

UWAGA!

Niniejszy formularz po wypełnieniu i podpisaniu zgodnie z instrukcjami w nim zawartymi, wraz z oryginałami lub kopiami dokumentów potwierdzającymi poprawność reprezentacji Akcjonariusza, może być złożony Bankowi w formie pisemnej. Niniejszy formularz również, po wypełnieniu i podpisaniu zgodnie z instrukcjami w nim zawartymi, może być złożony Bankowi w postaci elektronicznej jako załącznik do poczty elektronicznej w formacie PDF. Dokumenty potwierdzające poprawność reprezentacji Akcjonariusza muszą wówczas również zostać złożone w Banku w takiej postaci jako kolejne załączniki. Wymagany jest format PDF załączników.

Adres e-mail dla doręczenia Bankowi postaci elektronicznej Wniosku: wz@pekao.com.pl

Dane muszą być wpisane poprawnie w związku z możliwą weryfikacją i odrzuceniem wniosku w przypadku danych błędnych.

Warszawa

(miejsce)

, 24 czerwca 2019 r.

(data)

Zarząd
Banku Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna
z siedzibą w Warszawie
ul. Grzybowska 53/57
00-950 Warszawa

Adres do korespondencji
ul. Żwirki i Wigury 31
02-091 Warszawa

WNIOSEK AKCJONARIUSZA ZE ZGŁOSZENIEM PROJEKTÓW UCHWAŁ DOTYCZĄCYCH SPRAW WPROWADZONYCH DO PORZĄDKU OBRAD LUB SPRAW, KTÓRE MAJĄ ZOSTAĆ WPROWADZONE DO PORZĄDKU OBRAD ZWYCZAJNEGO WALNEGO ZGROMADZENIA BANKU POLSKA KASA OPIEKI SPÓŁKA AKCYJNA ZA ROK 2018 ZWOŁANEGO NA 26 CZERWCA 2019 ROKU

WNIOSKODAWCA

Akcjonariusz reprezentujący samodzielnie co najmniej jedną dwudziestą kapitału zakładowego Banku zgodnie z art. 401 § 4 Kodeksu spółek handlowych.

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna

(imię, nazwisko lub firma)

Al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa

(miejsce i adres zamieszkania/siedziba i adres)

NIP: 526-025-10-49, rejestr przedsiębiorców prowadzony przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy, numer KRS: 000009831

(PESEL, NIP, dane rejestrowe obejmujące określenie rodzaju rejestru i podmiotu prowadzącego rejestr oraz numer wpisu)

znw_bza@pzu.pl, +48 (22) 582 43 23

(dane kontaktowe: e-mail, telefon)

posiadający 52 494 007 akcji Banku, stanowiących 20,00 %

(należy wpisać ilość posiadanych akcji)

(należy wpisać procent w ilości akcji ogółem)

kapitału zakładowego Banku, uprawniających do wykonywania 52 494 007 głosów

(należy wpisać ilość głosów z posiadanych akcji)

na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Banku, co stanowi 20,00 % ogólnej liczby głosów.

(należy wpisać procent w ilości głosów ogółem)

* Akcjonariusz jest osobą fizyczną podpisującą się pod wnioskiem osobiście

Akcjonariusz jest reprezentowany przez:

* Pełnomocnika:

(dane pełnomocnika)

* Akcjonariusz jest osobą prawną

MACIEJ RAPKIEWICZ - CZŁONEK ZARZĄDU

(dane osób uprawnionych do reprezentacji Akcjonariusza lub określenie innego sposobu reprezentacji jeśli takowy jest)

MARCIN ECKERT - CZŁONEK ZARZĄDU

(dane osób uprawnionych do reprezentacji Akcjonariusza lub określenie innego sposobu reprezentacji jeśli takowy jest)

UWAGA!

W przypadku pełnomocnictwa wymagane jest jego załączenie do niniejszego wniosku wraz z odpisem z właściwego rejestru poświadczającego sposób reprezentacji Akcjonariusza udzielającego pełnomocnictwa, jeśli taka sytuacja ma miejsce.

W przypadku reprezentacji Akcjonariusza będącego osobą prawną, zgodnie z zasadami jego reprezentacji, wymagane jest załączenie do niniejszego wniosku odpisu z właściwego rejestru poświadczającego sposób reprezentacji Akcjonariusza, a w przypadku gdy prawo do reprezentowania Akcjonariusza nie wynika z właściwego rejestru, wymagane jest załączenie dokumentu(ów) potwierdzającego upoważnienie do reprezentowania Akcjonariusza jak i kopię lub oryginał aktualnego odpisu z właściwego rejestru.

Do wniosku musi być również załączone zaświadczenie/świadcstwo depozytowe, wystawione przez właściwy podmiot, potwierdzające stan posiadania przez Akcjonariusza akcji w ilości odpowiadającej wymaganej do złożenia wniosku części kapitału zakładowego Banku.

* należy zaznaczyć właściwe pole

UWAGA!

Niniejszy formularz po wypełnieniu i podpisaniu zgodnie z instrukcjami w nim zawartymi, wraz z oryginałami lub kopiami dokumentów potwierdzającymi poprawność reprezentacji Akcjonariusza, może być złożony Bankowi w formie pisemnej. Niniejszy formularz również, po wypełnieniu i podpisaniu zgodnie z instrukcjami w nim zawartymi, może być złożony Bankowi w postaci elektronicznej jako załącznik do poczty elektronicznej w formacie PDF. Dokumenty potwierdzające poprawność reprezentacji Akcjonariusza muszą wówczas również zostać złożone w Banku w takiej postaci jako kolejne załączniki. Wymagany jest format PDF załączników.

