

PLNOMOCENSTVO

Spoločnosť _____, so sídlom _____, IČO: _____,
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu _____ oddiel: _____, vložka č.: _____,
zastúpená _____
/¹

Meno a priezvisko: _____, trvale bytom _____,
rodné číslo (dátum narodenia, ak nebolo pridelené): _____,
druh a číslo dokladu totožnosti: _____,
štátna príslušnosť: _____

(ďalej len **Splnomociteľ**)

týmto splnomocňuje

Spoločnosť _____, so sídlom _____, IČO: _____,
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu _____ oddiel: _____, vložka č.: _____,
/²

Meno a priezvisko: _____, trvale bytom _____,
rodné číslo (dátum narodenia, ak nebolo pridelené): _____,
druh a číslo dokladu totožnosti: _____,
štátna príslušnosť: _____

(ďalej len **Splnomocnenec**)

k tomu, aby Splnomocniteľa, ako majiteľa všetkých ním vlastnených dlhopisov s názvom „Dlhopis TMR III 4,40/2024“, ISIN SK4120014598, s pevným úrokovým výnosom vo výške 4,40 % p.a., v celkovej menovitej hodnote do 90 000 000 EUR, s dátumom emisie dňa 10. októbra 2018 a splatnosťou 10. októbra 2024, pričom dlhopisy sú evidované v zaknihovanej podobe v evidencii vedenej Centrálnym depozitárom cenných papierov SR, a.s., so sídlom ul. 29 augusta 1/A, 814 80 Bratislava, Slovenská republika, vo forme na doručiteľa (ďalej len **Dlhopisy**) a boli vydané spoločnosťou Tatry mountain resorts, a.s., so sídlom Demänovská Dolina 72, 031 01 Liptovský Mikuláš, Slovenská republika, IČO: 31 560 636, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu v Žiline, oddiel: Sa, vložka číslo: 62/L (ďalej len **Emitent**) vo vzťahu ku ktorým vypracoval Emitent prospekt cenného papiera zo dňa 20. septembra 2018, ktorý bol schválený právoplatným rozhodnutím Národnej banky Slovenska (ďalej len **Prospekt**), ktorého článok 4.4 nahrádza emisné podmienky Dlhopisov (ďalej len **Podmienky**),

v plnom rozsahu **zastúpil pri všetkých právnych a akýchkoľvek iných úkonoch súvisiacich so Schôdzou Majiteľov dlhopisov**, ktorá sa uskutoční v pondelok, dňa 12. júla 2021 v priestoroch hotela Crowne Plaza

¹ Nehodiace sa prosím preškrtnite.

² Nehodiace sa prosím preškrtnite.

Bratislava, Hodžovo námestie 2 816 25 Bratislava, Slovenská republika, o 14:00 hod. a tiež na prípadnej náhradnej schôdzi zvolanej Emitentom (ďalej len **Schôdza**) a v tejto súvislosti za Splnomocniteľa konal, podpisoval a vykonával všetky práva, ktoré mu ako Majiteľovi dlhopisov prislúchajú.

Splnomocnenec je v tejto veci oprávnený najmä, nie však výlučne:

- (a) zúčastniť sa Schôdze, ktorej predmetom bude zmena Podmienok vo vzťahu k povinnosti Emitenta overiť plnenie Ukazovateľa Leverage podľa článku 12.1 odsek (e) Podmienok na základe finančných údajov uvedených v polročnej konsolidovanej účtovnej závierke Emitenta za obdobie 6 mesiacov finančného roka 2020/21 (od 1. novembra 2020 do 30. apríla 2021) vypracovanej v súlade s IFRS a na základe finančných údajov uvedených v ročnej auditovanej konsolidovanej účtovnej závierke Emitenta za obdobie 12 mesiacov finančného roka 2020/21 (od 1. novembra 2020 do 31. októbra 2021) vypracovanej v súlade s IFRS a povinnosť Emitenta oznámiť toto plnenie Ukazovateľa Leverage (alebo jeho prípadné nesplnenie) a príslušné výpočty Majiteľom dlhopisov;
- (b) potvrdiť za Splnomocniteľa účasť na Schôdzi, a to ústne i podpisom prezenčnej listiny alebo akejkoľvek inej listiny preukazujúcej účasť na Schôdzi;
- (c) prehlásiť za Splnomocniteľa, že mu bolo konanie Schôdze riadne oznámené;
- (d) vykonávať na Schôdzi hlasovacie práva spojené s Dlhopismi a v tejto súvislosti najmä, nie však výlučne, vysloviť:

