## <u>FORMULARZ</u> <u>DO GŁOSOWANIA PRZEZ PEŁNOMOCNIKA</u>

Akcjonariusz (osoba fizyczna):				
	IMIĘ I NAZWISKO AKCJONARIUSZA			
	NR i SERIA DOWODU OSOBISTEGO AKCJONARIUSZA			
	NR PESEL AKCJONARIUSZA			
	NR NIP AKCJONARIUSZA			
	ILOŚĆ AKCJI			
Adres zamieszkania A	kcjonariusza:			
Ulica:				
Nr lokalu:				
Miasto:				
Kod pocztowy:				
Kontakt e-mail:				
Kontakt telefoniczny:				
Akcjonariusz (osoba prawna lub inna jednostka organizacyjna):				
	NAZWA PODMIOTU			
	NR KRS / NR REJESTRU			
	NR NIP (jeśli nie jest ujawniony w KRS)			
	ILOŚĆ AKCJI			
Adres Akcjonariusza (	osoby prawnej lub innej jednostki organizacyjnej):			
Ulica:				
Nr lokalu:				
Miasto:				
Kod pocztowy:				

Kontakt e-mail:					
Kontakt telefoniczny:					
Ustanawia pełnomocnikiem:					
	IMIĘ I NAZWISKO PEŁNOMOCNIKA				
	NR PESEL PEŁNOMOCNIKA				
	NR NIP PEŁNOMOCNIKA				
Adres zamieszkania Pełnomocnika	a:				
Ulica:					
Nr lokalu:					
Miasto:					
Kod pocztowy:					
Niniejszym upoważniam Pełnomocnika do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu spółki Airway Medix Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Słomińskiego 15, lok. 509, 00-195 Warszawa, które zostało zwołane na 29 czerwca 2015 r. (dalej " <b>Zgromadzenie</b> ").					
Pełnomocnik uprawniony jest do wykonywania wszelkich praw w trakcie wyżej wskazanego Zgromadzenia wynikających z akcji.					
Pełnomocnictwo jest ważne do dnia zakończenia Zgromadzenia.					
Pełnomocnik ma prawo udzielania dalszych pełnomocnictw.					
	[data: roku]				
	Podpis				

## Załącznik:

1. Odpis z właściwego rejestru handlowego (dotyczy akcjonariuszy będących jednostkami organizacyjnymi).

Uwaga: Niniejszy formularz nie jest obowiązkowy i ma służyć Akcjonariuszom jako pomoc przy udzielaniu pełnomocnictwa do uczestnictwa w Zgromadzeniu. Akcjonariusz może udzielić pełnomocnikowi instrukcji co do sposobu głosowania na Zgromadzeniu.

## INSTRUKCJA DLA PEŁNOMOCNIKA DO GŁOSOWANIA NA ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU AIRWAY MEDIX S.A. Z 29 CZERWCA 2015 R.

Numer			Sposób głosowania	
norzadku Nui	Numer Uchwały	Przedmiot Uchwały	(ZA/PRZECIW/ WSTRZYMUJE SIĘ)	Uwagi
2	1	Wybór przewodniczącego		
4	2	Przyjęcie porządku obrad		
5	3	zatwierdzenie		
		sprawozdania Rady		
		Nadzorczej		
6	4	zatwierdzenie		
		sprawozdania Zarządu z		
		działalności Spółki		
7	5	zatwierdzenia		
		sprawozdania		
		finansowego		
8	6	pokrycie straty		
9	7	udzielenie absolutorium		
9	8	udzielenie absolutorium		
9	9	udzielenie absolutorium		
9	10	udzielenie absolutorium		
9	11	udzielenie absolutorium		
9	12	udzielenie absolutorium		
10	13	udzielenie absolutorium		
10	14	udzielenie absolutorium		
10	15	udzielenie absolutorium		
10	16	udzielenie absolutorium		
10	17	udzielenie absolutorium		
10	18	udzielenie absolutorium		
10	19	udzielenie absolutorium		
10	20	udzielenie absolutorium		
10	21	udzielenie absolutorium		
10	22	udzielenie absolutorium		
10	23	udzielenie absolutorium		
10	24	udzielenie absolutorium		
11	25	przejście na MSR		

Uwagi:	