

**WZÓR PEŁNOMOCNICTWA DLA OSOBY PRAWNEJ**

**PEŁNOMOCNICTWO SZCZEGÓLNE**

Działając w imieniu ..... z siedzibą w .....,  
zarejestrowanej w Sądzie Rejonowym w ..... pod nr. KRS  
..... akcjonariusza IDEON SA z siedzibą w Katowicach

udzielam

Panu/ni.....

imię, nazwisko, dane służbowe, adres

pełnomocnictwa do reprezentowania i wykonywania prawa głosu w imieniu  
.....na Zwyczajnym Walnym  
Zgromadzeniu IDEON SA w Katowicach zwołanym na dzień .....

z wszystkich/części posiadanych akcji na okaziciela IDEON SA w Katowicach w  
ilości.....szt.

Pełnomocnictwo obejmuje także prawo do wnoszenia sprzeciwów oraz zaskarżania uchwał.

Pełnomocnictwo obowiązuje do zakończenia walnego zgromadzenia.

Pełnomocnik nie może/może na podstawie niniejszego dokumentu udzielać dalszych pełnomocnictw.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
podpis/podpisy osób reprezentantów mocodawcy

Katowice, dnia .....

.....  
pieczęć firmowa mocodawcy