

WZÓR PEŁNOMOCNICTWA

(miejsowość, data)

PEŁNOMOCNICTWO

Nazwa akcjonariusza / Imię i nazwisko akcjonariusza*:

adres akcjonariusza:

numer KRS / NIP akcjonariusza / Inny numer rejestrowy*:

numer PESEL akcjonariusza*:

adres e-mail kontaktowy:

numer telefonu kontaktowego:

(dalej „**Akcjonariusz**”)

Akcjonariusz udziela niniejszym pełnomocnictwa:

(dane pełnomocnika, w szczególności imię i nazwisko / nazwa, numer PESEL / lub inny numer identyfikujący / adres pełnomocnika, numer dokumentu tożsamości)

upoważniając pełnomocnika do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Simteract Spółka akcyjna z siedzibą w Krakowie (KRS: 0000847596) – dalej „**Spółka**”, które odbędzie się dnia 27 czerwca 2024 roku poprzez uczestniczenie oraz wykonywanie prawa głosu na Walnym Zgromadzeniu z posiadanych przez Akcjonariusza _____ (podać liczbę) akcji Spółki.

Akcjonariusz umocowuje pełnomocnika do samodzielnego działania oraz reprezentowania Akcjonariusza z prawem do wykonywania prawa głosu ze _____ (podać liczbę) akcji Spółki posiadanych przez Akcjonariusza: zgodnie z załączonym formularzem w tym w szczególności do głosowania nad wszystkimi uchwałami w ramach porządku obrad danego Zgromadzenia / według uznania pełnomocnika*.

Pełnomocnik ma prawo do dokonywania wszelkich innych czynności faktycznych i prawnych niezbędnych do wykonania pełnomocnictwa.

Pełnomocnik jest umocowany do reprezentacji Akcjonariusza również w przypadku ogłoszenia przerwy w obradach. Pełnomocnik jest upoważniony / nie jest upoważniony* do udzielania dalszego pełnomocnictwa.

Załącznikiem do pełnomocnictwa jest formularz głosowania przez pełnomocnika*

(podpis Akcjonariusza lub jego reprezentanta)

* niepotrzebne skreślić