

**PEŁNOMOCNICTWO  
DO UCZESTNICZENIA W ZWYCZAJNYM  
WALNYM ZGROMADZENIU AKCJONARIUSZY SYNTHAVERSE  
SPÓŁKA AKCYJNA  
Z SIEDZIBĄ W LUBLINIE  
I WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU**

**AKCJONARIUSZ (OSOBA FIZYCZNA):**

**Imię i nazwisko:** \_\_\_\_\_

Nr i seria dowodu osobistego: \_\_\_\_\_

Nr PESEL: \_\_\_\_\_

Nr NIP: \_\_\_\_\_

Ilość posiadanych akcji spółki Synthaverse S.A.: \_\_\_\_\_

**Adres zamieszkania Akcjonariusza:**

Ulica i numer lokalu: \_\_\_\_\_

Kraj, miasto i kod pocztowy: \_\_\_\_\_

Kontakt e-mail: \_\_\_\_\_

Kontakt telefoniczny: \_\_\_\_\_

**dalej „Akcjonariusz”**

**AKCJONARIUSZ (INNY NIŻ OSOBA FIZYCZNA):**

**Nazwa:** \_\_\_\_\_

Nazwa i nr rejestru: \_\_\_\_\_

Nr REGON: \_\_\_\_\_

Nr NIP: \_\_\_\_\_

Ilość posiadanych akcji spółki Synthaverse S.A.: \_\_\_\_\_

**Adres siedziby Akcjonariusza:**

Ulica i numer lokalu: \_\_\_\_\_

Kraj, miasto i kod pocztowy: \_\_\_\_\_

Kontakt e-mail: \_\_\_\_\_

Kontakt telefoniczny: \_\_\_\_\_

**dalej „Akcjonariusz”**

**PEŁNOMOCNIK (OSOBA FIZYCZNA):**

**Imię i nazwisko:** \_\_\_\_\_

Nr i seria dowodu osobistego: \_\_\_\_\_

Nr PESEL: \_\_\_\_\_

Nr NIP: \_\_\_\_\_

**Adres zamieszkania:**

Ulica i numer lokalu: \_\_\_\_\_

Kraj, miasto i kod pocztowy: \_\_\_\_\_

Dane kontaktowe: \_\_\_\_\_

**dalej „Pełnomocnik”**

**PEŁNOMOCNIK (INNY NIŻ OSOBA FIZYCZNA):**

**Nazwa:** \_\_\_\_\_

Nazwa i nr rejestru: \_\_\_\_\_

Nr REGON: \_\_\_\_\_

Nr NIP: \_\_\_\_\_

**Adres siedziby:**

Ulica i numer lokalu: \_\_\_\_\_

Kraj, miasto i kod pocztowy: \_\_\_\_\_

Dane kontaktowe: \_\_\_\_\_

**dalej „Pełnomocnik”**

**Ja/ My\* niżej podpisany/podpisani\* działając jako Akcjonariusz/sze\* Spółki Synthaverse S.A. z siedzibą w Lublinie, (dalej: „Spółka”) niniejszym upoważniam/upoważniamy\* Pełnomocnika do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki, które zostało zwołane na dzień 25 czerwca 2024 roku na godz. 11:00.**

**Pełnomocnik uprawniony jest do wykonywania wszelkich uprawnień Akcjonariusza wynikających z posiadanych przez Akcjonariusza akcji w trakcie wyżej wskazanego Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia Spółki Synthaverse S.A., a w szczególności do udziału w Walnym Zgromadzeniu i zabierania głosu w jego toku, do podpisania listy obecności oraz do wykonywania prawa głosu w imieniu Akcjonariusza.**

**Pełnomocnictwo jest ważne do dnia zakończenia Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia Spółki, które zostało zwołane na dzień 25 czerwca 2024 roku na godz. 11:00.**

