

# ZAŁĄCZNIK nr 2

## INFORMACJA O OSOBACH WSPÓŁPRAWNIONYCH DO AKCJI

### OBJAŚNIENIA

Załącznik należy wypełnić jeżeli występują inne osoby współuprawnione z akcji (wskazanych bezpośrednio w Kwestionariuszu lub Załączniku nr 1 do Kwestionariusza). Wykonywanie praw z akcji w spółce przez osoby współuprawnione wymaga wskazania wspólnego przedstawiciela.

### A. WSPÓŁPRAWNIENIE DO AKCJI - WSKAZANIE AKCJI

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| Seria akcji  |                   |
| Liczba akcji |                   |
| Numery akcji | od _____ do _____ |

### I. WSPÓŁPRAWNIONY

|  |  |
|--|--|
| Imię (imiona)/firma (nazwa) współuprawnionego                                    |  |
| Nazwisko/forma organizacyjna współuprawnionego                                   |  |
| PESEL/KRS współuprawnionego  |  |
| Adres do doręczeń / siedziby współuprawnionego                                   |  |
| Ulica  |  |
| Nr budynku   |  |
| Nr lokalu  |  |
| Kod pocztowy   |  |
| Miejscowość  |  |
| Adres do doręczeń jeśli inny niż adres zamieszkania / siedziby współuprawnionego |  |
| Ulica  |  |
| Nr budynku   |  |
| Nr lokalu  |  |
| Kod pocztowy   |  |
| Miejscowość  |  |

## II. WSPÓŁPRAWNIONY

|   |  |
|---|--|
| Imię (imiona)/firma (nazwa) współprawnionego                                    |  |
| Nazwisko/forma organizacyjna współprawnionego                                   |  |
| PESEL/KRS współprawnionego  |  |
| Adres do doręczeń / siedziby współprawnionego                                   |  |
| Ulica   |  |
| Nr budynku  |  |
| Nr lokalu   |  |
| Kod pocztowy  |  |
| Miejscowość   |  |
| Adres do doręczeń jeśli inny niż adres zamieszkania / siedziby współprawnionego |  |
| Ulica   |  |
| Nr budynku  |  |
| Nr lokalu   |  |
| Kod pocztowy  |  |
| Miejscowość   |  |

## III. WSPÓŁPRAWNIONY

|   |  |
|---|--|
| Imię (imiona)/firma (nazwa) współprawnionego  |  |
| Nazwisko/forma organizacyjna współprawnionego |  |
| PESEL/KRS współprawnionego                    |  |
| Adres do doręczeń / siedziby współprawnionego |  |
| Ulica   |  |
| Nr budynku                                    |  |
| Nr lokalu                                     |  |
| Kod pocztowy                                  |  |

|  |  |
|--|--|
| Miejscowość  |  |
| Adres do doręczeń jeśli inny niż adres zamieszkania / siedziby współuprawnionego |  |
| Ulica  |  |
| Nr budynku   |  |
| Nr lokalu  |  |
| Kod pocztowy   |  |
| Miejscowość  |  |

### PRZEDSTAWICIEL WSPÓŁUPRAWNIONYCH DO AKCJI WSKAZANYCH W SEKCJI A POWYŻEJ

|  |   |
|--|---|
| Czy współuprawnieni z akcji wskazali wspólnego przedstawiciela zgodnie z art. 333 § 2 Kodeksu Spółek Handlowych?     | [ ] TAK      [ ] NIE                              |
| Imię (imiona) i nazwisko wspólnego przedstawiciela / nazwa firmy w przypadku osoby prawnej                           | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| PESEL wspólnego przedstawiciela / nr NIP w przypadku osoby prawnej   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Adres zamieszkania wspólnego przedstawiciela / adres siedziby w przypadku osoby prawnej                              |   |
| Ulica  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr budynku   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr lokalu  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Kod pocztowy   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Miejscowość  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Adres do doręczeń wspólnego przedstawiciela (jeśli inny niż adres zamieszkania / siedziby wspólnego przedstawiciela) |   |
| Ulica  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr budynku   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr lokalu  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Kod pocztowy   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Miejscowość  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |

