**Formularze pełnomocnictw**

dotyczące Walnego Zgromadzenia Massmedica S.A., zwołanego na dzień 27 czerwca 2025 roku

**WZÓR PEŁNOMOCNICTWA UDZIELANEGO PRZEZ OSOBĘ FIZYCZNĄ**

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

Dane Akcjonariusza:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Nr dowodu osobistego (paszportu): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

uprawniony/-a do udziału w zwołanym na dzień 27 czerwca 2025 roku Walnym Zgromadzeniu Massmedica S.A. z siedzibą w Warszawie, na podstawie Zaświadczenia o prawie uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu o numerze: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wydanym w dniu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ przez \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa podmiotu wystawiającego Zaświadczenie o prawie uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu)

udzielam niniejszym pełnomocnictwa i upoważniam (zwanego/-ą dalej **„Pełnomocnikiem”**):

Dane Pełnomocnika:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Nr dowodu osobistego (paszportu): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

do reprezentowania Akcjonariusza, uczestniczenia w imieniu i na rzecz Akcjonariusza oraz wykonywania prawa głosu na Walnym Zgromadzeniu Massmedica S.A. z siedzibą w Warszawie zwołanym na dzień 27 czerwca 2025 roku, zgodnie z ogłoszonym porządkiem obrad.

Na mocy niniejszego pełnomocnictwa Pełnomocnik upoważniony jest do wykonywania w imieniu Akcjonariusza wszystkich uprawnień przysługujących Akcjonariuszowi na Walnym Zgromadzeniu z akcji Massmedica S.A. w liczbie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

Dodatkowe informacje, klauzule, wyłączenia, szczególne uprawnienia Pełnomocnika, w szczególności informacja, czy pełnomocnikowi przysługuje prawo udzielania dalszych pełnomocnictw:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i podpis Akcjonariusza

**WZÓR PEŁNOMOCNICTWA UDZIELANEGO PRZEZ OSOBĘ PRAWNĄ**

Ja niżej podpisany/-a (My niżej podpisani) działając w imieniu Akcjonariusza:

Dane Akcjonariusza:

Nazwa (Firma): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres siedziby: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr właściwego rejestru: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

uprawnionego do udziału w zwołanym na dzień 27 czerwca 2025 roku Walnym Zgromadzeniu Massmedica S.A. z siedzibą w Warszawie, na podstawie Zaświadczenia o prawie uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu o numerze: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wydanym w dniu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ przez \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa podmiotu wystawiającego Zaświadczenie o prawie uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu)

udzielam(-y) niniejszym pełnomocnictwa i upoważniam (-y) (zwanego/-ą dalej **„Pełnomocnikiem”**):

Dane Pełnomocnika:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Nr dowodu osobistego (paszportu): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

do reprezentowania Akcjonariusza, uczestniczenia w imieniu i na rzecz Akcjonariusza oraz wykonywania prawa głosu na Walnym Zgromadzeniu Massmedica S.A. z siedzibą w Warszawie zwołanym na dzień 27 czerwca 2025 roku, zgodnie z ogłoszonym porządkiem obrad.

Na mocy niniejszego pełnomocnictwa Pełnomocnik upoważniony jest do wykonywania w imieniu Akcjonariusza wszystkich uprawnień przysługujących Akcjonariuszowi na Walnym Zgromadzeniu z akcji Massmedica S.A. w liczbie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

Dodatkowe informacje, klauzule, wyłączenia, szczególne uprawnienia Pełnomocnika, w szczególności informacja, czy pełnomocnikowi przysługuje prawo udzielania dalszych pełnomocnictw:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i podpis Akcjonariusza

**Formularz do wykonywania prawa głosu przez pełnomocnika na zwyczajne walne zgromadzenie**

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

Dane Akcjonariusza:

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

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

Nr REGON / PESEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr właściwego rejestru / Nr dowodu os.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dane Pełnomocnika:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Nr dowodu osobistego (paszportu): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zamieszczone poniżej tabele umożliwiające przekazanie instrukcji Pełnomocnikowi odwołują się do projektów uchwał opublikowanych przez Massmedica S.A. na swojej stronie internetowej. Zarząd Spółki zwraca uwagę, że projekty te mogą różnić się od uchwał poddanych pod głosowanie bezpośrednio na Walnym Zgromadzeniu Spółki i zaleca poinstruowanie pełnomocnika o sposobie postępowania w takim przypadku.

Mocodawca wydaje instrukcję poprzez wstawienie znaku „X” w odpowiedniej rubryce. W przypadku chęci udzielenia innych lub dalszych instrukcji Akcjonariusz powinien wypełnić rubrykę „Dalsze/inne instrukcje” określając w niej sposób wykonywania prawa głosu przez pełnomocnika.

