

**Wzór pełnomocnictwa  
do uczestnictwa w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Akcjonariuszy  
Centrum Medyczne ENEL-MED Spółki Akcyjnej  
udzielanego przez Akcjonariusza będziego osobą fizyczną**

Ja, niżej podpisany/-a (zwany/-a dalej: „Akcjonariuszem”)\*:

**Dane Akcjonariusza:**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

PESEL: \_\_\_\_\_

**Dane kontaktowe:**

Adres e-mail: \_\_\_\_\_

Numer telefonu: \_\_\_\_\_

uprawniony/-a do udziału w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Akcjonariuszy Centrum Medyczne ENEL-MED Spółki Akcyjnej z siedzibą w Warszawie wyznaczonym na dzień 10 czerwca 2026 r. z \_\_\_\_\_ akcji Centrum Medyczne ENEL-MED Spółki Akcyjnej \_\_\_\_\_ uprawniających do oddania \_\_\_\_\_ głosów

**niniejszym udzielam pełnomocnictwa**

**Dane Pełnomocnika:**

Imię i nazwisko/Firma\*: \_\_\_\_\_

Seria i numer dowodu osobistego/paszportu/prawa jazdy/nazwa organu prowadzącego rejestr właściwy dla Pełnomocnika i numer w rejestrze\*: \_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_

Numer telefonu: \_\_\_\_\_

do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Centrum Medyczne ENEL-MED Spółki Akcyjnej z siedzibą w Warszawie wyznaczonym na dzień 10 czerwca 2026 r. w Warszawie – w Centrum Medyczne ENEL-MED Spółka Akcyjna, ul. Słomińskiego 19 lok. 524 w Warszawie (zwanego dalej: „Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniem”).

Pełnomocnik jest uprawniony do wykonywania wszelkich uprawnień Akcjonariusza wynikających z posiadanych przez Akcjonariusza akcji w trakcie Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia, a w szczególności do podpisania listy obecności, udziału i zabierania głosu oraz wykonywania prawa głosu w imieniu Akcjonariusza zgodnie z otrzymaną instrukcją/według swobodnego uznania pełnomocnika\*.

Pełnomocnik jest uprawniony/nie jest\* uprawniony do udzielania dalszych pełnomocnictw\*.

\_\_\_\_\_  
miejscość, data i podpis Akcjonariusza

\* - niepotrzebne skreślić