



"КОПАОНИК" АД Београд
Београд, Змај Јовина 3

ПУНОМОЋЈЕ ЗА АКЦИОНАРА

За гласање на XVIII редовној годишњој Скупштини акционара „Копаоник“ АД Београд, која ће се одржати дана 22.06.2021. године у Београду, улица Змај Јовина 3, III спрат, са почетком у 12:00 часова.

Ја (пуно име и презиме акционара) _____
ЈМБГ / МБ: _____
Адреса и пребивалиште: _____
Број личне карте: _____
Број у књизи акционара: _____

О В Л А Ш Ћ У Ј Е М

_____ из _____,
ЈМБГ: _____, да у моје име врши право гласа садржано у укупно _____
обичних акција ISIN, CFI, RSKOPNE 22006, код ESVUFR емитента „КОПАОНИК“ А.Д.
БЕОГРАД, на редовној скупштини акционара по следећим тачкама дневног реда:

Инструкције о гласању:

Гласање	ЗА / ПРОТИВ / УЗДРЖАН
1. Избор радних тела Скупштине.	_____
2. Усвајање извештаја Комисије за гласање.	_____
3. Усвајање Записника са XVII редовне Скупштине акционара одржане дана 27.07.2020. године.	_____
4. Усвајање:	
a) Финансијског извештаја за 2020. годину	_____
b) Извештаја независног ревизора за 2020. годину	_____
c) Годишњег извештаја о пословању за 2020. годину	_____
d) Одлуке о расподели добити у 2020. години	_____



"КОПАОНИК" АД Београд
Београд, Змај Јовина 3

5. Избор ревизора за ревизију Финансијског извештаја за 2021. год.

6. Избор чланова Надзорног одбора

Ово пуномоћје важи само за наведену редовну годишњу седницу Скупштине акционара, као и за поновљену и одложену Скупштину са истим дневним редом.

За пуноважност пуномоћја за физичка лица захтева се овера у складу са Законом којим се уређује овера потписа за акционаре - физичка лица.

Читко попуњено пуномоћје доставити у седиште Друштва лично, путем поште или е-маила Друштва најкасније до 12.00 часова трећег радног дана пре одржавања Скупштине.

Уколико се пуномоћје шаље електронским путем, мора бити потписано квалификованим електронским потписом, у складу са Законом којим се уређује електронски потпис, уз обавезу акционара да тако дато пуномоћје проследи Друштву на званичну е-маил адресу Друштва kopaonik.ad@adkopaonik.co.rs.

Акционар може у свако време опозвати дато пуномоћје.

Потпис лица које даје пуномоћје: _____

Датум давања пуномоћја: _____ 2021. године

Место: _____