

**Formularz**

**do wykonywania prawa głosu przez pełnomocnika  
na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Akcjonariuszy  
Swissmed Prywatny Serwis Medyczny S.A. w dniu 11 maja 2012 roku**

**I. DANE AKCJONARIUSZA:**

**imię i nazwisko/ nazwa:** .....

**adres:** .....

**nr dowodu i PESEL/ nr KRS i REGON :** .....

Ja, niżej podpisany .....

*(imię i nazwisko / nazwa Akcjonariusza )*

uprawniony do udziału w Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Swissmed Prywatny Serwis Medyczny S.A. w dniu 11 maja 2012 roku na podstawie *Zaświadczenia o prawie do uczestnictwa w Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu* wydanym przez:

.....

*(nazwa podmiotu prowadzącego rachunek papierów wartościowych akcjonariusza)*

w dniu ..... o numerze .....

reprezentowany przez:

**II. DANE PEŁNOMOCNIKA:**

**imię i nazwisko:** .....

**adres:** .....

**nr dowodu osobistego:** ..... **PESEL** .....

za pomocą niniejszego formularza oddaję swój głos i/lub zamieszczam instrukcję do głosowania przez pełnomocnika nad każdą z uchwał przewidzianych do podjęcia podczas obrad Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia Swissmed Prywatny Serwis Medyczny S.A. w dniu 11 maja 2012 roku, zgodnie z ogłoszonym przez Spółkę porządkiem obrad.

.....

*(data i podpis Akcjonariusza)*

**III.** Udzielam Pełnomocnikowi następujących instrukcji dotyczących sposobu głosowania na uchwałami:

**Uchwała nr ...  
Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia  
Swissmed Prywatny Serwis Medyczny S. A. z siedzibą w Gdańsku  
z dnia 11 maja 2012 roku**

*w sprawie wyboru Przewodniczącego Walnego Zgromadzenia*

**Głosowanie:**

- |   |                      |
|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Za             | (liczba akcji) ..... |
| <input type="checkbox"/> Przeciw        | (liczba akcji) ..... |
| <input type="checkbox"/> Wstrzymuję się | (liczba akcji) ..... |

*W przypadku głosowania przeciwko uchwale nr ... w sprawie wyboru Przewodniczącego Walnego Zgromadzenia, Akcjonariusz może poniżej wyrazić sprzeciw z prośbą o wpisanie do protokołu.*

Treść sprzeciwu\*: .....

.....

Inna treść instrukcji\*: .....

.....

.....

.....

.....

(podpis Akcjonariusza)

\* w przypadku nie wyrażania sprzeciwu/braku instrukcji, miejsca wykropkowane należy przekreślić.

Uchwała nr ...

**Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia  
Swissmed Prywatny Serwis Medyczny S. A. z siedzibą w Gdańsku  
z dnia 11 maja 2012 roku**

*w sprawie przyjęcia porządku obrad Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia*

**Głosowanie:**

- Za (liczba akcji) .....
- Przeciw (liczba akcji) .....
- Wstrzymuję się (liczba akcji) .....

*W przypadku głosowania przeciwko uchwale nr ... w sprawie przyjęcia porządku obrad Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia, Akcjonariusz może poniżej wyrazić sprzeciw z prośbą o wpisanie do protokołu.*

Treść sprzeciwu\*: .....

.....

Inna treść instrukcji\*: .....

.....

.....

.....

.....

(podpis Akcjonariusza)

\* w przypadku nie wyrażania sprzeciwu/braku instrukcji, miejsca wykropkowane należy przekreślić.

**Uchwała nr ...**  
**Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia**  
**Swissmed Prywatny Serwis Medyczny S. A. z siedzibą w Gdańsku**  
**z dnia 11 maja 2012 roku**

w sprawie wyboru Komisji Skrutacyjnej

**Głos:**

- Za (liczba akcji) .....
- Przeciw (liczba akcji) .....
- Wstrzymuję się (liczba akcji) .....

*W przypadku głosowania przeciwko uchwale nr .... w sprawie wyboru Komisji Skrutacyjnej,  
Akcjonariusz może poniżej wyrazić sprzeciw z prośbą o wpisanie do protokołu.*

Treść sprzeciwu\*: .....

Inna treść instrukcji\*: .....

.....  
(podpis Akcjonariusza)

\* w przypadku nie wyrażania sprzeciwu/braku instrukcji, miejsca wykropkowane należy przekreślić.

**Uchwała nr ....**  
**Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia**  
**Swissmed Prywatny Serwis Medyczny S. A. z siedzibą w Gdańsku**  
**z dnia 11 maja 2012 roku**

*w sprawie połączenia Swissmed Prywatny Serwis Medyczny S.A. i EUROMED Sp. z o.o.*

**Głos:**

- Za (liczba akcji) .....
- Przeciw (liczba akcji) .....
- Wstrzymuję się (liczba akcji) .....

*W przypadku głosowania przeciwko uchwale nr ..... w sprawie połączenia Swissmed Prywatny Serwis Medyczny S.A. i EUROMED Sp. z o.o.*

Treść sprzeciwu\*: .....

.....

Inna treść instrukcji\*: .....

.....

.....

.....

.....  
(podpis Akcjonariusza)

\* w przypadku nie wyrażania sprzeciwu/braku instrukcji, miejsca wykropkowane należy przekreślić.