

.....  
(miejsowość, data)

**Pełnomocnictwo do uczestnictwa w Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu  
Esotiq & Henderson Spółka Akcyjna z siedzibą w Gdańsku  
zwołanym na dzień 9 października 2024 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 Esotiq & Henderson S.A. z siedzibą w Gdańsku, uprawnionym z ..... (słownie ..... ) akcji Esotiq & Henderson S.A. z siedzibą w Gdańsku, 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 Esotiq & Henderson S.A. z siedzibą w Gdańsku, uprawnionym z ..... (słownie ..... ) akcji Esotiq & Henderson S.A. z siedzibą w Gdańsku, 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 Esotiq & Henderson S.A. z siedzibą w Gdańsku, zwołanym na dzień 9 października 2024 roku o godz. 13:00 w Mikołowie, przy ul. Skośnej 2, 43-190 Mikołów, 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 Nadzwyczajnym Walnego Zgromadzenia.

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

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(imię i nazwisko)

\* niepotrzebne skreślić