

PEŁNOMOCNICTWO
NA NADZWYCZAJNE WALNE ZGROMADZENIE BENEFIT SYSTEMS S.A.
Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE
W DNIU 21 LIPCA 2026 ROKU
/OSOBA FIZYCZNA/

Akcjonariusz:

Pan/Pani: _____
IMIĘ I NAZWISKO AKCJONARIUSZA

PESEL: _____
NR PESEL AKCJONARIUSZA

Legitymujący się [dowodem osobistym/paszportem¹]: _____
NR i SERIA

Uprawniony z: _____
LICZBA AKCJI BENEFIT SYSTEMS S.A., Z KTÓRYCH WYKONYWANE BĘDZIE PRAWO GŁOSU

Dane kontaktowe:

Miasto: _____
Kod pocztowy: _____
Ulica i nr lokalu: _____
Kontakt e-mail: _____
Kontakt telefoniczny: _____

Niniejszym ustanawia pełnomocnikiem:

Pana/Panią: _____
IMIĘ I NAZWISKO PEŁNOMOCNIKA

Legitymującego/ą się [dowodem osobistym/paszportem²]: _____
NR i SERIA

PESEL: _____
NR PESEL PEŁNOMOCNIKA

Dane kontaktowe:

Miasto: _____
Kod pocztowy: _____
Ulica i nr lokalu: _____
Kontakt e-mail: _____

Kontakt telefoniczny: _____

do reprezentowania Akcjonariusza na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu spółki Benefit Systems S.A. z siedzibą w Warszawie, które zostało zwołane na dzień 21 lipca 2026 roku.

Pełnomocnik uprawniony jest do dokonania w imieniu Akcjonariusza wszelkich czynności związanych z udziałem w Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu, w tym umocowany do wykonywania prawa głosu ze wszystkich wymienionych wyżej akcji Benefit Systems S.A. [wg uznania Pełnomocnika/zgodnie z załączoną instrukcją³].

W przypadku braku załączonej instrukcji pełnomocnik wykonuje prawo głosu według własnego uznania.

Załącznik:

1. Instrukcja do głosowania⁴

¹⁻⁴ - *niepotrzebne skreślić*

DATA / MIEJSCE

PODPIS AKCJONARIUSZA