. Formularz umożliwia:
  - a) w części I dokonanie identyfikacji Akcjonariusza oddającego głos oraz jego pełnomocnika,
  - b) w części II oddanie głosu, złożenie sprzeciwu oraz zamieszczenie instrukcji w odniesieniu do sposobu głosowania w stosunku do każdej z uchwał, nad którą głosować ma pełnomocnik.
6. Akcjonariusz udziela instrukcji poprzez wstawienie znaku „X” w odpowiedniej rubryce. W przypadku zaznaczenia przez Akcjonariusza rubryki „Inne” – powinien on określić w tej rubryce sposób wykonywania prawa głosu przez pełnomocnika.
7. W przypadku, gdy Akcjonariusz podejmie decyzję o głosowaniu odmiennie z posiadanych akcji, zalecane jest wskazanie przez Akcjonariusza w odpowiedniej rubryce liczby akcji, z których pełnomocnik ma głosować „za”, „przeciw” lub „wstrzymać się” od głosu. W braku wskazania liczby akcji uznaje się, że pełnomocnik uprawniony jest do głosowania we wskazany sposób ze wszystkich akcji posiadanych przez Akcjonariusza.
8. Zawarte w części II formularza tabele umożliwiają wskazanie instrukcji dla pełnomocnika i dotyczą projektów uchwał które są przedstawione w załączniku 2.
9. Pragniemy nadmienić, iż projekty uchwał zamieszczone w niniejszej instrukcji mogą różnić się od projektów uchwał poddanych pod głosowanie bezpośrednio na Walnym Zgromadzeniu. W celu uniknięcia wątpliwości co do sposobu głosowania pełnomocnika w takim przypadku, zaleca się określenie w rubryce „Inne” sposobu postępowania pełnomocnika na wypadek takiej sytuacji.

## **CZĘŚĆ I**

### **DANE MAJĄCE NA CELU IDENTYFIKACJĘ AKCJONARIUSZA I PEŁNOMOCNIKA**

#### **PEŁNOMOCNIK:**

---

*(imię i nazwisko / firma Pełnomocnika)*

---

*(adres zamieszkania/ siedziba, nr telefonu, adres e mail)*

---

*(NIP, PESEL/ REGON)*

#### **AKCJONARIUSZ:**

---

*(Firma Akcjonariusza)*

---

*(adres siedziby, nr telefonu, adres e mail)*

---

*((NIP, REGON, KRS))*

---

*(liczba i rodzaj akcji z których wykonywane będzie prawo głosu)*

**CZĘŚĆ II**  
**INSTRUKCJA**  
**WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA**  
**NA NADZZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU NESTMEDIC S.A. Z SIEDZIBĄ**  
**WE WROCŁAWIU ZWOŁANYM NA DZIEŃ**  
**19 września 2018 r. na godz. 12:00**

<b>Uchwała nr 01/2018</b> <b>Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia Spółki</b> <b>Nestmedic S.A.</b> <b>z dnia 19 września 2018 roku</b> <b>w sprawie wyboru Przewodniczącego Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia.</b>			
<input type="checkbox"/> za   Liczba akcji: _____	<input type="checkbox"/> przeciw  <input type="checkbox"/> zgłoszenie sprzeciwu  Liczba akcji: _____	<input type="checkbox"/> Wstrzymujące się   Liczba akcji: _____	<input type="checkbox"/> Według uznania pełnomocnika   Liczba akcji: _____
<input type="checkbox"/> Inne:			

<b>Uchwała nr 02/2018</b> <b>Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia Spółki Nestmedic S.A.</b> <b>z dnia 19 września 2018 roku w sprawie przyjęcia porządku obrad.</b>			
<input type="checkbox"/> za   Liczba akcji: _____	<input type="checkbox"/> przeciw  <input type="checkbox"/> zgłoszenie sprzeciwu  Liczba akcji: _____	<input type="checkbox"/> Wstrzymujące się   Liczba akcji: _____	<input type="checkbox"/> Według uznania pełnomocnika   Liczba akcji: _____
Inne:			

<p align="center"><b>Uchwała nr 03/2018</b>  <b>Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia Spółki Nestmedic S.A.</b>  <b>z dnia 19 września 2018 roku w sprawie uchylenia tajności głosowania nad wyborem Komisji Skrutacyjnej.</b></p>			
<input type="checkbox"/> za  Liczba akcji: _____	<input type="checkbox"/> przeciw  <input type="checkbox"/> zgłoszenie sprzeciwu  Liczba akcji: _____	<input type="checkbox"/> Wstrzymujące się  Liczba akcji: _____	<input type="checkbox"/> Według uznania pełnomocnika  Liczba akcji: _____
Inne:			

<p align="center"><b>Uchwała nr 04/2018</b>  <b>Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia Spółki Nestmedic S.A.</b>  <b>z dnia 19 września 2018 roku w sprawie wyboru Komisji Skrutacyjnej.</b></p>			
<input type="checkbox"/> za  Liczba akcji: _____	<input type="checkbox"/> przeciw  <input type="checkbox"/> zgłoszenie sprzeciwu  Liczba akcji: _____	<input type="checkbox"/> Wstrzymujące się  Liczba akcji: _____	<input type="checkbox"/> Według uznania pełnomocnika  Liczba akcji: _____
Inne:			

**Uchwała nr 05/2018**  
**Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia Spółki Nestmedic S.A.**  
**z dnia 19 września 2018 roku w sprawie zmian w składzie Rady Nadzorczej.**

<input type="checkbox"/> za	<input type="checkbox"/> przeciw  <input type="checkbox"/> zgłoszenie sprzeciwu	<input type="checkbox"/> Wstrzymujące się	<input type="checkbox"/> Według uznania pełnomocnika
Liczba akcji: _____	Liczba akcji: _____	Liczba akcji: _____	Liczba akcji: _____
Inne:			