W przypadku chęci zgłoszenia sprzeciwu Akcjonariusz powinien wypełnić rubrykę „Treść sprzeciwu” oraz wskazać, czy sprzeciw ten powinien zostać uwzględniony w Protokole z Walnego Zgromadzenia.

W przypadku, gdy Akcjonariusz podejmie decyzję o głosowaniu odmiennie z posiadanych akcji proszony jest o wskazanie w odpowiedniej rubryce liczby akcji, z których pełnomocnik ma głosować „Za”, „Przeciw”, „Wstrzymuję się” lub „Wg uznania Pełnomocnika”. W braku wskazania liczby akcji uznaje się, że pełnomocnik upoważniony jest do głosowania we wskazany sposób z wszystkich akcji posiadanych przez Akcjonariusza.

Głosowanie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Za Liczba akcji: ……………… |  Przeciw  Zgłoszenie sprzeciwu Liczba akcji: ………………… |  Wstrzymuję się Liczba akcji: ………………… |  Wg uznania Pełnomocnika Liczba akcji: ………………… |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i podpis Akcjonariusza

|  |
| --- |
| **Uchwała Nr 1****Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia****Spółki MASSMEDICA SPÓŁKA AKCYJNA****z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 r.****w przedmiocie wyboru Przewodniczącego Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia** Zwyczajne Walne Zgromadzenie Akcjonariuszy Spółki niniejszym dokonuje wyboru Przewodniczącego Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia w osobie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
|  Za Liczba akcji: ……………………… |  Przeciw  Zgłoszenie sprzeciwu Liczba akcji: …………………… |  Wstrzymuję się Liczba akcji: ……………………… |  Wg uznania Pełnomocnika Liczba akcji: ……………………… |
| Treść sprzeciwu:  |
| Dalsze/inne instrukcje:  |

|  |
| --- |
| **Uchwała Nr 2****Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia****Spółki MASSMEDICA SPÓŁKA AKCYJNA****z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 r.****w przedmiocie przyjęcia porządku obrad**Zwyczajne Walne Zgromadzenie zatwierdza następujący porządek obrad: 1. Otwarcie obrad i wybór Przewodniczącego Walnego Zgromadzenia;
2. Stwierdzenie prawidłowości zwołania Walnego Zgromadzenia i jego zdolności do podejmowania uchwał;
3. Rozpatrzenie i zatwierdzenie sprawozdania finansowego Spółki za rok 2024 i sprawozdania z działalności Spółki w 2024 roku;
4. Rozpatrzenie i zatwierdzenie skonsolidowanego sprawozdania finansowego grupy kapitałowej Massmedica SA za rok 2024 i sprawozdania z działalności grupy kapitałowej Massmedica SA za rok 2024;
5. Podjęcie uchwały w sprawie przeznaczenia zysku osiągniętego przez Spółkę w roku 2024;
6. Udzielenie członkom Rady Nadzorczej i członkom Zarządu Spółki absolutorium z wykonania obowiązków w 2024 r.;
7. Zamknięcie Zgromadzenia.
 |
|  Za Liczba akcji: ……………………… |  Przeciw  Zgłoszenie sprzeciwu Liczba akcji: …………………… |  Wstrzymuję się Liczba akcji: ……………………… |  Wg uznania Pełnomocnika Liczba akcji: ……………………… |
| Treść sprzeciwu:  |
| Dalsze/inne instrukcje:  |

|  |
| --- |
| **Uchwała Nr 3****Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia****Spółki MASSMEDICA SPÓŁKA AKCYJNA****z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 r.****w sprawie zatwierdzenia sprawozdania finansowego Spółki za rok 2024**Zwyczajne Walne Zgromadzenie uchwala co następuje: Zatwierdza się sprawozdanie finansowe za rok 2024, zawierające:1. wprowadzenie do sprawozdania finansowego;
2. bilans, który po stronie aktywów i pasywów wykazuje sumę 21.200.018,50 (dwadzieścia jeden milionów dwieście tysięcy osiemnaście, 50/100) zł;
3. rachunek zysków i strat za okres obrotowy, wykazujący zysk netto w kwocie 814.679,56 (osiemset czternaście tysięcy sześćset siedemdziesiąt dziewięć, 56/100) zł;
4. zestawienie zmian w kapitale (funduszu) własnym;
5. Rachunek przepływów pieniężnych;
6. Dodatkowe informacje i objaśnienia.
 |
|  Za Liczba akcji: ……………………… |  Przeciw  Zgłoszenie sprzeciwu Liczba akcji: …………………… |  Wstrzymuję się Liczba akcji: ……………………… |  Wg uznania Pełnomocnika Liczba akcji: ……………………… |
| Treść sprzeciwu:  |
| Dalsze/inne instrukcje:  |

