_____, dnia _____r.

Trakcja S.A.
Al. Jerozolimskie 100, lok. II p.
00-807 Warszawa

PEŁNOMOCNICTWO DO UCZESTNICTWA W NADZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU TRAKCJA S.A. Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE ZWOŁANYM NA DZIEŃ 7 GRUDNIA 2026 R.

OZNACZENIE AKCJONARIUSZA MOCODAWCY

1. Imię, nazwisko lub firma Akcjonariusza:_____
2. Liczba posiadanych przez Akcjonariusza akcji:_____
3. Procent posiadanych przez Akcjonariusza akcji w kapitale zakładowym Trakcja S.A.:_____
4. Liczba głosów wynikająca z posiadanych akcji, jaką Akcjonariusz posiada na Walnym Zgromadzeniu Trakcja S.A.:_____
5. Akcje zapisane na rachunku papierów wartościowych w:_____
6. Reprezentowany[1]:_____
7. Adres (Siedziby) Akcjonariusza:_____
8. Adres e-mail Akcjonariusza:_____

Ja (My) niżej podpisany(i) niniejszym upoważniam(y):

Pana/Panią …… *(imię i nazwisko)*, legitymującego/ą się ……..... (*wskazać rodzaj i numer dokumentu tożsamości*)
Nr telefonu ..... , adres e-mail .....
albo
……..…….. *(firma podmiotu)* z siedzibą w ……., adres ……..,
wpisanego do ..... pod numerem .....
nr telefonu ..... , adres e-mail .....

[1] W przypadku osób fizycznych wpisać: „osobiście”, w przypadku innych podmiotów należy wpisać osoby reprezentujące podmiot oraz załączyć do pełnomocnictwa odpis z odpowiedniego rejestru.

do reprezentowania Akcjonariusza na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Trakcja S.A. zwołanym na dzień 7 grudnia 2026 r., godz. 10:00 w Warszawie, w Sali Niebieskiej w siedzibie Spółki (al. Jerozolimskie 100, II p., 00-807 Warszawa), a w szczególności do udziału i zabierania głosu na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu, do podpisania listy obecności oraz do głosowania w moim imieniu z ……..... (słownie: ……) akcji / ze wszystkich akcji* zgodnie z instrukcją co do sposobu głosowania / według uznania pełnomocnika.*

Wyżej wymieniony pełnomocnik pozostaje umocowany do reprezentowania ……..…… *(imię i nazwisko/firma Akcjonariusza)* na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu również w przypadku ogłoszenia przerwy w obradach Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia.

Pełnomocnik jest upoważniony / nie jest upoważniony* do udzielania dalszego pełnomocnictwa.

……
(imię (imiona) i nazwisko(a) oraz funkcja(e))

UWAGA:
Niniejszy formularz po wypełnieniu, zgodnie z instrukcjami w nim zawartymi, wraz z załącznikami w oryginale lub odpisami poświadczonymi przez notariusza, może być złożony w Spółce w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej. W przypadku intencji złożenia formularza w postaci elektronicznej, wszelkie załączniki wskazane w niniejszym formularzu, wraz z odpowiednio wypełnionym i podpisanym formularzem, powinny zostać wysłane do Spółki, w formacie PDF, na następujący adres mailowy: walne@grupatrakcja.com Spółka zastrzega sobie prawo do weryfikacji ważności złożenia wniosku w postaci elektronicznej.

* niepotrzebne skreślić