

PEŁNOMOCNICTWO
do reprezentowania akcjonariusza na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu
Banku Ochrony Środowiska S.A. w dniu 4 grudnia 2025 r.

DANE AKCJONARIUSZA:

Osoba fizyczna:

Pani/Pan
Imię i nazwisko akcjonariusza
.....
Numer i seria dowodu osobistego akcjonariusza
.....
Numer PESEL akcjonariusza
.....
Liczba akcji

Adres zamieszkania akcjonariusza:

Ulica.....
Nr lokalu.....
Miasto.....
Kod pocztowy.....
Kontakt e-mail.....
Kontakt telefoniczny.....

Osoba prawna lub inna jednostka organizacyjna:

.....
Nazwa podmiotu
.....
Numer KRS / nr Rejestru
.....
Numer NIP (jeśli nie jest ujawniony KRS)
.....
Liczba akcji

Adres akcjonariusza

Ulica.....
Nr lokalu.....
Miasto.....
Kod pocztowy.....
Kontakt e-mail.....
Kontakt telefoniczny.....

DANE PEŁNOMOCNIKA:

Osoba fizyczna

Pani/Pan
Imię i nazwisko pełnomocnika
.....
Numer i seria dowodu osobistego pełnomocnika
.....
Numer PESEL /NIP pełnomocnika

Adres zamieszkania pełnomocnika:

Ulica.....

Nr lokalu.....

Miasto.....

Kod pocztowy.....

Kontakt e-mail.....

Kontakt telefoniczny.....

Osoba prawna lub inna jednostka organizacyjna:

.....
Nazwa/firma podmiotu

.....
Siedziba

.....
Numer KRS / nr Rejestru

.....
Numer NIP (jeśli nie jest ujawniony KRS)

.....
Kontakt e-mail

.....
Kontakt telefoniczny

Niniejszym udzielam/my* wskazanemu powyżej pełnomocnikowi pełnomocnictwa do reprezentowania akcjonariusza na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Banku Ochrony Środowiska S.A. z siedzibą w Warszawie zwołanym na dzień 4 grudnia 2025 r.

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia pełnomocnika do wykonywania w moim/naszym* imieniu wszystkich uprawnień przysługujących mi/nam z akcji Banku Ochrony Środowiska S.A. w liczbie, zgodnie z imiennym zaświadczeniem o prawie uczestnictwa w Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki wystawionym przezo nadanym numerze

Dodatkowe informacje, klauzule, wyłączenia, szczególne uprawnienia pełnomocnika:

Znając konsekwencje karne składania fałszywych oświadczeń potwierdzam/potwierdzamy, że powyższe informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis akcjonariusza lub osób reprezentujących akcjonariusza

.....
* Niepotrzebne