

FORMULARZ DO WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA

Niniejszy formularz pozwala na wykonywanie prawa głosu przez pełnomocnika na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu spółki pod firmą Diagnostyka S.A. z siedzibą w Krakowie, zwołanym na dzień 22 września 2025 r.

przez Pełnomocnika:

(imię i nazwisko)

(adres zamieszkania)

(PESEL / nazwa, nr i seria dokumentu tożsamości)

działającego w imieniu Akcjonariusza:

(imię i nazwisko / firma)

(adres zamieszkania / siedziba)

(PESEL / REGON)

(Nr i seria dokumentu tożsamości / NIP)

(nr KRS)

Korzystanie z niniejszego formularza przez Pełnomocnika i Akcjonariusza nie jest obowiązkowe.

INSTRUKCJA GŁOSOWANIA PEŁNOMOCNIKA

na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu spółki pod firmą Diagnostyka S.A. z siedzibą w Krakowie, zwołanym na dzień 22 września 2025 r.

- Akcjonariusze proszeni są o wydanie instrukcji poprzez wstawienie "X" w odpowiedniej rubryce Instrukcji.
- W przypadku zaznaczenia rubryki „inne” akcjonariusze proszeni są o szczegółowe określenie w tej rubryce instrukcji dotyczącej wykonywania prawa głosu przez pełnomocnika.
- Jeśli Akcjonariusz chce zagłosować odmiennie z poszczególnych posiadanych akcji proszony jest o wskazanie w odpowiedniej rubryce liczby akcji, z których pełnomocnik ma głosować „za”, „przeciw” lub „wstrzymać się” od głosu. Jeśli liczba akcji nie zostanie wskazana, będzie to równoznaczne z uprawnieniem pełnomocnika do głosowania we wskazany sposób z wszystkich akcji posiadanych przez Akcjonariusza
- Projekty uchwał, które mają zostać podjęte na nadzwyczajnym walnym zgromadzeniu Diagnostyka S.A. w dniu 22 września 2025 r. stanowią załącznik do niniejszego formularza.

PUNKT 2 PORZĄDKU OBRAD		
Wybór Przewodniczącego		
<input type="checkbox"/> Za	<input type="checkbox"/> Przeciw <input type="checkbox"/> Zgłoszenie sprzeciwu	<input type="checkbox"/> Wstrzymuję się
Liczba akcji: _____	Liczba akcji: _____	Liczba akcji: _____
<input type="checkbox"/> Inne		
PUNKT 4 PORZĄDKU OBRAD		
Przyjęcie porządku obrad		
<input type="checkbox"/> Za	<input type="checkbox"/> Przeciw <input type="checkbox"/> Zgłoszenie sprzeciwu	<input type="checkbox"/> Wstrzymuję się
Liczba akcji: _____	Liczba akcji: _____	Liczba akcji: _____
<input type="checkbox"/> Inne		
PUNKT 5 PORZĄDKU OBRAD		
Wybór firmy audytorskiej do atestacji sprawozdawczości zrównoważonego rozwoju		
<input type="checkbox"/> Za	<input type="checkbox"/> Przeciw <input type="checkbox"/> Zgłoszenie sprzeciwu	<input type="checkbox"/> Wstrzymuję się
Liczba _____	akcji: Liczba akcji: _____	Liczba akcji: _____

<input type="checkbox"/> Inne

(imię i nazwisko mocodawcy)

(data i podpis)