**PEŁNOMOCNICTWO**

**UDZIELANE W ZWIĄZKU Z OFERTĄ SPRZEDAŻY AKCJI**

**MCI CAPITAL ASI S.A. Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE**

**(wzór formularza dla Akcjonariusza będącego osobą fizyczną)**

Ja, niżej podpisany/a:

**Dane Akcjonariusza udzielającego pełnomocnictwa („Akcjonariusz”):**

1. Imię i nazwisko:
2. Adres zamieszkania:
3. Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania):
4. Status dewizowy *(zaznaczyć właściwy)*: [ ]  rezydent [ ]  nierezydent
5. PESEL/data urodzenia w przypadku braku PESEL\*:
6. Numer i seria dowodu osobistego wydanego w Polsce lub paszportu[[1]](#footnote-1):
7. Obywatelstwo:

niniejszym udzielam Pani/Panu/innemu podmiotowi:

**Dane Pełnomocnika:**

1. Imię i nazwisko/Firma:
2. PESEL/data urodzenia w przypadku braku PESEL/KRS (lub inny numer rejestrowy)\*:
3. Numer i seria dowodu osobistego wydanego w Polsce lub paszportu\*:

pełnomocnictwa, do dokonania w moim imieniu i na moją rzecz następujących czynności związanych ze złożeniem oferty sprzedaży akcji MCI Capital ASI S.A. z siedzibą w Warszawie (**„Oferta Sprzedaży”**), składanej w odpowiedzi na Zaproszenie do składania ofert sprzedaży akcji MCI Capital ASI S.A. z siedzibą w Warszawie ogłoszone w dniu 16 maja 2023 r. przez MCI.PrivateVentures Fundusz Inwestycyjny Zamknięty z siedzibą w Warszawie (dalej **„Zaproszenie”**):

1. uzyskania świadectwa depozytowego wystawionego co do akcji na okaziciela spółki pod firmą
MCI Capital ASI S.A. z siedzibą w Warszawie, o wartości nominalnej 1,00 zł (jeden złoty:      ), zapisanych na rachunku papierów wartościowych Akcjonariusza o numerze       prowadzonym przez       (**„Akcje”**),
2. złożenia Oferty Sprzedaży wyżej wymienionych Akcji na rzecz Nabywającego na warunkach określonych
w Zaproszeniu,
3. złożenia w podmiocie przyjmującym Ofertę Sprzedaży, świadectwa depozytowego, Oferty Sprzedaży oraz innych niezbędnych dokumentów, oświadczeń i informacji wymaganych w odpowiedzi na Zaproszenie,
4. złożenia dyspozycji wystawienia nieodwołalnej instrukcji rozrachunkowej dotyczącej przeniesienia Akcji i rozliczenia transakcji sprzedaży Akcji na rzecz Nabywającego, na warunkach określonych w Zaproszeniu,
5. udzielenia podmiotowi pośredniczącemu, tj. Noble Securities S.A. z siedzibą w Warszawie, nieodwołalnego i niewygasającego na wypadek śmierci Akcjonariusza pełnomocnictwa do przyjęcia w imieniu Akcjonariusza oświadczenia Nabywającego o przyjęciu Oferty Sprzedaży, w całości lub z uwzględnieniem ewentualnej redukcji przeprowadzonej na zasadach określonych w Zaproszeniu, na skutek czego dojdzie do zawarcia umowy sprzedaży Akcji pomiędzy Akcjonariuszem a Nabywającym poza rynkiem zorganizowanym. Pełnomocnik, z przyczyn uzasadnionych treścią stosunku prawnego będącego podstawą pełnomocnictwa
i w celu zapewnienia realizacji Oferty Sprzedaży, powinien zrzec się prawa do odwołania pełnomocnictwa udzielanego Noble Securities S.A. Ponadto Noble Securities S.A. ma prawo reprezentować drugą stronę umowy sprzedaży Akcji, tj. Nabywającego. Noble Securities S.A. ma prawo udzielenia, na podstawie niniejszego pełnomocnictwa i w jego zakresie, dalszego pełnomocnictwa dla swoich pracowników. Noble Securities S.A. nie ma obowiązku zwrotu dokumentu pełnomocnictwa.

Ponadto oświadczam, iż zapoznałem się z treścią zaproszenia do składania ofert sprzedaży akcji MCI Capital ASI S.A. z siedzibą w Warszawie ogłoszonego w dniu 16 maja 2023 r. przez MCI.PrivateVentures Fundusz Inwestycyjny Zamknięty z siedzibą w Warszawie oraz akceptuję treść formularza Oferty Sprzedaży i zawartych w nim oświadczeń składanych w moim imieniu przez Pełnomocnika, jak również pozostałych dokumentów sporządzanych w moim imieniu przez Pełnomocnika w związku z Ofertą Sprzedaży.

|  |  |
| --- | --- |
|      miejscowość, data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_podpis Akcjonariusza(podpis własnoręczny, podpis zaufany, podpis osobistylub kwalifikowany podpis elektroniczny) |
| **Oświadczenie pracownika Noble Securities S.A. z siedzibą w Warszawie****(dotyczy wyłącznie sytuacji, w której pełnomocnictwo będzie udzielanew obecności pracownika Noble Securities S.A.)** |
| Poświadczam, iż niniejsze Pełnomocnictwo zostało udzielone i podpisane przez wskazaną wyżej osobę w mojej obecności.  |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………… *(data, pieczęć firmowa, pieczątka imienna i podpis pracownika Noble Securities S.A. z siedzibą w Warszawie)* |

1. *Niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-1)