

**Absender:**  
(Bitte Name und Adresse einsetzen, inkl.  
Telefon-Nr. für etwaige Rückfragen)

.....  
.....  
.....

**Einzureichen vor der 35. ordentlichen  
Hauptversammlung per Brief, E-Mail oder Fax an:**

**Warimpex Finanz- und Beteiligungs  
Aktiengesellschaft**  
"Peak Vienna", Floridsdorfer Hauptstraße 1, 30.  
Stock  
A-1210 Vienna, Austria  
E-Mail: [daniel.folian@warimpex.com](mailto:daniel.folian@warimpex.com)  
Fax.: +43 (0)1 310 55 00 122

## **Vollmacht**

**zur Ausübung von Stimmrechten aus Aktien auf der 35. ordentlichen Hauptversammlung der  
Warimpex Finanz- und Beteiligungs Aktiengesellschaft  
(FN 78485 w, ISIN AT0000827209)**

**am 14. September 2021**

Als Aktionär der Warimpex Finanz- und Beteiligungs Aktiengesellschaft bevollmächtige ich hiermit  
den

**IVA – Interessensverband für Anleger**

(Vereinsregisternummer 297 686 669)

Feldmühlgasse 22, 1130 Wien, Österreich,

vertreten durch Dr. Verena Brauner

mich in der 35. ordentlichen Hauptversammlung der Warimpex Finanz- und Beteiligungs Aktiengesellschaft, FN 78485 w, am 14. September 2021, um 10:00 Uhr, in 1210 Wien, "Peak Vienna", Floridsdorfer Hauptstraße 1, 30. Stock, zu vertreten und alle Rechte, die mir als Aktionär der Warimpex Finanz- und Beteiligungs Aktiengesellschaft zustehen, insbesondere das Stimmrecht, auszuüben.

Ich erteile dem oben genannten Bevollmächtigten die Weisung, zu den Tagesordnungspunkten 3 bis 8 wie folgt abzustimmen (Zutreffendes anzukreuzen):

TOP 3	Ja-Stimme	NEIN-Stimme	Stimmenthaltung
TOP 4	Ja-Stimme	NEIN-Stimme	Stimmenthaltung
TOP 5	Ja-Stimme	NEIN-Stimme	Stimmenthaltung
TOP 6	Ja-Stimme	NEIN-Stimme	Stimmenthaltung

TOP 7	Ja-Stimme	NEIN-Stimme	Stimmenthaltung
TOP 8	Ja-Stimme	NEIN-Stimme	Stimmenthaltung

Sollte keiner der obigen Tagesordnungspunkte angekreuzt sein, oder nur einzelne davon, wird angenommen, dass die Vollmacht für alle Tagesordnungspunkte bzw. für die einzelnen, nicht angekreuzten Tagesordnungspunkte unbeschränkt erteilt wird.

Der Bevollmächtigte ist ermächtigt, diese Vollmacht an eine andere Person zu übertragen.

---

(Name / Firma und Anschrift des Aktionärs in Blockbuchstaben)

---

(Datum, eigenhändige Unterschrift / firmenmäßige Zeichnung des Aktionärs)

---

(depotführendes Kreditinstitut, Bankleitzahl / BIC, Depotnummer)

---

(Anzahl der Stückaktien)