

PLNÁ MOC

Zmocnitel:

_____ Jméno (obchodní firma)

_____ Adresa trvalého pobytu (sídlo)

_____ Rodné číslo (IČ)

(dále jen „Zmocnitel“)

jakožto akcionář společnosti CREAM SICAV, a.s., se sídlem Nuselská 262/34, Nusle, 140 00 Praha 4, IČ: 285 45 320, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 15122 (dále jen „Společnost“), vlastníci

_____ ks zakladatelských akcií*

_____ ks investiční akcií*

tímto z m o c ě ň u j e

_____ Jméno (obchodní firma)

_____ Adresa trvalého pobytu (sídlo)

_____ Rodné číslo (IČ)

(dále jen „Zmocněnec“)

k zastupování Zmocnitele na řádné valné hromadě Společnosti konané dne 15. 12. 2025.

Zmocněnec je oprávněn zastupovat Zmocnitele při účasti na valné hromadě a při výkonu veškerých práv akcionáře souvisejících s touto valnou hromadou, před, v průběhu i po konání valné hromady, a to v rozsahu práv spojených s akciemi Společnosti vlastněnými Zmocnitelem.

Zmocněnec

je** / není**

oprávněn udělit plnou moc jiné osobě, aby místo něho jednala za Zmocnitele v rozsahu této plné moci.

V _____ dne _____

_____ úředně ověřený podpis Zmocnitele

* V případě, že Zmocnitel není vlastníkem akcií daného druhu, nechejte pole nevyplněné

**Prosíme, vyberte (zakroužkujte) Vámi vybranou variantu. Není-li vybrána (zakroužkována) žádná varianta, platí, že Zmocněnec není oprávněn udělit substituční plnou moc.