

FORMULARZ
DO GŁOSOWANIA PRZEZ PEŁNOMOCNIKA

Akcjonariusz (osoba fizyczna):

.....
IMIE I NAZWISKO AKCJONARIUSZA

.....
NR i SERIA DOWODU OSOBISTEGO AKCJONARIUSZA

.....
NR PESEL AKCJONARIUSZA

.....
NR NIP AKCJONARIUSZA

.....
ILOŚĆ AKCJI

Adres zamieszkania Akcjonariusza:

Ulica:

Nr lokalu:

Miasto:

Kod pocztowy:

Kontakt e-mail:

Kontakt telefoniczny:

Akcjonariusz (osoba prawna lub inna jednostka organizacyjna):

.....
NAZWA PODMIOTU

.....
NR KRS / NR REJESTRU

.....
NR NIP (jeśli nie jest ujawniony w KRS)

.....
ILOŚĆ AKCJI

Adres Akcjonariusza (osoby prawnej lub innej jednostki organizacyjnej):

Ulica:

Nr lokalu:

Miasto:

Kod pocztowy:

.....
.....
Kontakt e-mail:

.....
.....
Kontakt telefoniczny:

Ustanawia pełnomocnikiem:

Pana /Panią: |
IMIĘ I NAZWISKO PEŁNOMOCNIKA

.....
NR PESEL PEŁNOMOCNIKA

.....
NR NIP PEŁNOMOCNIKA

Adres zamieszkania Pełnomocnika:

Ulica:

Nr lokalu:

Miasto:

Kod pocztowy:

Niniejszym upoważniam Pełnomocnika do reprezentowania Akcjonariusza na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu spółki Airway Medix Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Słomińskiego 15, lok. 509, 00-195 Warszawa, które zostało zwołane na 27 grudnia 2017 r. na godz. 09:15 (dalej „Zgromadzenie”).

Pełnomocnik uprawniony jest do wykonywania wszelkich praw w trakcie wyżej wskazanego Zgromadzenia wynikających z akcji.

Pełnomocnictwo jest ważne do dnia zakończenia Zgromadzenia.

Pełnomocnik ma prawo udzielania dalszych pełnomocnictw.

[data: roku]

.....
Podpis

Załącznik:

1. Odpis z właściwego rejestru handlowego (dotyczy akcjonariuszy będących jednostkami organizacyjnymi).

Uwaga: Niniejszy formularz nie jest obowiązkowy i ma służyć Akcjonariuszom jako pomoc przy udzielaniu pełnomocnictwa do uczestnictwa w Zgromadzeniu.

Akcjonariusz może udzielić pełnomocnikowi instrukcji co do sposobu głosowania na Zgromadzeniu.

**INSTRUKCJA DLA PEŁNOMOCNIKA DO GŁOSOWANIA
NA NADZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU AIRWAY MEDIX S.A.
W DNIU 27 GRUDNIA 2017 R.**

Ad. punktu 2 porządku obrad Zgromadzenia:

**Uchwała nr 1
Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia
Airway Medix Spółka Akcyjna
z dnia 27 grudnia 2017 roku
w sprawie wyboru Przewodniczącego**

§1.

Nadzwyczajne Walne Zgromadzenie spółki pod firmą Airway Medix Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie powołuje [●] na Przewodniczącego Zgromadzenia.

§2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Instrukcja do głosowania dla Pełnomocnika nad Uchwałą nr 1

Pełnomocnik powinien zagłosować w następujący sposób:

Głos „za”	Głos „przeciw”	Głos „wstrzymuje się”	Inne uwagi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Liczba akcji:	Liczba akcji:	Liczba akcji:	
Liczba głosów z akcji:	Liczba głosów z akcji:	Liczba głosów z akcji:	

Zgłaszam sprzeciw do uchwały: TAK/NIE *)

Głosowanie poprzez zaznaczenie odpowiedniej rubryki krzyżykiem („X”)

*) Niepotrzebne skreślić

Ad. punktu 4 porządku obrad Zgromadzenia:

**Uchwała nr 2
Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia
Airway Medix Spółka Akcyjna
z dnia 27 grudnia 2017 roku
w sprawie przyjęcia porządku obrad Zgromadzenia**

§1.

