***WZÓR***

**PEŁNOMOCNICTWO**

**do reprezentowania akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu  
Banku Ochrony Środowiska S.A. w dniu 19 czerwca 2024 r.**

**DANE AKCJONARIUSZA:**

**Osoba fizyczna:**

Pani/Pan …...…………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

Imię i nazwisko akcjonariusza

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Numer i seria dowodu osobistego akcjonariusza

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Numer PESEL akcjonariusza

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………..

Liczba akcji

Adres zamieszkania akcjonariusza:

Ulica…………..…….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………..….….

Nr lokalu…...……….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Miasto……….….…………………………………………………………………………………………....….………………………………………………………………………………………………………….

Kod pocztowy…...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Kontakt e-mail…….…………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………..

Kontakt telefoniczny………..………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………..

**Osoba prawna lub inna jednostka organizacyjna:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa podmiotu

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Numer KRS / nr Rejestru

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Numer NIP (jeśli nie jest ujawniony KRS)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Liczba akcji

Adres akcjonariusza

Ulica……….………………..…………………….…….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nr lokalu…….…..…………….……….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Miasto………………….………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………….

Kod pocztowy….…………..……..….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Kontakt e-mail….…………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………

Kontakt telefoniczny………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**DANE PEŁNOMOCNIKA:**

**Osoba fizyczna**

Pani/Pan …………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko pełnomocnika

……………………………..……………………………………………………………………………………………………………………..............................................................................................

Numer i seria dowodu osobistego pełnomocnika

…………………..……………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………

Numer PESEL /NIP pełnomocnika

Adres zamieszkania pełnomocnika:

Ulica………….………………………..……………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………

Nr lokalu……………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Miasto……………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Kod pocztowy………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………….

Kontakt e-mail………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Kontakt telefoniczny………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Osoba prawna lub inna jednostka organizacyjna:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nazwa/firma podmiotu

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Siedziba

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Numer KRS / nr Rejestru

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Numer NIP (jeśli nie jest ujawniony KRS)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………......................................................................................................

Kontakt e-mail

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Kontakt telefoniczny

Niniejszym udzielam/my[[1]](#footnote-1) wskazanemu powyżej pełnomocnikowi pełnomocnictwa do reprezentowania akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Banku Ochrony Środowiska S.A. z siedzibą w Warszawie zwołanym na dzień 19 czerwca 2024 r.

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia pełnomocnika do wykonywania   
w moim/naszym\* imieniu wszystkich uprawnień przysługujących mi/nam z akcji Banku Ochrony Środowiska S.A. w liczbie …………….…….., zgodnie z imiennym zaświadczeniem o prawie uczestnictwa w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki wystawionym przez ……………………………………………………o nadanym numerze ………………………………..

Dodatkowe informacje, klauzule, wyłączenia, szczególne uprawnienia pełnomocnika:

Znając konsekwencje karne składania fałszywych oświadczeń potwierdzam/potwierdzamy, że powyższe informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość, data Podpis akcjonariusza lub osób reprezentujących akcjonariusza

1. Niepotrzebne [↑](#footnote-ref-1)