

**Nadzwyczajne Walne Zgromadzenie  
Captor Therapeutics S.A. zwołane na  
dzień 20 marca 2024 r.**

**FORMULARZ PEŁNOMOCNICTWA**

Ja (My) niżej podpisany(i), będący akcjonariuszem / reprezentujący akcjonariusza\*\* spółki Captor Therapeutics S.A. z siedzibą we Wrocławiu („Spółka”), niniejszym oświadczam(y), że:

.....(„Akcjonariusz”)

(imię i nazwisko / firma i siedziba Akcjonariusza)

posiada.....akcji Spółki

(liczba)

**i niniejszym upoważniam(y)\*:**

o Panią / Pana ....., legitymującą / legitymującego się dowodem osobistym / paszportem / innym urzędowym dokumentem potwierdzającym tożsamość \*\* o numerze ....., wydanym przez .....

(„Pełnomocnik”) do działania zgodnie z instrukcją, co do sposobu głosowania zamieszczoną poniżej / według uznania Pełnomocnika \*\*, w zakresie opisanym poniżej.

**Albo:**

o ..... (nazwa / firma) z siedzibą w .....

adres: ..... („Pełnomocnik”) do działania zgodnie z instrukcją, co do sposobu głosowania zamieszczoną poniżej / według uznania Pełnomocnika\*\*, w zakresie opisanym poniżej.

Pełnomocnik ma prawo udzielania dalszych pełnomocnictw? o Tak o Nie

Zgodnie z art. 412<sup>2</sup> § 3 oraz art. 413 § 2 Kodeksu spółek handlowych, jeżeli pełnomocnikiem na walnym zgromadzeniu spółki publicznej jest:

- a) członek zarządu, członek rady nadzorczej, likwidator, pracownik spółki publicznej lub członek organów lub pracownik spółki lub spółdzielni zależnej od tej spółki, albo
- b) inny Akcjonariusz, a porządek obrad Walnego Zgromadzenia obejmuje podjęcie uchwały w sprawie odpowiedzialności tego pełnomocnika wobec Spółki, w tym udzielenia mu absolutorium, zwolnienia go z odpowiedzialności wobec Spółki lub sporu pomiędzy nim a Spółką,

pełnomocnictwo może upoważniać do reprezentacji tylko na jednym walnym zgromadzeniu.

Pełnomocnik, o którym mowa powyżej, ma obowiązek ujawnić Akcjonariuszowi udzielającemu pełnomocnictwa okoliczności wskazujące na istnienie bądź możliwość wystąpienia konfliktu interesów.

**Udzielenie dalszego pełnomocnictwa jest wówczas wyłączone.**

Zakres umocowania:

Pełnomocnik upoważniony jest do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki zwołanym na dzień 20 marca 2024 r. we Wrocławiu („**Zgromadzenie**”).

Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje wszystkie akcje posiadane przez Akcjonariusza\*?

o Tak      o Nie

Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje ..... akcji posiadanych przez Akcjonariusza \*\*\*.

**Dane Akcjonariusza / osób uprawnionych do reprezentowania Akcjonariusza:**

Imię i nazwisko: .....

Imię i nazwisko: .....

Firma (nazwa) \*\*\*\*:.....

Firma (nazwa) \*\*\*\*:.....

Funkcja\*\*\*\*:.....

Funkcja\*\*\*\*:.....

Adres: .....

Adres:.....

Podpis: .....

Podpis: .....

Miejscowość: .....

Miejscowość:.....

Data:.....

Data:.....

\* Zaznaczyć właściwe pole.

\*\* Niepotrzebne skreślić, w przypadku innego dokumentu potwierdzającego tożsamość należy podać jego nazwę.

\*\*\* Wypełnić tylko w razie, gdy niniejszym pełnomocnictwem nie jest objęta całość akcji posiadanych przez Akcjonariusza.

\*\*\*\* Wypełnić tylko w razie, gdy pełnomocnik jest osobą prawną lub jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej.