

.....  
(miejscowość i data)

**PEŁNOMOCNICTWO UDZIELANE PRZEZ OSOBY PRAWNE I JEDNOSTKI ORGANIZACYJNE NIEPOSIADAJĄCE  
OSOBOWOŚCI PRAWNEJ DO UCZESTNICTWA W ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU  
SPÓŁKI POD FIRMĄ NOBLE FINANCIALS SPÓŁKA AKCYJNA Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE  
ZWOŁANYM NA DZIEŃ 16 LIPCA 2020 ROKU**

Ja niżej podpisany/a / My niżej podpisani\*

(imię i nazwisko)..... adres e-mail .....  
nr telefonu .....,

oraz

(imię i nazwisko)..... adres e-mail .....  
nr telefonu .....,

uprawnieni do działania w imieniu..... (firma Akcjonariusza)  
z siedzibą w ....., adres .....  
wpisanej do ..... pod numerem ..... (dalej jako „Mocodawca”),  
oświadczam/y, że Mocodawca jest Akcjonariuszem spółki pod firmą IBSM Spółka Akcyjna z siedzibą  
w Warszawie, adres: ul. A. Naruszewicza 27, 02-627 Warszawa (dalej jako „Spółka”), uprawnionym  
z ..... (słownie:.....) akcji zwykłych na  
okaziciela/imiennych Spółki i niniejszym upoważniam/y:

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

do reprezentowania Mocodawcy na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki zwołanym na dzień  
**16 lipca 2020 r. na godz. 10:00** w Warszawie w Kancelarii Notarialnej Gabrieli Walewskiej, przy ul. Adama  
Naruszewicza 30 lok. 31, a w szczególności do udziału i zabierania głosu na Zwyczajnym Walnym  
Zgromadzeniu Spółki, do podpisania listy obecności oraz do głosowania w imieniu Mocodawcy  
z ..... (słownie:.....) akcji/ze  
wszystkich posiadanych przeze mnie akcji\* Spółki zgodnie z instrukcją co do sposobu głosowania/według  
uznania pełnomocnika.\*

Wyżej wymieniony pełnomocnik pozostaje umocowany do reprezentowania Mocodawcy na wyżej  
wymienionym Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki również w przypadku ogłoszenia przerwy w jego  
obradach.

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

Załączniki:

- informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu z rejestru przedsiębiorców KRS dla Mocodawcy

W imieniu Mocodawcy:

.....  
**(imię i nazwisko, podpis)**

.....  
**(imię i nazwisko, podpis)**