

**OŚWIADCZENIE**  
**o zamiarze uczestniczenia w obradach Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia**  
**LIVECHAT Software SA**  
**przy wykorzystaniu środków komunikacji elektronicznej**

Ja, niżej podpisany(a)

---

(imię i nazwisko/nazwa firmy)

będący(a) Akcjonariuszem/reprezentując Akcjonariusza\* spółki **LIVECHAT Software SA** z siedzibą we Wrocławiu (dalej także jako: „**Spółka**”), niniejszym wyrażam wolę udziału w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki, zwołanym na dzień **18 sierpnia 2020 roku, godz. 15:00**, zdalnie, to jest przy wykorzystaniu środków komunikacji elektronicznej.

Oświadczam, iż jako Akcjonariusz będę uczestniczył w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki, zwołanym w tej formie osobiście.\*

Oświadczam, iż jako Akcjonariusz będę uczestniczył w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki, zwołanym w tej formie przez Pełnomocnika.\*

Oświadczam, iż jestem uprawniony do reprezentacji Akcjonariusza, co potwierdzają przedłożone Spółce dokumenty oraz, że będę uczestniczył w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki, zwołanym w tej formie osobiście.\*

Oświadczam, iż jestem uprawniony do reprezentacji Akcjonariusza, co potwierdzają przedłożone Spółce dokumenty oraz, że będę uczestniczył w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki, zwołanym w tej formie przez Pełnomocnika.\*

Oświadczam, że będę uczestniczył w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki z liczbą akcji: \_\_\_\_\_ (słownie: \_\_\_\_\_), która zostanie wykazana w rejestrze Akcjonariuszy uprawnionych do uczestniczenia w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki, sporządzonym przez Krajowy Depozyt Papierów Wartościowych S.A.

Akceptuję wszystkie ogłoszone i opublikowane przez Spółkę warunki i następstwa udziału w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki zdalnie, przy wykorzystaniu środków komunikacji elektronicznej.

Dane Akcjonariusza/Osoby reprezentującej\* Akcjonariusza upoważnionego/upoważnionej\* do udziału w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki zdalnie, przy wykorzystaniu środków komunikacji elektronicznej:

|  |  |
|--|--|
| <i>IMIĘ I NAZWISKO/IMIONA I NAZWISKA/FUNKCJA OSOBY/OSÓB PODPISUJĄCYCH OŚWIADCZENIE</i> |  |
| <i>IMIĘ I NAZWISKO/NAZWA AKCJONARIUSZA</i>   |  |
| <i>ADRES AKCJONARIUSZA</i>   |  |
| <i>PESEL/PESELE OSÓB PODPISUJĄCYCH OŚWIADCZENIE</i>                                    |  |
| <i>PESEL AKCJONARIUSZA LUB PESEL PEŁNOMOCNIKA/REGON AKCJONARIUSZA</i>                  |  |
| <i>NR I SERIA DOWODU OSOBISTEGO/PASZPORTU AKCJONARIUSZA/PEŁNOMOCNIKA</i>               |  |
| <i>ADRES E-MAIL DO KONTAKTU I PRZESŁANIA LOGINU DO PLATFORMY</i>                       |  |
| <i>NR TELEFONU DO KONTAKTU, W TYM PRZESŁANIA HASŁA DO LOGINU</i>                       |  |

Podpis(y) Akcjonariusza/Osób uprawnionych do reprezentowania Akcjonariusza\*:

imię i nazwisko (funkcja)

imię i nazwisko (funkcja)

miejsowość i data

miejsowość i data

*\*niepotrzebne skreślić*