

Wzór pełnomocnictwa na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu spółki Fast Finance SA z siedzibą we Wrocławiu

Pełnomocnictwo

Ja niżej podpisany, [imię nazwisko], PESEL [], zam. [adres zamieszkania], legitymujący się dowodem osobistym (paszportem) seria/nr [], działając w imieniu własnym / spółki [nazwa podmiotu]* z siedzibą w [siedziba podmiotu], ul. [adres ujawniony w KRS], [kod pocztowy i miasto], wpisanej do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy [oznaczenie sądu rejestrowego], [numer wydziału] Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS [numer], posiadającej numer NIP [numer], REGON [numer], o kapitale zakładowym [suma kapitału] zł (słownie: [suma kapitału] złotych) wniesionym w całości*, niniejszym udzielam:

[imię i nazwisko], PESEL: [], zam. [adres zamieszkania],
legitymującej/mu się dowodem osobistym (paszportem) seria/nr []

pełnomocnictwa do reprezentowania i wykonywaniu w moim imieniu/spółki [nazwa podmiotu]* wszelkich uprawnień przysługujących jako akcjonariuszowi na zwołanym na dzień 23 grudnia 2025 r., na godzinę 10:00 Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu spółki Fast Finance SA z siedzibą we Wrocławiu, ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 13, 50-048 Wrocław, wpisanej do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia - Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000299407, posiadającej numer NIP: 8992510954, REGON: 933006546, o kapitale zakładowym 17 741 612,00 zł. (słownie: siedemnaście milionów siedemset czterdzieści jeden tysięcy sześćset dwanaście złotych) pokrytym w całości, oraz wykonywania prawa głosu z posiadanych akcji spółki Fast Finance SA, a także składania oświadczeń woli niezbędnych dla wykonania niniejszego pełnomocnictwa oraz mojej woli jako Akcjonariusza.

Pełnomocnictwo uprawnia do udzielania dalszych pełnomocnictw, chyba że pełnomocnik pełni funkcję w Zarządzie, Radzie Nadzorczej lub jest pracownikiem spółki Fast Finance SA, co wyłącza udzielenie dalszego pełnomocnictwa.

[] (miasto), dnia [].[].2025 r.

Podpis

* niepotrzebne skreślić