

(Ime i prezime dioničara)
(OIB)
(Broj dionica)
(Broj računa u SKDD-u)
(Adresa)
(Telefon)

Ja, dolje potpisani, vlasnik redovnih dionica PODRAVKE d.d. ne namjeravam osobno sudjelovati i ostvarivati pravo glasa na Glavnoj skupštini PODRAVKE d.d. te ovime dajem

PUNOMOĆ

(upisati čitko velikim tiskanim slovima: ime, prezime i adresu punomoćnika)

da u moje ime sudjeluje i glasuje na Glavnoj skupštini PODRAVKE d.d. koja će se održati dana 10. srpnja 2025. godine, kao i na bilo kojoj eventualno odgođenoj Glavnoj skupštini.

Prema točkama dnevnog reda kako je objavljeno, punomoćniku dajem uputu za glasovanje, kao što označujem sa "X" na odgovarajućim mjestima:

		Za	Protiv
1.	Odluka o upotrebi dobiti Društva za 2024. godinu		
2.	Odluka o davanju razrješnice članovima Uprave Društva za 2024. godinu		
3.	Odluka o davanju razrješnice članovima Nadzornog odbora Društva za 2024. godinu		
4.	Odluka o odobrenju Izvješća o primicima za članove Nadzornog odbora i Uprave Društva u 2024. godini		
5.	Odluka o davanju ovlasti Upravi Društva na stjecanje vlastitih dionica Društva		
6.	Odluka o imenovanju članice Revizijskog odbora Društva		
7.	Odluka o imenovanju revizora Društva za poslovnu 2025. i 2026. godinu i utvrđivanju naknade za rad		

Upute i pojašnjenja za popunjavanje obrasca punomoći

- Molimo Vas da uredno popunjenu punomoć dostavite u Dioničarski ured PODRAVKE d.d. najkasnije do 3. srpnja 2025. godine.
- Preporučujemo Vam da o danoj punomoći obavijestite punomoćnika kojeg ste ovlastili, kako bi se pravovaljano prijavio za sudjelovanje u radu Glavne skupštine.
- Molimo da naznačite kako želite da Vaš punomoćnik glasuje stavljanjem "X" u odgovarajuće rubrike. Ako to ne učinite, punomoćnik se može suzdržati od glasovanja ili glasovati o bilo kojoj odluci po svom vlastitom nahođenju.
- U slučaju više ovlaštenika na dionici/ama, punomoć može potpisati zajednički zastupnik.
- Broj redovnih dionica PODRAVKE d.d. određuje se na dan 3. srpnja 2025. godine, prema podacima u depozitoriju Središnjeg klirinškog depozitarnog društva.

Mjesto i datum:

Potpis:

(upisati čitko velikim tiskanim slovima)

(vlastoručni potpis)