PEŁNOMOCNICTWO

NA NADZWYCZAJNE WALNE ZGROMADZENIE BENEFIT SYSTEMS S.A.
Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE

W DNIU 15 GRUDNIA 2026 ROKU

/OSOBA FIZYCZNA/

Akcjonariusz:

Pan/Pani: _____
IMIĘ I NAZWISKO AKCJONARIUSZA

PESEL: _____
NR PESEL AKCJONARIUSZA

Legitymujący się [dowodem osobistym/paszportem[1]]: _____
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/paszportem[2]]: _____
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 15 grudnia 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 instrukcją[3]].

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

Załącznik:

1. Instrukcja do głosowania[4]

[1 - 4] – niepotrzebne skreślić

_____
DATA / MIEJSCE

_____
PODPIS AKCJONARIUSZA