Nadzwyczajne Walne Zgromadzenie spółki pod firmą Airway Medix Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie przyjmuje następujący porządek obrad Zgromadzenia:

- 1. Otwarcie Zgromadzenia.*
- 2. Wybór Przewodniczącego Zgromadzenia.*
- 3. Stwierdzenie prawidłowości zwołania Zgromadzenia i jego zdolności do podejmowania uchwał.*
- 4. Przyjęcie porządku obrad.*
- 5. Podjęcie uchwał w sprawie zmian w składzie Rady Nadzorczej Spółki.*
- 6. Zamknięcie obrad Zgromadzenia.*

§2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Instrukcja do głosowania dla Pełnomocnika nad Uchwałą nr 2.

Pełnomocnik powinien zagłosować w następujący sposób:

Głos „za”	Głos „przeciw”	Głos „wstrzymuje się”	Inne uwagi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Liczba akcji:	Liczba akcji:	Liczba akcji:	
Liczba głosów z akcji:	Liczba głosów z akcji:	Liczba głosów z akcji:	

Zgłaszam sprzeciw do uchwały: TAK/NIE *)

Głosowanie poprzez zaznaczenie odpowiedniej rubryki krzyżykiem („X”)

*) Niepotrzebne skreślić

Ad. 5 porządku obrad Zgromadzenia:

Uchwała nr 3
Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia
Airway Medix Spółka Akcyjna
z dnia 27 grudnia 2017 roku
w sprawie odwołania członka Rady Nadzorczej Spółki

§ 1.

Nadzwyczajne Walne Zgromadzenie spółki pod firmą Airway Medix Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie (dalej „Spółka”), działając na podstawie art. 385 § 1 Kodeksu spółek handlowych w zw. z §13 ust. 8 zd. 1 oraz §22 lit. d) Statutu Spółki postanawia odwołać ze składu Rady Nadzorczej Pana/Panią [●].

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Instrukcja do głosowania dla Pełnomocnika nad Uchwałą nr 3

Pełnomocnik powinien zagłosować w następujący sposób:

Głos „za”	Głos „przeciw”	Głos „wstrzymuje się”	Inne uwagi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Liczba akcji:	Liczba akcji:	Liczba akcji:	
Liczba głosów z akcji:	Liczba głosów z akcji:	Liczba głosów z akcji:	

Zgłaszam sprzeciw do uchwały: TAK/NIE *)

Głosowanie poprzez zaznaczenie odpowiedniej rubryki krzyżykiem („X”)

*) Niepotrzebne skreślić

Ad. 6 porządku obrad Zgromadzenia:

Uchwała nr 4
Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia
Airway Medix Spółka Akcyjna
z dnia 27 grudnia 2017 roku
w sprawie powołania członka Rady Nadzorczej Spółki

§ 1.

Nadzwyczajne Walne Zgromadzenie spółki pod firmą Airway Medix Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie (dalej „Spółka”), działając na podstawie art. 385 § 1 Kodeksu spółek handlowych w zw. z §13 ust. 8 zd. 1 oraz §22 lit. d) Statutu Spółki postanawia powołać do składu Rady Nadzorczej Pana/Panią [●].

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie dniem podjęcia.

Instrukcja do głosowania dla Pełnomocnika nad Uchwałą nr 4

Pełnomocnik powinien zagłosować w następujący sposób:

Głos „za”	Głos „przeciw”	Głos „wstrzymuje się”	Inne uwagi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Liczba akcji:	Liczba akcji:	Liczba akcji:	
Liczba głosów z akcji:	Liczba głosów z akcji:	Liczba głosów z akcji:	

Zgłaszam sprzeciw do uchwały: TAK/NIE *)

Głosowanie poprzez zaznaczenie odpowiedniej rubryki krzyżykiem („X”)

*) Niepotrzebne skreślić

Uwagi:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Imię i nazwisko lub firma akcjonariusza

Miejsce i data

Podpis