

**FORMULARZ DO WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA**  
**NA NADZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU**  
**SPÓŁKI RAEN S.A. Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE**  
**ZWOŁANYM NA DZIEŃ 30 STYCZNIA 2024 ROKU**

Stosowanie niniejszego formularza nie jest obowiązkiem akcjonariusza i nie stanowi warunku oddania głosu przez pełnomocnika. Formularz nie zastępuje dokumentu pełnomocnictwa.

**DANE AKCJONARIUSZA:**

\_\_\_\_\_  
[imię i nazwisko / firma]

\_\_\_\_\_  
[adres zamieszkania / siedziba]

\_\_\_\_\_  
[numer PESEL / numer KRS]

\_\_\_\_\_  
[Liczba akcji]

**DANE PEŁNOMOCNIKA:**

\_\_\_\_\_  
[imię i nazwisko / firma]

\_\_\_\_\_  
[adres zamieszkania / siedziba]

\_\_\_\_\_  
[numer PESEL / numer KRS]

Akcjonariusz wydaje instrukcję poprzez zaznaczenie znakiem „X” odpowiedniej rubryki. W przypadku, gdy akcjonariusz podejmie decyzję o głosowaniu odmiennie z każdej akcji, proszony jest o wpisanie liczby akcji, z której pełnomocnik ma wykonać prawo głosu. W przypadku nie wskazania liczby głosów przyjmuje się, że pełnomocnik upoważniony jest do głosowania ze wszystkich akcji posiadanych przez akcjonariusza.

**I. Projekt uchwały, o której mowa w pkt. 2 porządku obrad NWZ Spółki**

<b>ZA</b>	<b>PRZECIW</b>	<b>WSTRZYMUJĘ SIĘ</b>
Liczba akcji:	Liczba akcji:	Liczba akcji:

Sprzeciw (treść sprzeciwu):

---

---

---

Instrukcja dla pełnomocnika (treść instrukcji):

---

---

---

---

[imię i nazwisko]

**II. Projekt uchwały, o której mowa w pkt. 5 porządku obrad NWZ Spółki**

<b>ZA</b>	<b>PRZECIW</b>	<b>WSTRZYMUJĘ SIĘ</b>
Liczba akcji:	Liczba akcji:	Liczba akcji:

Sprzeciw (treść sprzeciwu):

---

---

---

Instrukcja dla pełnomocnika (treść instrukcji):

---

---

---

---

[imię i nazwisko]

**III. Projekt uchwały, o której mowa w pkt. 7 porządku obrad NWZ Spółki**

<b>ZA</b>	<b>PRZECIW</b>	<b>WSTRZYMUJĘ SIĘ</b>
Liczba akcji:	Liczba akcji:	Liczba akcji:

Sprzeciw (treść sprzeciwu):

---

---

---

Instrukcja dla pełnomocnika (treść instrukcji):

---

---

---

---

[imię i nazwisko]