|  |
| --- |
| **Uchwała Nr 4****Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia****Spółki MASSMEDICA SPÓŁKA AKCYJNA****z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 r.****w sprawie zatwierdzenia sprawozdania zarządu z działalności Spółki za rok 2024**Zwyczajne Walne Zgromadzenie uchwala co następuje: Zatwierdza się sprawozdanie zarządu z działalności Spółki za rok 2024. |
|  Za Liczba akcji: ……………………… |  Przeciw  Zgłoszenie sprzeciwu Liczba akcji: …………………… |  Wstrzymuję się Liczba akcji: ……………………… |  Wg uznania Pełnomocnika Liczba akcji: ……………………… |
| Treść sprzeciwu:  |
| Dalsze/inne instrukcje:  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Uchwała Nr 5****Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia****Spółki MASSMEDICA SPÓŁKA AKCYJNA****z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 r.****w sprawie zatwierdzenia skonsolidowanego sprawozdania finansowego grupy kapitałowej Massmedica SA za rok 2024**Zwyczajne Walne Zgromadzenie uchwala co następuje: Zatwierdza się skonsolidowane sprawozdanie finansowe grupy kapitałowej Massmedica SA za rok 2024, zawierające:1. wprowadzenie do sprawozdania finansowego;
2. bilans, który po stronie aktywów i pasywów wykazuje sumę 20 364 372,04 zł (dwadzieścia milionów trzysta sześćdziesiąt cztery tysiące trzysta siedemdziesiąt dwa złote 04/100) ;
3. rachunek zysków i strat za okres obrotowy, wykazujący zysk netto w kwocie 603 566,89 zł (sześćset trzy tysiące pięćset sześćdziesiąt sześć złotych 89/100) ;
4. zestawienie zmian w kapitale (funduszu) własnym;
5. rachunek przepływów pieniężnych;
6. dodatkowe informacje i objaśnienia.

  |
|  Za Liczba akcji: ……………………… |  Przeciw  Zgłoszenie sprzeciwu Liczba akcji: …………………… |  Wstrzymuję się Liczba akcji: ……………………… |  Wg uznania Pełnomocnika Liczba akcji: ……………………… |
| Treść sprzeciwu:  |
| Dalsze/inne instrukcje:  |

**Uchwała Nr 6****Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia****Spółki MASSMEDICA SPÓŁKA AKCYJNA****z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 r.****w sprawie zatwierdzenia sprawozdania zarządu z działalności grupy kapitałowej Massmedica SA za rok 2024**Zwyczajne Walne Zgromadzenie uchwala co następuje: Zatwierdza się sprawozdanie zarządu z działalności grupy kapitałowej Massmedica SA za rok 2024. |
|  Za Liczba akcji: ……………………… |  Przeciw  Zgłoszenie sprzeciwu Liczba akcji: …………………… |  Wstrzymuję się Liczba akcji: ……………………… |  Wg uznania Pełnomocnika Liczba akcji: ……………………… |
| Treść sprzeciwu:  |
| Dalsze/inne instrukcje:  |

|  |
| --- |
| **Uchwała Nr 7****Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia****Spółki MASSMEDICA SPÓŁKA AKCYJNA****z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 r.****w sprawie podziału zysku za rok 2024**Zwyczajne Walne Zgromadzenie uchwala co następuje:Wykazany w sprawozdaniu finansowym na dzień 31 grudnia 2024 roku zysk netto Spółki w wysokości 814.679,56 (osiemset czternaście tysięcy sześćset siedemdziesiąt dziewięć, 56/100) przeznacza się w całości na kapitał zapasowy.  |
|  Za Liczba akcji: ……………………… |  Przeciw  Zgłoszenie sprzeciwu Liczba akcji: …………………… |  Wstrzymuję się Liczba akcji: ……………………… |  Wg uznania Pełnomocnika Liczba akcji: ……………………… |
| Treść sprzeciwu:  |
| Dalsze/inne instrukcje:  |
| **Uchwała Nr 8****Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia****Spółki MASSMEDICA SPÓŁKA AKCYJNA****z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 r.****w sprawie udzielenia Markowi Młodzianowskiemu członkowi Zarządu pełniącemu funkcję Prezesa Zarządu absolutorium z wykonania obowiązków za rok 2024**Zwyczajne Walne Zgromadzenie uchwala co następuje: Udziela się Markowi Młodzianowskiemu – Prezesowi Zarządu, absolutorium z wykonania obowiązków za rok 2024.  |
|  Za Liczba akcji: ……………………… |  Przeciw  Zgłoszenie sprzeciwu Liczba akcji: …………………… |  Wstrzymuję się Liczba akcji: ……………………… |  Wg uznania Pełnomocnika Liczba akcji: ……………………… |
| Treść sprzeciwu:  |
| Dalsze/inne instrukcje:  |