Adres e-mail dla doręczenia Bankowi postaci elektronicznej Wniosku: wz@pekao.com.pl

Dane muszą być wpisane poprawnie w związku z możliwą weryfikacją i odrzuceniem wniosku w przypadku danych błędnych.

Warszawa

(miejsowość)

24

czerwca 2019 r.

(data)

Zarząd**Banku Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna****z siedzibą w Warszawie****ul. Grzybowska 53/57****00-950 Warszawa****Adres do korespondencji****ul. Żwirki i Wigury 31****02-091 Warszawa**

WNIOSEK AKCJONARIUSZA ZE ZGŁOSZENIEM PROJEKTÓW UCHWAŁ DOTYCZĄCYCH SPRAW WPROWADZONYCH DO PORZĄDKU OBRAD LUB SPRAW, KTÓRE MAJĄ ZOSTAĆ WPROWADZONE DO PORZĄDKU OBRAD ZWYCZAJNEGO WALNEGO ZGROMADZENIA BANKU POLSKA KASA OPIEKI SPÓŁKA AKCYJNA ZA ROK 2018 ZWOŁANEGO NA 26 CZERWCA 2019 ROKU

TREŚĆ WNIOSKU

Wnioskodawca, na podstawie art. 401 § 4 Kodeksu spółek handlowych zgłasza do spraw wprowadzonych do porządku obrad Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia Banku Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, które zostało zwołane na dzień 26 czerwca 2019 roku następujące projekty uchwał:

(poniżej należy wyszczególnić listę spraw ze wskazaniem punktu porządku obrad, którego wniosek dotyczy i przedstawić projekty uchwał w brzmieniu proponowanym przez Wnioskodawcę)

Projekt uchwały w sprawie zmiany Statutu Banku Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna, w brzmieniu określonym w załączniku do wniosku.

Projekt uchwały dotyczy punktu 18 porządku obrad:

18. Rozpatrzenie wniosku Zarządu Banku i podjęcie uchwał w sprawie zmiany Statutu Banku Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna.

UZASADNIENIE

Projekt uchwały zgłaszany przez akcjonariusza stanowi powtórzenie brzmienia projektu trzeciej z uchwał objętych wnioskiem Zarządu Banku, z pominięciem par. 1 pkt 4 uchwały. W ocenie akcjonariusza zatwierdzenie wniosków Zarządu Banku dotyczących outsourcingu w strategicznych obszarach działalności biznesowej prowadzonej przez Bank lub w przypadku zlecenia usług o wartości nie mniejszej niż 1.000.000 euro powinno pozostawać w kompetencji Rady Nadzorczej Banku.

UWAGA!

Niniejszy formularz po wypełnieniu i podpisaniu zgodnie z instrukcjami w nim zawartymi, wraz z oryginałami lub kopiami dokumentów potwierdzającymi poprawność reprezentacji Akcjonariusza, może być złożony Bankowi w formie pisemnej. Niniejszy formularz również, po wypełnieniu i podpisaniu zgodnie z instrukcjami w nim zawartymi, może być złożony Bankowi w postaci elektronicznej jako załącznik do poczty elektronicznej w formacie PDF. Dokumenty potwierdzające poprawność reprezentacji Akcjonariusza muszą wówczas również zostać złożone w Banku w takiej postaci jako kolejne załączniki. Wymagany jest format PDF załączników.

Adres e-mail dla doręczenia Bankowi postaci elektronicznej Wniosku: wz@pekao.com.pl

Dane muszą być wpisane poprawnie w związku z możliwą weryfikacją i odrzuceniem wniosku w przypadku danych błędnych.

Warszawa

(miejsowość)

24

czerwca 2019 r.

(data)

Zarząd

Banku Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna
z siedzibą w Warszawie
ul. Grzybowska 53/57
00-950 Warszawa

Adres do korespondencji

ul. Żwirki i Wigury 31
02-091 Warszawa

WNIOSEK AKCJONARIUSZA ZE ZGŁOSZENIEM PROJEKTÓW UCHWAŁ DOTYCZĄCYCH SPRAW WPROWADZONYCH DO PORZĄDKU OBRAD LUB SPRAW, KTÓRE MAJĄ ZOSTAĆ WPROWADZONE DO PORZĄDKU OBRAD WALNEGO ZGROMADZENIA BANKU POLSKA KASA OPIEKI SPÓŁKA AKCYJNA ZA ROK 2018 ZWOŁANEGO NA 26 CZERWCA 2019 ROKU

PODPIS WNIOSKODAWCY

(poniżej należy złożyć podpis Wnioskodawcy lub jego reprezentanta w formie możliwej do odczytania lub przyporządkowania go do konkretnego Wnioskodawcy lub jego reprezentanta)

CZŁONEK ZARZĄDU
Powszechny Zakład Ubezpieczeń
Spółka Akcyjna
Maciej Bapkiewicz

CZŁONEK ZARZĄDU
Powszechny Zakład Ubezpieczeń
Spółka Akcyjna
Marcin Eckert