

.....  
(miejsowość, data)

**Pełnomocnictwo do uczestnictwa w Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu  
PBS Finanse Spółka Akcyjna z siedzibą w Sanoku  
zwołanym na dzień 8 kwietnia 2022 r.**

Ja niżej podpisany/a ..... (imię i nazwisko)  
legitymujący/a się ..... (rodzaj i numer dokumentu tożsamości)  
zamieszkały/a.....  
adres e-mail ..... nr telefonu .....  
oświadczam, że jestem Akcjonariuszem PBS Finanse S.A. z siedzibą w Sanoku, uprawnionym  
z ..... (słownie ..... ) akcji  
PBS Finanse S.A. z siedzibą w Sanoku, z których przysługuje .....  
(słownie ..... ) głosów\*

Ja/My niżej podpisany/i

..... (imię i nazwisko)  
adres e-mail ..... nr telefonu .....  
..... (imię i nazwisko)  
adres e-mail ..... nr telefonu .....  
uprawniony/eni do działania w imieniu ..... (firma Akcjonariusza)  
z siedzibą w ....., wpisanej do .....  
pod numerem ....., oświadczam/y, że ..... (firma Akcjonariusza)  
jest Akcjonariuszem PBS Finanse S.A. z siedzibą w Sanoku, uprawnionym z .....  
(słownie ..... ) akcji PBS Finanse S.A.  
z siedzibą w Sanoku, z których przysługuje .....  
(słownie ..... ) głosów\*

i niniejszym upoważniam/y:

Pana/Panią ..... (imię i nazwisko)  
legitymującego/ą się ..... (rodzaj i numer dokumentu tożsamości)  
adres e-mail ..... nr telefonu .....

do reprezentowania Akcjonariusza na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu PBS Finanse S.A. z siedzibą  
w Sanoku, w dniu 8 kwietnia 2022 roku o godz. 10.00 w Katowicach przy ul. Chłodnej 2, a w szczególności do  
udziału i zabierania głosu na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu, do podpisania listy obecności oraz do  
głosowania w imieniu Akcjonariusza:

z ..... (słownie ..... ) akcji / ze wszystkich akcji\*  
zgodnie z instrukcją co do sposobu głosowania / według uznania pełnomocnika.\*

Wyżej wymieniony pełnomocnik pozostaje umocowany do reprezentowania Akcjonariusza na Nadzwyczajnym  
Walnym Zgromadzeniu również w przypadku ogłoszenia przerwy w obradach Nadzwyczajnego Walnego  
Zgromadzenia.

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

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(imię i nazwisko)

\* niepotrzebne skreślić