1/ SÚHLAS

2/ NESÚHLAS³

So zmenou Podmienok v nasledovnom znení:

”

Za článok 12.1, odsek (f) Podmienok sa dopĺňa nový odsek (g) v nasledovnom znení:

- (g) Povinnosť overiť plnenie Ukazovateľa Leverage podľa článku 12.1 odsek (e) Podmienok vždy dvakrát ročne ku koncu príslušného finančného roka a polroka na základe údajov z auditovanej konsolidovanej účtovnej závierky Emitenta za celý finančný rok alebo neauditovanej konsolidovanej účtovnej závierky Emitenta za finančný polrok, v každom prípade podľa IFRS a povinnosť Emitenta oznámiť plnenie Ukazovateľa Leverage (alebo jeho prípadné nesplnenie) a príslušné výpočty Majiteľom dlhopisov sa **neuplatní** vo vzťahu k plneniu Ukazovateľa Leverage na základe finančných údajov uvedených v polročnej konsolidovanej účtovnej závierke Emitenta za obdobie 6 mesiacov finančného roka 2020/21 (od 1. novembra 2020 do 30. apríla 2021) vypracovanej v súlade s IFRS a na základe finančných údajov uvedených v ročnej auditovanej konsolidovanej účtovnej závierke Emitenta za obdobie 12 mesiacov finančného roka 2020/21 (od 1. novembra 2020 do 31. októbra 2021) vypracovanej v súlade s IFRS.

“

- (e) vysloviť súhlas alebo nesúhlas so zmenou programu Schôdze a vykonávať v mene Splnomocniteľa na Schôdzi hlasovacie práva, ktoré neboli v programe Schôdze v Oznámení;
- (f) vykonať akékoľvek ďalšie právne a iné úkony a vziať na vedomie akékoľvek skutočnosti týkajúce sa Schôdze a/alebo ďalších zmien Podmienok.

Bez obmedzenia vyššie uvedeného je Splnomocnenec oprávnený vo všeobecnosti vykonať akékoľvek iné úkony akejkoľvek povahy a druhu a pripraviť a podpísať dokumenty akéhokoľvek druhu, ktoré majú byť

³ Nehodiace sa prosím preškrtnite.

podľa uváženia Splnomocnenca vykonané vo vzťahu priamom alebo nepriamom k záležitostiam uvedeným vyššie, a to aj v prípadoch, v ktorých sa podľa práva vyžaduje osobitné plnomocnenstvo.

Toto plnomocnenstvo sa udeľuje s právom substitúcie. Splnomocnenec je oprávnený delegovať niektoré alebo všetky oprávnenia podľa tohto plnomocnenstva na takú osobu alebo osoby, ktoré písomne určí.

Toto plnomocnenstvo a jeho výklad sa riadi slovenským právom a je udelené na dobu určitú do 31. augusta 2021.

V _____, dňa _____ 2021

Splnomocniteľ⁴

Meno:

Funkcia:

Meno:

Funkcia:

Toto plnomocnenstvo v plnom rozsahu prijímam

Splnomocnenec

Meno:

Funkcia:

Meno:

Funkcia:

⁴ Podpis musí byť úradne overený.

Toto plnomocenstvo s ohľadom na právo substitúcie delegujem na:⁵

Meno a priezvisko: _____, trvale bytom _____,

rodné číslo (dátum narodenia, ak nebolo pridelené): _____,

druh a číslo dokladu totožnosti: _____,

štátna príslušnosť: _____

Splnomocnenec

Meno:

Funkcia:

Meno:

Funkcia:

Podpis substitučného zástupcu na potvrdenie prijatia substitučného plnomocenstva:

Meno:

Funkcia:

⁵ Pokiaľ sa neudeľuje substitučná plná moc, preškrtnite prosím.