

**WZÓR ODWOŁANIA PEŁNOMOCNICTWA  
UDZIELONEGO DROGĄ ELEKTRONICZNĄ NA ZWYCZAJNE WALNE ZGROMADZENIE  
COMP SPÓŁKA AKCYJNA Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE  
ZWOŁANE NA DZIEŃ 28 CZERWCA 2019 ROKU**

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ 2019 r.

Zarząd spółki pod firmą  
Comp S.A.  
ul. Jutrzenki 116  
02-230 Warszawa

Ja niżej podpisany / My niżej podpisani<sup>1</sup>,

działając w imieniu i na rzecz \_\_\_\_\_ (imię i nazwisko lub firma (nazwa) akcjonariusza), zwanego w dalszej części niniejszego pełnomocnictwa "**Akcjonariuszem**", posiadającego: \_\_\_\_\_ (liczba) akcji zwykłych na okaziciela / imiennych uprzywilejowanych<sup>1</sup> spółki Comp S.A. z siedzibą w Warszawie (dalej zwaną "**Spółką**"), zapisanych na rachunku papierów wartościowych w \_\_\_\_\_ uprawniających do wykonywania \_\_\_\_\_ głosów na Walnym Zgromadzeniu Spółki

niniejszym odwołuję / odwołujemy<sup>1</sup> pełnomocnictwo udzielone drogą elektroniczną

1. Panu / Pani \_\_\_\_\_, zamieszkałemu / zamieszkałej w \_\_\_\_\_, legitymującemu/legitymującej się paszportem / dowodem tożsamości / innym urzędowym dokumentem tożsamości \_\_\_\_\_<sup>1</sup>, seria i numer \_\_\_\_\_,

albo<sup>1</sup>

2. \_\_\_\_\_ (firma (nazwa) podmiotu), z siedzibą w \_\_\_\_\_, i adresie \_\_\_\_\_,

do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu spółki Comp S.A. z siedzibą w Warszawie, zwołanym na dzień 28 czerwca 2019 r., na godzinę 14:00 w Warszawie (dalej zwanym także "**Zgromadzeniem**") i wykonywania wszystkich uprawnień Akcjonariusza, a w szczególności do udziału i zabierania głosu na Zgromadzeniu, do podpisania listy obecności oraz do wykonywania prawa głosu w imieniu Akcjonariusza zgodnie z instrukcją co do sposobu głosowania zamieszczoną poniżej / według uznania pełnomocnika<sup>1</sup>.

---

<sup>1</sup> NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ.

## WAŻNE INFORMACJE DLA AKCJONARIUSZY COMP S.A.

- (i) O odwołaniu pełnomocnictwa udzielonego drogą elektroniczną akcjonariusz powinien poinformować Spółkę najpóźniej na jeden dzień roboczy przed datą Zgromadzenia tj. do dnia 27 czerwca 2019 r., załączając do wiadomości elektronicznej w formacie PDF, prawidłowo i kompletnie wypełniony i podpisany niniejszy formularz;
- (i) Odwołanie pełnomocnictwa będzie skuteczne również w przypadku otrzymania oryginału stosownego dokumentu na adres Spółki: Comp S.A., ul. Jutrzenki 116,02-230 Warszawa, najpóźniej na jeden dzień roboczy przed datą Zgromadzenia;
- (ii) W przypadku odwołania pełnomocnictwa przez akcjonariuszy będących osobami prawnymi, akcjonariusz wraz z odwołaniem pełnomocnictwa, przesyła załączony, w postaci pliku PDF, oryginał lub kopię potwierdzonego za zgodność z oryginałem przez notariusza lub inny podmiot uprawniony do potwierdzania za zgodność z oryginałem odpisu z właściwego rejestru lub innego dokumentu określającego osoby uprawnione do reprezentowania tych podmiotów.
- (iii) W przypadku braku aktualnego wyciągu z odpowiedniego rejestru, Spółka wezwie takiego akcjonariusza do niezwłocznego przesłania stosownego dokumentu.
- (iv) Brak aktualnego wyciągu z odpowiedniego rejestru skutkował będzie brakiem odwołania pełnomocnictwa,
- (v) W przypadku odwołania przez akcjonariusza pełnomocnictwa będącego podstawą dalszego pełnomocnictwa, dalszy pełnomocnik nie będzie dopuszczony do udziału w Zgromadzeniu,
- (vi) Udzielenie lub odwołanie pełnomocnictwa w postaci elektronicznej nie wymaga opatrzenia bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu.

\_\_\_\_\_

Podpis

Miejscowość: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Imiona i Nazwisko \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Stanowisko: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Podpis

Miejscowość: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Imiona i Nazwisko: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Stanowisko: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_