

**FORMULARZ DO WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA
NA NADZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU
SPÓŁKI MERCATOR MEDICAL S.A. Z SIEDZIBĄ W KRAKOWIE
ZWOŁANYM NA DZIEŃ 30 LISTOPADA 2017 ROKU**

OBJAŚNIENIA:

Korzystanie z niniejszego formularza nie jest obowiązkowe i zależy od decyzji akcjonariusza.

Projekty uchwał, których podjęcie jest planowane na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Mercator Medical S.A. zwołanym na dzień 30 listopada 2017 r. stanowią załączniki do niniejszego formularza.

Akcjonariusz wydaje instrukcje pełnomocnikowi poprzez wstawienie "X" w odpowiedniej rubryce.

Zwracamy uwagę, że projekty uchwał załączone do niniejszego formularza mogą różnić się od projektów uchwał poddanych pod głosowanie na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu. W takim przypadku, w celu uniknięcia wątpliwości co do sposobu głosowania pełnomocnika, zalecamy określenie w rubryce „inne” sposobu postępowania pełnomocnika w powyższej sytuacji. W przypadku zaznaczenia rubryki „inne”, akcjonariusz powinien określić w tej rubryce sposób wykonywania prawa głosu przez pełnomocnika.

W przypadku, gdy akcjonariusz podejmie decyzję o głosowaniu odmiennie z posiadanych akcji akcjonariusz powinien wskazać w odpowiedniej rubryce liczby akcji, z których pełnomocnik ma głosować „za”, „przeciw” lub „wstrzymać się” od głosu. W braku wskazania liczby akcji uznaje się, że pełnomocnik uprawniony jest do głosowania we wskazany sposób z wszystkich akcji posiadanych przez akcjonariusza.

Mercator Medical S.A. zastrzega, że nie będzie weryfikować, czy pełnomocnik wykonuje prawo głosu zgodnie z instrukcjami udzielonymi przez Akcjonariusza.

....., dniar.

FORMULARZ PEŁNOMOCNICTWA

AKCJONARIUSZ

Imię i nazwisko / Nazwa:

Nr i seria dokumentu tożsamości / Nr rejestru:

Nr PESEL / NIP:

Adres zamieszkania / siedziby:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

niniejszym ustanawia PEŁNOMOCNIKIEM Pana/Panią:

Imię i nazwisko:

Nr i seria dokumentu tożsamości:

Nr PESEL:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

**do reprezentowania Akcjonariusza i wykonywania prawa głosu z
akcji spółki posiadanych przez Akcjonariusza na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Mercator
Medical S.A. z siedzibą w Krakowie zwołanym na dzień 30 listopada 2017 roku.**

Pełnomocnik uprawniony jest do:

.....

.....

Podpis akcjonariusza lub osób reprezentujących Akcjonariusza:

.....

INSTRUKCJA DOTYCZĄCA WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA

Uchwała nr 1 Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia Mercator Medical S.A. z dnia 30 listopada 2017 roku w sprawie wyboru Przewodniczącego Zgromadzenia		
<input type="checkbox"/> Za	<input type="checkbox"/> Przeciw <input type="checkbox"/> Zgłoszenie sprzeciwu	<input type="checkbox"/> Wstrzymuję się
Liczba akcji _____	Liczba akcji _____	Liczba akcji _____
<input type="checkbox"/> Inne (np. instrukcje Mocodawcy, sposób głosowania – za/przeciw/wstrzymanie się od głosu):		

Uchwała Nr 2 Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia Mercator Medical S.A. z dnia 30 listopada 2017 roku w sprawie przyjęcia porządku obrad		
<input type="checkbox"/> Za	<input type="checkbox"/> Przeciw <input type="checkbox"/> Zgłoszenie sprzeciwu	<input type="checkbox"/> Wstrzymuję się
Liczba akcji _____	Liczba akcji _____	Liczba akcji _____
<input type="checkbox"/> Inne (np. instrukcje Mocodawcy, sposób głosowania – za/przeciw/wstrzymanie się od głosu):		

Uchwała Nr 3 Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia Mercator Medical S.A. z dnia 30 listopada 2017 roku w sprawie powołania Członka Rady Nadzorczej Mercator Medical S.A.		
<input type="checkbox"/> Za	<input type="checkbox"/> Przeciw <input type="checkbox"/> Zgłoszenie sprzeciwu	<input type="checkbox"/> Wstrzymuję się
Liczba akcji _____	Liczba akcji _____	Liczba akcji _____
<input type="checkbox"/> Inne (np. instrukcje Mocodawcy, sposób głosowania – za/przeciw/wstrzymanie się od głosu):		

**PROJEKTY UCHWAŁ NADZWYCZAJNEGO WALNEGO ZGROMADZENIA
MERCATOR MEDICAL S.A. Z SIEDZIBĄ W KRAKOWIE
ZWOŁANEGO NA DZIEŃ 30 LISTOPADA 2017 R.**

Uchwała Nr 1

**Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia Mercator Medical S.A.
z dnia 30 listopada 2017 roku**

w sprawie wyboru Przewodniczącego Zgromadzenia

Wybiera się Panią/Pana [...] na Przewodniczącego Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia Mercator Medical S.A.

Uchwała Nr 2

**Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia Mercator Medical S.A.
z dnia 30 listopada 2017 roku**

w sprawie przyjęcia porządku obrad

Przyjmuje się następujący porządek obrad Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia Mercator Medical S.A.:

- 1) otwarcie Walnego Zgromadzenia i wybór Przewodniczącego;
- 2) stwierdzenie prawidłowości zwołania Walnego Zgromadzenia i jego zdolności do podejmowania uchwał;
- 3) zatwierdzenie porządku obrad;
- 4) podjęcie uchwały w sprawie powołania członka Rady Nadzorczej;
- 5) zamknięcie obrad.

Uchwała Nr 3

**Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia Mercator Medical S.A.
z dnia 30 listopada 2017 roku**

w sprawie powołania Członka Rady Nadzorczej Mercator Medical S.A.

Na podstawie art. 385 § 1 Kodeksu spółek handlowych oraz § 8 ust. 1 Statutu Mercator Medical S.A., Zwyczajne Walne Zgromadzenie Mercator Medical S.A. z siedzibą w Krakowie postanawia powołać Panią/Pana _____ do pełnienia funkcji Członka Rady Nadzorczej Mercator Medical S.A.