**ZAŁĄCZNIK nr 2**

**INFORMACJA O OSOBACH WSPÓŁUPRAWNIONYCH DO AKCJI**

|  |
| --- |
| **OBJAŚNIENIA** |
| Załącznik należy wypełnić jeżeli występują inne osoby współuprawnione z akcji (wskazanych bezpośrednio w Kwestionariuszu lub Załączniku nr 1 do Kwestionariusza), w szczególności na skutek dziedziczenia lub posiadania akcji we wspólności majątkowej małżeńskiej. **WAŻNE:** W przypadku wspólności małżeńskiej należy wypełnić wyłącznie wówczas jeżeli współmałżonek ma być uznawany formalnie wobec spółki również za akcjonariusza. 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. WSPÓŁUPRAWNIONY**  |
| Imię (imiona)/firma (nazwa) współuprawnionego |   |
| Nazwisko/forma organizacyjna współuprawnionego |   |
| PESEL/KRS współuprawnionego |   |
| Adres zamieszkania / 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. WSPÓŁUPRAWNIONY**  |
| Imię (imiona)/firma (nazwa) współuprawnionego |   |
| Nazwisko/forma organizacyjna współuprawnionego |   |
| PESEL/KRS współuprawnionego |   |
| Adres zamieszkania / 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 |   |

|  |
| --- |
| **III. WSPÓŁUPRAWNIONY**  |
| Imię (imiona)/firma (nazwa) współuprawnionego |   |
| Nazwisko/forma organizacyjna współuprawnionego |   |
| PESEL/KRS współuprawnionego |   |
| Adres zamieszkania / 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 |   |

|  |
| --- |
| **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. WSPÓŁUPRAWNIONY**  |
| Imię (imiona)/firma (nazwa) współuprawnionego |   |
| Nazwisko/forma organizacyjna współuprawnionego |   |
| PESEL/KRS współuprawnionego |   |
| 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"  |
| 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. WSPÓŁUPRAWNIONY**  |
| Imię (imiona)/firma (nazwa) współuprawnionego |   |
| Nazwisko/forma organizacyjna współuprawnionego |   |
| PESEL/KRS współuprawnionego |   |
| 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"  |
| 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"  |

|  |
| --- |
| **III. WSPÓŁUPRAWNIONY**  |
| Imię (imiona)/firma (nazwa) współuprawnionego |   |
| Nazwisko/forma organizacyjna współuprawnionego |   |
| PESEL/KRS współuprawnionego |   |
| 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"  |
| 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"  |

|  |
| --- |
| **PRZEDSTAWICIEL WSPÓŁUPRAWNIONYCH DO AKCJI WSKAZANYCH W SEKCJI B 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"  |

|  |
| --- |
| **C. WSPÓŁPRAWNIENIE DO AKCJI - WSKAZANIE AKCJI**  |
| Seria akcji |   |
| Liczba akcji |   |
| Numery akcji | od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

|  |
| --- |
| **I. WSPÓŁUPRAWNIONY**  |
| Imię (imiona)/firma (nazwa) współuprawnionego |   |
| Nazwisko/forma organizacyjna współuprawnionego |   |
| PESEL/KRS współuprawnionego |   |
| 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"  |
| 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. WSPÓŁUPRAWNIONY**  |
| Imię (imiona)/firma (nazwa) współuprawnionego |   |
| Nazwisko/forma organizacyjna współuprawnionego |   |
| PESEL/KRS współuprawnionego |   |
| 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"  |
| 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"  |

|  |
| --- |
| **III. WSPÓŁUPRAWNIONY**  |
| Imię (imiona)/firma (nazwa) współuprawnionego |   |
| Nazwisko/forma organizacyjna współuprawnionego |   |
| PESEL/KRS współuprawnionego |   |
| 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"  |
| 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"  |

|  |
| --- |
| **PRZEDSTAWICIEL WSPÓŁUPRAWNIONYCH DO AKCJI WSKAZANYCH W SEKCJI C 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"  |

**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 Akcjonariusza /pełnomocnika Akcjonariusza /przedstawiciela prawnego Akcjonariusza\* |

\*niepotrzebne skreślić