

Oświadczenie o zamiarze uczestniczenia w obradach Walnego Zgromadzenia

BNP Paribas Bank Polska S.A.

przy wykorzystaniu środków komunikacji elektronicznej

Ja, niżej podpisany(a), będący Akcjonariuszem/ reprezentujący Akcjonariusza* BNP Paribas Bank Polska S.A. (Bank) z siedzibą w Warszawie, niniejszym oświadczam, że:
w imieniu swoim/ Akcjonariusza* to jest

.....
(dane Akcjonariusza: imię i nazwisko/ firma, adres/siedziba)

wyrażam wolę udziału w Zwyczajnym / Nadzwyczajnym* Walnym Zgromadzeniu BNP Paribas Bank Polska S.A. zwołanym na dzień przy wykorzystaniu środków komunikacji elektronicznej.

Oświadczam, iż będę uczestniczył w Walnym Zgromadzeniu w tej formie osobiście*.

Oświadczam, iż jestem uprawnionym pełnomocnikiem Akcjonariusza i przedłożę Spółce stosowne pełnomocnictwo do reprezentacji Akcjonariusza we właściwym terminie oraz, że będę uczestniczył w Walnym Zgromadzeniu w tej formie osobiście*.

Oświadczam, iż jestem uprawniony do reprezentacji Akcjonariusza i przedłożę Spółce dokumenty poświadczające ten fakt we właściwym terminie oraz, że będę uczestniczył w Walnym Zgromadzeniu w tej formie osobiście*.

Oświadczam, że będę uczestniczył w Walnym Zgromadzeniu z liczbą akcji słownie:..... która zostanie wskazana w wykazie akcjonariuszy uprawnionych do uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu BNP Paribas Bank Polska S.A., sporządzonym przez Krajowy Depozyt Papierów Wartościowych S.A.*

Akceptuję warunki i następstwa udziału w Walnym Zgromadzeniu przy wykorzystaniu środków komunikacji elektronicznej określone w Regulaminie udziału w Walnym Zgromadzeniu BNP Paribas Bank Polska S.A. przy wykorzystaniu środków komunikacji elektronicznej oraz wskazane w Ogłoszeniu o zwołaniu Walnego Zgromadzenia.

Dane Akcjonariusza/ Osoby reprezentującej* Akcjonariusza upoważnionego/upoważnionej* do udziału w Walnym Zgromadzeniu przy wykorzystaniu środków komunikacji elektronicznej:

Imię i nazwisko:.....

Adres:

Nr dowodu osobistego/paszportu*:

Adres poczty elektronicznej do kontaktu i przesłania loginu i hasła

Nr telefonu do kontaktu:

Podpis(y) Akcjonariusza/ Osób uprawnionych do reprezentowania Akcjonariusza*:

imię i nazwisko (funkcja)

imię i nazwisko (funkcja)

miejscowość i data

miejscowość i data

*niepotrzebne skreślić