## B. WSPÓŁPRAWNIENIE DO AKCJI - WSKAZANIE AKCJI

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| Seria akcji  |                   |
| Liczba akcji |                   |
| Numery akcji | od _____ do _____ |

## I. WSPÓŁPRAWNIONY

|   |   |
|---|---|
| Imię (imiona)/firma (nazwa) współprawnionego                                    |   |
| Nazwisko/forma organizacyjna współprawnionego                                   |   |
| PESEL/KRS współprawnionego  |   |
| Adres do doręczeń / siedziby współprawnionego                                   |   |
| Ulica   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr budynku  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr lokalu   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Kod pocztowy  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Miejscowość   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Adres do doręczeń jeśli inny niż adres zamieszkania / siedziby współprawnionego |   |
| Ulica   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr budynku  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr lokalu   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Kod pocztowy  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Miejscowość   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |

## II. WSPÓŁPRAWNIONY

|  |  |
|--|--|
| Imię (imiona)/firma (nazwa) współprawnionego |  |
|--|--|

|  |   |
|--|---|
| Nazwisko/forma organizacyjna współprawnionego  |   |
| PESEL/KRS współprawnionego   |   |
| <b>Adres do doręczeń / siedziby współprawnionego</b>                                   |   |
| Ulica  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr budynku   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr lokalu  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Kod pocztowy   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Miejscowość  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| <b>Adres do doręczeń jeśli inny niż adres zamieszkania / siedziby współprawnionego</b> |   |
| Ulica  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr budynku   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr lokalu  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Kod pocztowy   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Miejscowość  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |

### III. WSPÓŁPRAWNIONY

|  |   |
|--|---|
| Imię (imiona)/firma (nazwa) współprawnionego         |   |
| Nazwisko/forma organizacyjna współprawnionego        |   |
| PESEL/KRS współprawnionego                           |   |
| <b>Adres do doręczeń / siedziby współprawnionego</b> |   |
| Ulica  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr budynku   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr lokalu  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Kod pocztowy   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |

|   |   |
|---|---|
| Miejscowość   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| <b>Adres do doręczeń jeśli inny niż adres zamieszkania / siedziby współuprawnionego</b> |   |
| Ulica   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr budynku  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr lokalu   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Kod pocztowy  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Miejscowość   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |

### PRZEDSTAWICIEL WSPÓŁPRAWNIONYCH DO AKCJI WSKAZANYCH W SEKCJI B POWYŻEJ

|   |   |
|---|---|
| Czy współuprawnieni z akcji wskazali wspólnego przedstawiciela zgodnie z art. 333 § 2 Kodeksu Spółek Handlowych?            | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Imię (imiona) i nazwisko wspólnego przedstawiciela / nazwa firmy w przypadku osoby prawnej                                  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK"         |
| PESEL wspólnego przedstawiciela / nr NIP w przypadku osoby prawnej  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK"         |
| <b>Adres zamieszkania wspólnego przedstawiciela / adres siedziby w przypadku osoby prawnej</b>                              |   |
| Ulica   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK"         |
| Nr budynku  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK"         |
| Nr lokalu   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK"         |
| Kod pocztowy  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK"         |
| Miejscowość   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK"         |
| <b>Adres do doręczeń wspólnego przedstawiciela (jeśli inny niż adres zamieszkania / siedziby wspólnego przedstawiciela)</b> |   |
| Ulica   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK"         |
| Nr budynku  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK"         |
| Nr lokalu   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK"         |
| Kod pocztowy  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK"         |
| Miejscowość   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK"         |

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

### C. WSPÓŁPRAWNIENIE DO AKCJI - WSKAZANIE AKCJI

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| Seria akcji  |                   |
| Liczba akcji |                   |
| Numery akcji | od _____ do _____ |