|  |
| --- |
| **Uchwała Nr 9****Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia****Spółki MASSMEDICA SPÓŁKA AKCYJNA****z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 r.****w sprawie udzielenia Janowi Brykczyńskiemu - członkowi (przewodniczącemu) Rady Nadzorczej absolutorium z wykonania obowiązków za rok 2024**.Zwyczajne Walne Zgromadzenie uchwala co następuje: Udziela się Janowi Brykczyńskiemu – członkowi (przewodniczącemu) Rady Nadzorczej absolutorium z wykonania obowiązków za rok 2024. |
|  Za Liczba akcji: ……………………… |  Przeciw  Zgłoszenie sprzeciwu Liczba akcji: …………………… |  Wstrzymuję się Liczba akcji: ……………………… |  Wg uznania Pełnomocnika Liczba akcji: ……………………… |
| Treść sprzeciwu:  |
| Dalsze/inne instrukcje:  |

|  |
| --- |
| **Uchwała Nr 10****Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia****Spółki MASSMEDICA SPÓŁKA AKCYJNA****z dnia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 r.****w sprawie udzielenia Panu Hubertowi Młodzianowskiemu - członkowi Rady Nadzorczej absolutorium z wykonania obowiązków za rok 2024.**Zwyczajne Walne Zgromadzenie uchwala co następuje: Udziela się Hubertowi Młodzianowskiemu – Członkowi Rady Nadzorczej absolutorium z wykonania obowiązków za rok 2024.  |
|  Za Liczba akcji: ……………………… |  Przeciw  Zgłoszenie sprzeciwu Liczba akcji: …………………… |  Wstrzymuję się Liczba akcji: ……………………… |  Wg uznania Pełnomocnika Liczba akcji: ……………………… |
| Treść sprzeciwu:  |
| Dalsze/inne instrukcje:  |

|  |
| --- |
| **Uchwała Nr 11****Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia****Spółki MASSMEDICA SPÓŁKA AKCYJNA****z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 r.****w sprawie udzielenia Panu Janowi Skowrońskiemu - członkowi Rady Nadzorczej absolutorium z wykonania obowiązków za rok 2024.**Zwyczajne Walne Zgromadzenie uchwala, co następuje: Udziela się Janowi Skowrońskiemu – Członkowi Rady Nadzorczej absolutorium z wykonania obowiązków za rok 2024. |
|  Za Liczba akcji: ……………………… |  Przeciw  Zgłoszenie sprzeciwu Liczba akcji: …………………… |  Wstrzymuję się Liczba akcji: ……………………… |  Wg uznania Pełnomocnika Liczba akcji: ……………………… |
| Treść sprzeciwu:  |
| Dalsze/inne instrukcje:  |
| **Uchwała Nr 12****Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia****Spółki MASSMEDICA SPÓŁKA AKCYJNA****z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 r.****w sprawie udzielenia Panu Wojciechowi Kaszyckiemu - członkowi Rady Nadzorczej absolutorium z wykonania obowiązków za rok 2024.**Zwyczajne Walne Zgromadzenie uchwala, co następuje: Udziela się Wojciechowi Kaszyckiemu – Członkowi Rady Nadzorczej absolutorium z wykonania obowiązków za rok 2022. |
|  Za Liczba akcji: ……………………… |  Przeciw  Zgłoszenie sprzeciwu Liczba akcji: …………………… |  Wstrzymuję się Liczba akcji: ……………………… |  Wg uznania Pełnomocnika Liczba akcji: ……………………… |
| Treść sprzeciwu:  |
| **Uchwała Nr 13****Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia****Spółki MASSMEDICA SPÓŁKA AKCYJNA****z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 r.****w sprawie udzielenia Pani Joannie Różalskiej - członkowi Rady Nadzorczej absolutorium z wykonania obowiązków za rok 2024.**Zwyczajne Walne Zgromadzenie uchwala, co następuje: Udziela się Joannie Różalskiej – Członkowi Rady Nadzorczej absolutorium z wykonania obowiązków za rok 2024 |
|  Za Liczba akcji: ……………………… |  Przeciw  Zgłoszenie sprzeciwu Liczba akcji: …………………… |  Wstrzymuję się Liczba akcji: ……………………… |  Wg uznania Pełnomocnika Liczba akcji: ……………………… |
| Treść sprzeciwu:  |