|  |
| --- |
| Vzor splnomocnenia (prosím vyplniť čitateľne paličkovým písmom) |
| **SPLNOMOCNENIE****na účasť na mimoriadnom valnom zhromaždení****spoločnosti D O L K A M Šuja a.s.** |
| **Dolupodpísaný splnomocniteľ**:titul, meno, priezvisko / obchodné meno: ................................................................., trvalé bydlisko / sídlo .............................................................................................,rodné číslo / IČO: ........................, dátum narodenia (len fyzická osoba): ...................,číslo OP / pasu (len fyzická osoba): .........................................................................,zápis v obchodnom registri prípadne v inom obdobnom registri (len právnická osoba) .................................................................................................................,meno, priezvisko a funkcia osoby oprávnenej konať v  mene akcionára (len právnická osoba) ................................................................................................................, (ďalej len „**Splnomocniteľ**“) **ako akcionár spoločnosti** **D O L K A M Šuja a.s.**, so sídlom Šuja, 015 01 Rajec, Slovenská republika, IČO: 31 561 870, zapísanej v obchodnom registri okresného súdu Žilina, oddiel Sa, vložka č. 73/L (ďalej len „**Spoločnosť**“) |
| **týmto udeľuje splnomocnenie** **splnomocnencovi:** |
| titul, meno, priezvisko / obchodné meno: ................................................................., trvalé bydlisko / sídlo .............................................................................................,rodné číslo / IČO: ....................., dátum narodenia (len fyzická osoba): ......................,číslo OP / pasu (len fyzická osoba): ........................................................................., zápis v obchodnom registri prípadne v inom obdobnom registri (len právnická osoba) .................................................................................................................,(ďalej len „**Splnomocnenec**“),aby Splnomocnenec ako riadny a splnomocnený zástupca Splnomocniteľa vykonával nasledovné: |
| 1. zastupoval Splnomocniteľa vo vzťahu ku:
2. všetkým akciám Spoločnosti patriacim Splnomocniteľovi\*\*
3. akciám Spoločnosti, ktoré má Splnomocniteľ na účte/účtoch cenných papierov: \*\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Číslo účtu cenných papierov  | Kde je účet cenných papierov vedený (stačí názov člena Centrálneho depozitára cenných papierov SR, a.s.) | Počet akcií Spoločnosti na účte cenných papierov  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*\***Nehodiace sa preškrtnite.** V prípade, ak nebude preškrtnutá nehodiaca sa možnosť alebo inak jednoznačne vybraná jedna z uvedených možností, platí možnosť 1.a) a splnomocnenie sa vzťahuje na všetky akcie Spoločnosti patriace Splnomocniteľovi ako akcionárovi Spoločnosti. Ak bude označená možnosť 1.b) a bol dostatočne špecifikovaný účet / účty cenných papierov, platí, že splnomocnenie sa vzťahuje na všetky akcie, ktoré má Splnomocniteľ na tomto účte / týchto účtoch cenných papierov. V prípade, ak bude zvolená možnosť 1.b, je potrebné špecifikovať účet/účty cenných papierov, na ktorom/ktorých má Splnomocniteľ akcie Spoločnosti a na ktoré sa toto splnomocnenie vzťahuje; inak môže byť toto splnomocnenie neplatné ako neurčité. Splnomocniteľ a Splnomocnenec svojimi podpismi na tomto splnomocnení potvrdzujú, že s týmito pravidlami súhlasia. a to v plnom rozsahu a bez akéhokoľvek obmedzenia ako akcionára Spoločnosti na mimoriadnom valnom zhromaždení Spoločnosti, ktoré sa bude konať dňa 18.03.2013 o 14:00 hod. (ďalej aj ako „**MVZ**“) v sídle Spoločnosti na adrese Šuja, 015 01 Rajec, Slovenská republika, v  miestnosti Jedáleň, najmä, ale nie výlučne, aby na MVZ v plnom rozsahu a bez akéhokoľvek obmedzenia vykonával hlasovacie práva, požadoval informácie a vysvetlenia, predkladal a uplatňoval návrhy a vykonával akékoľvek a všetky ostatné úkony, ktoré je Splnomocniteľ ako akcionár Spoločnosti oprávnený vykonávať na MVZ, najmä, avšak nie výlučne, podľa stanov Spoločnosti, podľa zákona č. 513/1991 Zb. Obchodný zákonník v platnom znení a/alebo podľa ostatných všeobecne záväzných právnych predpisov Slovenskej republiky; 1. konal za a v mene, podpisoval za a v mene a/alebo robil za a v mene Splnomocniteľa akékoľvek a všetky právne a/alebo akékoľvek iné úkony týkajúce sa a/alebo súvisiace s úkonmi uvedenými v bode 1. vyššie, a to všetko aj v prípadoch, kedy je podľa všeobecne záväzných právnych predpisov Slovenskej republiky potrebné osobitné splnomocnenie;
2. dodržiaval nasledovné konkrétne pokyny na hlasovanie, ak je Splnomocnenec zá-

roveň členom dozornej rady Spoločnosti alebo predsedom MVZ:

|  |  |
| --- | --- |
| Bod programu rokovania MVZ: | Pokyn: |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |

V prípade, ak je Splnomocnenec členom dozornej rady Spoločnosti, Splnomocniteľ a Splnomocnenec zároveň svojimi podpismi na tomto splnomocnení potvrdzujú, že Splnomocnenec oznámil Splnomocniteľovi všetky skutočnosti, ktoré by mohli mať vplyv na rozhodnutie Splnomocniteľa ako akcionára o udelení splnomocnenia na zastupovanie na MVZ členovi dozornej rady Spoločnosti. Splnomocnenec nie je oprávnený ustanoviť tretiu osobu za svojho substitučného zástupcu a udeliť jej akékoľvek oprávnenie, či už jednotlivé alebo v celom rozsahu splnomocnenia, ktoré mu bolo udelené. Splnomocniteľ týmto potvrdzuje všetko a čokoľvek, čo Splnomocnenec právoplatne vykoná a/alebo zariadi podľa a v súlade s týmto splnomocnením počas platnosti tohto splnomocnenia. Toto splnomocnenie nahrádza akékoľvek a všetky predchádzajúce, ústne i písomné, splnomocnenia doteraz udelené Splnomocniteľom Splnomocnencovi vo veciach tvoriacich rozsah Splnomocnencovho oprávnenia podľa tohto splnomocnenia, a takéto predchádzajúce splnomocnenia sa týmto považujú za odvolané a neplatné. Toto splnomocnenie sa riadi všeobecne záväznými právnymi predpismi Slovenskej republiky. V ................................., dňa .................................**Splnomocniteľ:**Meno, priezvisko / obchodné meno: .......................................................................... Podpis: .........................................................................  **(nezabudnite, prosím, úradne overiť Váš podpis)** **Súhlasím so svojím ustanovením za Splnomocnenca** a toto splnomocnenie vo vyššie uvedenom rozsahu prijímam.**Splnomocnenec:**Meno, priezvisko / obchodné meno: .......................................................................... Dátum prijatia splnomocnenia: ............................. Podpis: ......................................................................... |
|  |
|  |