Wzór pełnomocnictwa

[miejscowość, data]

**Pełnomocnictwo**

Imię i nazwisko akcjonariusza / Nazwa akcjonariusza \*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres zamieszkania / Siedziba \*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numer KRS / NIP / Inny numer rejestrowy\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numer PESEL akcjonariusza\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres poczty elektronicznej: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numer telefonu kontaktowego: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(„**Akcjonariusz**”)

**Akcjonariusz udziela:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(dane pełnomocnika wraz z danymi pozwalającymi na identyfikację pełnomocnika)

pełnomocnictwa do reprezentowania Akcjonariusza poprzez uczestniczenie oraz wykonywanie prawa głosu z posiadanych przez Akcjonariusza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (liczba) akcji Baseig S.A. z siedzibą w Poznaniu (KRS nr: 0001161462) na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Akcjonariuszy Baseig S.A., które zostało zwołane na 26 września 2025 roku.

Pełnomocnik jest umocowany do reprezentacji Akcjonariusza również w przypadku ogłoszenia przerwy w obradach.

Pełnomocnik jest upoważniony / nie jest upoważniony\* do udzielania dalszego pełnomocnictwa.

Załącznikiem do pełnomocnictwa jest formularz głosowania przez pełnomocnika\*

…………………………………………..

(podpis Akcjonariusza lub osób upoważnionych do reprezentacji)

\* niepotrzebne skreślić.