

**PEŁNOMOCNICTWO**  
**NA NADZWYCZAJNE WALNE ZGROMADZENIE MEDICALGORITHMICS S.A. (DALEJ: „SPÓŁKA”)**

**AKCJONARIUSZ** (dalej „Akcjonariusz”)

Imię i Nazwisko/ Nazwa (Firma)\*: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania/ Adres siedziby\*: \_\_\_\_\_

PESEL/ Numer i seria dowodu osobistego lub innego dokumentu tożsamości/ REGON/ NR REJESTRU\*

\_\_\_\_\_

Osoba/y reprezentujące\*: \_\_\_\_\_

Dane kontaktowe (telefon/mail): \_\_\_\_\_

Liczba akcji Spółki na dzień rejestracji: \_\_\_\_\_

**Liczba akcji Spółki z których udziela się Pełnomocnictwa:** \_\_\_\_\_

**PEŁNOMOCNIK USTANAWIANY NA WALNE ZGROMADZENIE** (dalej „Pełnomocnik”):

Imię i Nazwisko/ Nazwa (Firma)\*: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania/ Adres siedziby\*: \_\_\_\_\_

PESEL/ Numer i seria dowodu osobistego lub innego dokumentu tożsamości/ REGON/ NR REJESTRU\*

\_\_\_\_\_

Osoba/y reprezentujące\*: \_\_\_\_\_

Dane kontaktowe (telefon/mail): \_\_\_\_\_

Ja/ My niżej podpisany(i) działając jako Akcjonariusz Spółki Medicalgorithmics S.A. z siedzibą w Warszawie (dalej: „**Spółka**”) niniejszym udzielam(y) pełnomocnictwa upoważniającego Pełnomocnika do reprezentowania Akcjonariusza na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki, które zostało zwołane na dzień 19 grudnia 2023 r. na godz. 15:30 (dalej: „**Walne Zgromadzenie**”). Pełnomocnik uprawniony jest do wykonywania wszelkich uprawnień Akcjonariusza wynikających z posiadanych przez Akcjonariusza akcji Spółki w trakcie Walnego Zgromadzenia, a w szczególności do podpisania listy obecności, udziału w Walnym Zgromadzeniu, zabierania głosu, zadawania pytań i składania wniosków w toku Walnego Zgromadzenia, do wykonywania prawa głosu w imieniu Akcjonariusza, składania sprzeciwów i wykonywania innych praw Akcjonariusza na Walnym Zgromadzeniu. Pełnomocnictwo jest ważne do chwili zakończenia Walnego Zgromadzenia.

Pełnomocnik może/nie może\* udzielać dalszych pełnomocnictw.

Dane kontaktowe (telefon/mail) podane w Pełnomocnictwie mogą być wykorzystane przez Spółkę w celu weryfikacji Pełnomocnictwa udzielonego w formie elektronicznej oraz do identyfikacji Akcjonariusza i Pełnomocnika.

\_\_\_\_\_  
(Data, miejscowość, czytelny podpis Akcjonariusza - Mocodawcy)

\* – niepotrzebne skreślić

## **DODATKOWE INFORMACJE DLA AKCJONARIUSZA:**

### **IDENTYFIKACJA AKCJONARIUSZA**

1. W celu identyfikacji Akcjonariusza udzielającego pełnomocnictwa, do niniejszego pełnomocnictwa powinny zostać załączone następujące dokumenty:
  - 1.1. w przypadku Akcjonariusza będącego osobą fizyczną: kopia dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość Akcjonariusza;
  - 1.2. w przypadku Akcjonariusza nie będącego osobą fizyczną: kopia odpisu z właściwego rejestru (np. KRS) lub innego dokumentu potwierdzającego upoważnienie osoby fizycznej (lub osób fizycznych) do reprezentowania Akcjonariusza na Walnym Zgromadzeniu (np. nieprzerwany ciąg pełnomocnictw).
2. W przypadku wątpliwości co do prawdziwości kopii wyżej wymienionych dokumentów, Zarząd Spółki zastrzega sobie prawo do żądania od Pełnomocnika okazania przy sporządzaniu listy obecności:
  - 2.1. w przypadku Akcjonariusza będącego osobą fizyczną: oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza lub inny podmiot uprawniony do potwierdzania za zgodność z oryginałem dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość Akcjonariusza;
  - 2.2. w przypadku Akcjonariusza nie będącego osobą fizyczną: oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza lub inny podmiot uprawniony do potwierdzania za zgodność z oryginałem odpisu z właściwego rejestru (np. KRS) lub innego dokumentu potwierdzającego upoważnienie osoby fizycznej (lub osób fizycznych) do reprezentowania Akcjonariusza na Walnym Zgromadzeniu (np. nieprzerwany ciąg pełnomocnictw).

### **IDENTYFIKACJA PEŁNOMOCNIKA**

W celu identyfikacji pełnomocnika, Zarząd Spółki zastrzega sobie prawo do żądania od pełnomocnika okazania przy sporządzaniu listy obecności:

- 1.1. w przypadku Pełnomocnika będącego osobą fizyczną: oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza lub inny podmiot uprawniony do potwierdzania za zgodność z oryginałem dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość Pełnomocnika;
- 1.2. w przypadku Pełnomocnika nie będącego osobą fizyczną: oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza lub inny podmiot uprawniony do potwierdzania za zgodność z oryginałem odpisu z właściwego rejestru (np. KRS) lub innego dokumentu potwierdzającego upoważnienie osoby fizycznej (lub osób fizycznych) do reprezentowania Pełnomocnika (np. nieprzerwany ciąg pełnomocnictw).

**Zarząd Spółki zastrzega, że w przypadku wystąpienia rozbieżności pomiędzy danymi Akcjonariusza wskazanymi w Pełnomocnictwie a danymi znajdującymi się na liście akcjonariuszy sporządzonej w oparciu o wykaz otrzymany od podmiotu prowadzącego depozyt papierów wartościowych (Krajowy Depozyt Papierów Wartościowych S.A. z siedzibą w Warszawie) i przekazanego Spółce zgodnie z art. 406<sup>3</sup> KSH, Akcjonariusz może nie zostać dopuszczony do uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu Spółki.**

**Jednocześnie Zarząd Spółki zwraca uwagę, iż zgodnie z Kodeksem Spółek Handlowych, Spółka nie nakłada obowiązku udzielania pełnomocnictw na niniejszym formularzu.**