

**PEŁNOMOCNICTWO
NA NADZWYCZAJNE WALNE ZGROMADZENIE
MERIT INVEST S.A.
W DNIU 22 STYCZNIA 2019 R.**

AKCJONARIUSZ:

imię i nazwisko lub nazwa

adres

liczba akcji

reprezentowany przez:

imię i nazwisko, funkcja

imię i nazwisko, funkcja

PEŁNOMOCNIK NA NADZWYCZAJNE WALNE ZGROMADZENIE:

imię i nazwisko

adres

oznaczenie dokumentu identyfikacyjnego¹

.....

¹ np. seria i nr dowodu osobistego Pełnomocnika

Akcjonariusz **upoważnia** niniejszym Pełnomocnika do uczestniczenia w Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu MERIT INVEST S.A. zwołanym na dzień 22 STYCZNIA 2019 r. na godzinę 11.00 (dalej: „**NWZ**”) i wykonywania prawa głosu na NWZ z akcji przysługujących Akcjonariuszowi, zgodnie z poniższą instrukcją:

**INSTRUKCJA
DOTYCZĄCA SPOSOBU GŁOSOWANIA
NA NADZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU
W DNIU 22 STYCZNIA 2019 R.**

Określenie sposobu głosowania następuje poprzez zakreślenie znakiem „X” odpowiedniego pola obok każdej z uchwał. W przypadku wyboru głosu „przeciw” należy określić poprzez zakreślenie odpowiedniego pola, czy Pełnomocnik ma zgłosić sprzeciw wobec danej uchwały. W razie nie określenia sposobu głosowania Pełnomocnik uprawniony będzie do głosowania według własnego uznania.

| UCHWAŁA NR | TREŚĆ UCHWAŁY | ZA | PRZECIW | | WSTRZ YMUJĄ CY SIĘ |
|---------------|--|----|----------------------|----------------------|--------------------------|
| | | | BEZ SPRZECI WU | ZE SPRZECI WEM | |
| 1 | W sprawie wyboru Przewodniczącego Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia | | | | |
| 2 | W sprawie rezygnacji z wyboru Komisji Skrutacyjnej | | | | |
| 3 | W sprawie przyjęcia porządku obrad Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia | | | | |
| 4 | W sprawie zmiany § 1 Statutu Spółki (Firma Spółki) | | | | |
| 5 | W sprawie zmiany § 6a Statutu Spółki (Polityka inwestycyjna ASI) | | | | |
| 6 | W sprawie dodania § 8 Statutu Spółki (Podwyższenie kapitału zakładowego) | | | | |
| 7 | W sprawie ustalenia brzmienia jednolitego tekstu Statutu Spółki | | | | |

Akcjonariusz oświadcza, iż Pełnomocnik **może/nie może**² udzielić dalszego pełnomocnictwa.

Dnia _____

_____ *Podpis*

²Niepotrzebne skreślić.