

FORMULARIO DE PODER DE REPRESENTACIÓN

Yo/Nosotros el/los abajo firmante(s), _____

como titular(es) de _____ (número) de acciones del compartimento _____

por el presente otorgamos a: _____

o en su ausencia al Presidente de la junta el poder, con plena facultad de sustitución, para representarme/representarnos en la Junta General Anual de los accionistas de **Lemanik Sicav** (la "Sociedad") que se celebrará en el domicilio social de la Sociedad el **4 de octubre de 2018 a las 11:00 de la mañana (Hora de Europa Central)** y en cualquier reunión que se celebre por el aplazamiento de esta, con idéntico fin y el mismo orden del día, y para que actúe y vote en mi/nuestro nombre sobre los asuntos recogidos en el siguiente orden del día:

1. Presentación y aprobación de los informes del Consejo de Administración y del auditor independiente.
2. Presentación y aprobación de las cuentas anuales a 31 de mayo de 2018.
3. Aplicación de los resultados.
4. Aprobación de la gestión de los Consejeros respecto del desempeño de sus obligaciones durante el ejercicio social cerrado el 31 de mayo 2018.
5. Elección de consejeros para ejercer hasta la siguiente junta de accionistas que deberá aprobar las cuentas anuales para el ejercicio social que se cerrará el 31 de mayo de 2019.
6. Elección del auditor independiente para ejercer hasta la siguiente junta de accionistas que deberá aprobar las cuentas anuales para el ejercicio social que se cerrará el 31 de mayo de 2019.
7. Asuntos varios.

Yo/nosotros instruyo/instruimos a mi/nuestro representante para que emita el siguiente voto respecto de estas decisiones:

Decisión 1: A favor <input type="checkbox"/>	En contra <input type="checkbox"/>	Abstención <input type="checkbox"/>
Decisión 2: A favor <input type="checkbox"/>	En contra <input type="checkbox"/>	Abstención <input type="checkbox"/>
Decisión 3: A favor <input type="checkbox"/>	En contra <input type="checkbox"/>	Abstención <input type="checkbox"/>
Decisión 4: A favor <input type="checkbox"/>	En contra <input type="checkbox"/>	Abstención <input type="checkbox"/>
Decisión 5: A favor <input type="checkbox"/>	En contra <input type="checkbox"/>	Abstención <input type="checkbox"/>
Decisión 6: A favor <input type="checkbox"/>	En contra <input type="checkbox"/>	Abstención <input type="checkbox"/>
Decisión 7: A favor <input type="checkbox"/>	En contra <input type="checkbox"/>	Abstención <input type="checkbox"/>

LEMANIK SICAV

Société d'investissement à capital variable

106, route d'Arlon, L-8210 Mamer, Gran Ducado de Luxemburgo
Número de Registro Mercantil de Luxemburgo (R.C.S.) B-44.893
(la "Sociedad")

Yo/nosotros otorgamos a dicho representante el poder y la autorización plenos para hacer y ejecutar todo cuanto sea necesario o accesorio para el ejercicio de los poderes que aquí se especifican, de la misma forma que yo/nosotros hubiera/hubiéramos actuado y ejecutado si yo/ nosotros hubiera/hubiéramos estado presente(s) personalmente, y confirmo/confirmamos y ratifico/ratificamos todo cuanto dicho representante pueda hacer, o causar que se haga, legalmente en virtud del presente.

A falta de instrucción específica, el formulario de delegación será considerado como nulo.

Firmado el _____ , en _____

Nombre (*en mayúsculas*): _____

Firma: _____