**Pełnomocnik może/ nie może udzielać dalszych pełnomocnictw.**

**Uwagi:**

- 1) liczba akcji, z których wykonywane będzie prawo głosu: \_\_\_\_\_
- 2) numer telefonu oraz adres e-mail Akcjonariusza, a także numer telefonu i adres e-mail Pełnomocnika, za pośrednictwem których Spółka będzie mogła komunikować się z Akcjonariuszem i Pełnomocnikiem w celu weryfikacji ważności pełnomocnictwa udzielonego w postaci elektronicznej oraz identyfikacji Akcjonariusza i Pełnomocnika

a) dla Akcjonariusza:

\_\_\_\_\_

b) dla Pełnomocnika:

\_\_\_\_\_

3) data i miejsce na które zostało zwołane Walne Zgromadzenie:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*data, miejscowość i podpis akcjonariusza lub osób reprezentujących Akcjonariusza*

**(\*niewłaściwe skreślić)**

**DODATKOWE INFORMACJE DLA AKCJONARIUSZA**

**IDENTYFIKACJA AKCJONARIUSZA**

W celu identyfikacji Akcjonariusza udzielającego pełnomocnictwa, do niniejszego pełnomocnictwa powinny zostać załączone następujące dokumenty:

a) w przypadku Akcjonariusza będącego osobą fizyczną:

kopia dowodu osobistego, paszportu lub innego urzędowego dokumentu potwierdzającego tożsamość Akcjonariusza;

b) w przypadku Akcjonariusza nie będącego osobą fizyczną:

kopia odpisu z właściwego rejestru (np. KRS) lub innego dokumentu potwierdzającego upoważnienie osoby fizycznej (lub osób fizycznych) do reprezentowania Akcjonariusza na Walnym Zgromadzeniu (np. nieprzerwany ciąg pełnomocnictw).

W przypadku wątpliwości co do prawdziwości kopii wyżej wymienionych dokumentów, Zarząd Spółki zastrzega sobie prawo do żądania od Pełnomocnika okazania przy sporządzaniu listy obecności:

a) w przypadku Akcjonariusza będącego osobą fizyczną:

kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza lub inny podmiot uprawniony do potwierdzania za zgodność z oryginałem dowodu osobistego, paszportu lub innego urzędowego dokumentu potwierdzającego tożsamość Akcjonariusza;

b) w przypadku Akcjonariusza nie będącego osobą fizyczną:

oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza lub inny podmiot uprawniony do potwierdzania za zgodność z oryginałem odpisu z właściwego rejestru (np. KRS) lub innego dokumentu potwierdzającego upoważnienie osoby fizycznej (lub osób fizycznych) do reprezentowania Akcjonariusza na Walnym Zgromadzeniu (np. nieprzerwany ciąg pełnomocnictw).

## **IDENTYFIKACJA PEŁNOMOCNIKA**

W celu identyfikacji pełnomocnika, Zarząd Spółki zastrzega sobie prawo do żądania od pełnomocnika okazania przy sporządzaniu listy obecności:

a) w przypadku Pełnomocnika będącego osobą fizyczną:

dowodu osobistego, paszportu lub innego urzędowego dokumentu potwierdzającego tożsamość Pełnomocnika;

b) w przypadku Akcjonariusza nie będącego osobą fizyczną:

oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza lub inny podmiot uprawniony do potwierdzania za zgodność z oryginałem odpisu z właściwego rejestru (np. KRS) lub innego dokumentu potwierdzającego upoważnienie osoby fizycznej (lub osób fizycznych) do reprezentowania Akcjonariusza na Walnym Zgromadzeniu (np. nieprzerwany ciąg pełnomocnictw).

***Zarząd Spółki zastrzega, że w przypadku wystąpienia rozbieżności pomiędzy danymi Akcjonariusza wskazanymi w Pełnomocnictwie a danymi znajdującymi się na liście akcjonariuszy sporządzonej w oparciu o wykaz otrzymany od podmiotu prowadzącego depozyt papierów wartościowych (Krajowy Depozyt Papierów Wartościowych S.A. z siedzibą w Warszawie) i przekazanego Spółce zgodnie z art. 406<sup>3</sup> KSH, Akcjonariusz może nie zostać dopuszczony do uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu Spółki.***

***Jednocześnie Zarząd Spółki zwraca uwagę, iż Spółka nie nakłada obowiązku udzielania pełnomocnictw na niniejszym formularzu.***