### I. WSPÓŁPRAWNIONY

|   |   |
|---|---|
| Imię (imiona)/firma (nazwa) współuprawnionego   |   |
| Nazwisko/forma organizacyjna współuprawnionego  |   |
| PESEL/KRS współuprawnionego   |   |
| Adres zamieszkania wspólnego przedstawiciela / adres siedziby w przypadku osoby prawnej |   |
| Ulica   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr budynku  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr lokalu   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Kod pocztowy  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Miejscowość   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Adres do doręczeń jeśli inny niż adres zamieszkania / siedziby współuprawnionego        |   |
| Ulica   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr budynku  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr lokalu   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Kod pocztowy  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Miejscowość   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |

## II. WSPÓŁPRAWNIONY

|   |   |
|---|---|
| Imię (imiona)/firma (nazwa) współprawnionego  |   |
| Nazwisko/forma organizacyjna współprawnionego   |   |
| PESEL/KRS współprawnionego  |   |
| Adres zamieszkania wspólnego przedstawiciela / adres siedziby w przypadku osoby prawnej |   |
| Ulica   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr budynku  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr lokalu   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Kod pocztowy  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Miejscowość   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Adres do doręczeń jeśli inny niż adres zamieszkania / siedziby współprawnionego         |   |
| Ulica   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr budynku  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr lokalu   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Kod pocztowy  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Miejscowość   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |

## III. WSPÓŁPRAWNIONY

|   |   |
|---|---|
| Imię (imiona)/firma (nazwa) współprawnionego  |   |
| Nazwisko/forma organizacyjna współprawnionego   |   |
| PESEL/KRS współprawnionego  |   |
| Adres zamieszkania wspólnego przedstawiciela / adres siedziby w przypadku osoby prawnej |   |
| Ulica   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr budynku  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr lokalu   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |



|   |   |
|---|---|
|   |   |
| Kod pocztowy  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Miejscowość   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| <b>Adres do doręczeń jeśli inny niż adres zamieszkania / siedziby współuprawnionego</b> |   |
| Ulica   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr budynku  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Nr lokalu   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Kod pocztowy  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Miejscowość   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |

### PRZEDSTAWICIEL WSPÓŁUPRAWNIONYCH DO AKCJI WSKAZANYCH W SEKCJI C POWYŻEJ

|   |   |
|---|---|
| Czy współuprawnieni z akcji wskazali wspólnego przedstawiciela zgodnie z art. 333 § 2 Kodeksu Spółek Handlowych?            | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Imię (imiona) i nazwisko wspólnego przedstawiciela / nazwa firmy w przypadku osoby prawnej                                  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK"         |
| PESEL wspólnego przedstawiciela / nr NIP w przypadku osoby prawnej  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK"         |
| <b>Adres zamieszkania wspólnego przedstawiciela / adres siedziby w przypadku osoby prawnej</b>                              |   |
| Ulica   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK"         |
| Nr budynku  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK"         |
| Nr lokalu   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK"         |
| Kod pocztowy  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK"         |
| Miejscowość   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK"         |
| <b>Adres do doręczeń wspólnego przedstawiciela (jeśli inny niż adres zamieszkania / siedziby wspólnego przedstawiciela)</b> |   |
| Ulica   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK"         |
| Nr budynku  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK"         |
| Nr lokalu   | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK"         |

|              |   |
|--------------|---|
| Kod pocztowy | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |
| Miejscowość  | wypełniamy jeśli powyżej zostało zaznaczone "TAK" |

**Niniejszym zobowiązuję się do przekazania wyżej wymienionym osobom informacji dotyczących przetwarzania ich danych osobowych przez Dom Maklerski Navigator S.A., (szczegóły dotyczące przetwarzania danych osobowych dostępne są na stronie internetowej:**

<https://www.navigatorcapital.pl/informacja-o-przetwarzaniu-danych-osobowych-dla-akcjonariuszy-spolek/>

---

Miejscowość, data

---

Czytelny podpis osoby działającej w imieniu  
Akcjonariusza / pełnomocnika Akcjonariusza\*

\*niepotrzebne skreślić