

**Splnomocnenie**  
**na účasť na valnom zhromaždení akcionárov VIPO a. s.**  
**(vzor pre fyzickú osobu)**

**Splnomocniteľ:**

*Meno, priezvisko, titul:*

*Dátum narodenia:*

*Rodné číslo:*

*Bydlisko:*

**splnomocňujem týmto splnomocnenca:**

*Meno, priezvisko, titul:*

*Dátum narodenia:*

*Rodné číslo:*

*Bydlisko:*

*Číslo OP:*

**aby ma zastúpil ako akcionára na riadnom valnom zhromaždení spoločnosti VIPO a. s., so sídlom gen. Svobodu 1069/4 Partizánske, IČO 31409911, ktoré sa bude konať dňa 23.06.2026.**

**Splnomocnenie sa vzťahuje na všetky úkony vo vzťahu k účasti a hlasovaniu v plnom rozsahu právomocí akcionára.**

**Splnomocnenec je oprávnený v uvedenej veci konať bez obmedzenia.**

**Toto splnomocnenie zanikne, ak sa splnomocniteľ zúčastní na riadnom valnom zhromaždení.**

**Miesto, dátum**

*Meno a priezvisko splnomocniteľa*  
*(overený podpis)*

**Splnomocnenie prijímam v plnom rozsahu.**

**Miesto, dátum**

*Meno a priezvisko splnomocnenca*  
*(podpis)*