

PEŁNOMOCNICTWO

POWER OF ATTORNEY

Niniejsze pełnomocnictwo zostaje udzielone:

Hereby authorization is given to:

Imię i nazwisko

Name

Numer ubezpieczenia społecznego/PESEL

Social Security number/Personal identification number

Numer i seria dowodu osobistego

Identity card number

Adres

Address

Kod pocztowy, miejscowość

Zip code and place

Do reprezentowania mnie i wykonywania w moim imieniu prawa głosu z akcji na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Akcjonariuszy Spółki Reinhold Polska AB w dniu 29 czerwca 2011 roku.

To represent me and vote for my shares at the Annual General Meeting of Shareholders of Reinhold Polska AB on June 29, 2011.

Miejscowość, data

Place and date

Numer identyfikacyjny spółki (jeśli występuje)

Corporate identification number (if occurring)

Podpis akcjonariusza

Shareholder's signature

Imię i nazwisko akcjonariusza (drukowanymi literami)

Printed name

Data urodzenia akcjonariusza

Shareholder's date of birth

Numer telefonu

Telephone number

Pełnomocnictwo należy opatrzyć aktualną datą, jak również w sytuacji, gdy akcjonariusz jest osobą prawną załączyć do niego odpis z rejestru oraz inne dokumenty zaświadczające o prawie do udzielenia niniejszego pełnomocnictwa, a następnie przesłać przed dniem 29 czerwca 2011 roku na adres Spółki Reinhold Polska AB, Gamla Brogatan 32, 101 38 Sztokholm, Szwecja.

Dated original, as well as if the shareholders is a legal entity, registration documents or other documents giving the authorization to leave a power of attorney, is sent in good time before June 29, 2011 to Reinhold Polska AB, Gamla Brogatan 32, 101 38 Stockholm SWEDEN.

(Date, Place, Signature, and stamp if applicable).