

**SHALL BE PRINTED ON THE INVESTOR'S LETTERHEAD****TO BE LEGALIZED WITH CERTIFICATION OF POWER OF REPRESENTATION  
(AND IF THE DOCUMENT IS ISSUED OUTSIDE THE TERRITORY OF HUNGARY,  
APOSTILLE IS ALSO NECESSARY)****POWER OF ATTORNEY**

/

**MEGHATALMAZÁS**

We, authorized representatives of \_\_\_\_\_  
(Registered name of the Investor), an entity organized and  
existing in \_\_\_\_\_ (country of Investor's  
organization) registered under Reg. No.: \_\_\_\_\_  
(Investor's Registration number at competent Court/ Chamber  
of Commerce/Tax or other Authority)  
having our registered office at \_\_\_\_\_  
(Investor's address), hereby authorize our local custodian bank,  
\_\_\_\_\_ (Name of the  
Attorney) with headquarters at \_\_\_\_\_  
(Attorney's address) and registered under Reg. No.:  
\_\_\_\_\_ (Attorney's Registration number at competent  
Court / Chamber of Commerce / Tax or other Authority)  
/hereinafter Attorney/

as our true and lawful Attorney with full power, to represent us  
and vote on our behalf in questions of the agenda of the  
following General Meeting:

Name of the Company: **Chemical Works of Gedeon Richter  
Plc.**  
Registered address: **1103 Budapest, Gyömrői út 19-21.**  
Date of the General Meeting: **April 28, 2015**

In the course of acting as our attorney hereunder, we hereby  
authorize \_\_\_\_\_ to sign in our name and on  
our behalf.

This Power of Attorney shall be valid only for the above  
mentioned General Meeting, or for any subsequent general  
meeting reconvened because of lack of quorum at the above  
general meeting, and at any continued general meeting, but  
maximum for 12 month period from its date of issue.

We accept that the laws and regulations being in legal force  
from time to time in Hungary, shall apply to the terms and  
conditions of the present Power of Attorney.

This Power of Attorney is made in English and Hungarian  
languages. In case of any inconsistency or discrepancy between  
the English and Hungarian version, the Hungarian version shall  
prevail.

Kelt/Place and date: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Signature/Aláírás)  
(printed name and position//nyomtatott név és beosztás)

Közjegyzői hitelesítés<sup>1</sup> és Apostille / Notarization<sup>1</sup> and Apostille

Alulírottak, a/az \_\_\_\_\_  
(Befektető hivatalos neve) \_\_\_\_\_  
(Befektető székhelye) \_\_\_\_\_  
(ország, ahol a Befektető cégbejegyzése történt) jog  
szerint alapított és működő \_\_\_\_\_  
(Befektető regisztrációs száma az illetékes  
bírósnál/Kereskedelmi kamaránál/Adó ill. egyéb  
hatóságnál) számon bejegyzett társaság képviselőiként  
ezúton meghatalmazzuk helyi letétkezelő bankunkat, a/az  
\_\_\_\_\_ -t (Meghatalmazott neve)  
/ \_\_\_\_\_ (Meghatalmazott  
székhelye) \_\_\_\_\_ / (Meghatalmazott nyilvántartási  
száma az illetékes bíróságnál/Kereskedelmi  
kamaránál/Adó- ill. egyéb hatóságnál) /továbbiakban  
Meghatalmazott/,

hogy a napirenden szereplő kérdésekben teljes jogkörű  
meghatalmazottként képviseljen minket valamint  
szavazzon helyettünk és nevünkben, az alábbi  
közgyűlésen:

Kibocsátó: **Richter Gedeon Vegyészeti Gyar  
Nyilvánosan Működő Rt.**  
Bejegyzett székhelye: **1103 Budapest, Gyömrői út 19-  
21.**  
Közgyűlés időpontja: **2015. április 28.**

Felhatalmazzuk a/az \_\_\_\_\_ -t, hogy  
meghatalmazottunkként eljárva nevünkben és  
képviselőnkben aláírjon.

Jelen meghatalmazás kizárólag a fent megnevezett rendes  
közgyűlés, illetve előbbi határozatlanképessége hiányában  
ismételten összehívott rendes közgyűlés, valamint a  
rendes közgyűlés felfüggesztését követően folytatott  
közgyűlésen, de legfeljebb a keltezésétől számított 12  
hónap időtartamra érvényes.

Elfogadjuk, hogy jelen meghatalmazásra a hatályos  
magyar jogszabályi előírások az irányadók.

Jelen meghatalmazás angol és magyar nyelven készült. Az  
angol és a magyar változat közötti ellentmondás vagy  
különbség esetén a magyar változat az irányadó.

<sup>1</sup> A közjegyzőnek mind az aláírási jogosultságot, mind az aláírás(ok) hitelességét igazolnia kell. / Notary is to confirm both signing authority and authenticity of signature(s).

**SHALL BE PRINTED ON THE PRINCIPAL'S LETTERHEAD**

**TO BE LEGALIZED WITH CERTIFICATION OF POWER OF REPRESENTATION  
(AND IF THE DOCUMENT IS ISSUED OUTSIDE THE TERRITORY OF HUNGARY,  
APOSTILLE IS ALSO NECESSARY)**

**POWER OF ATTORNEY**

/

**MEGHATALMAZÁS**

We, the undersigned (*Name of the Principal*) (*Address of the Principal*) (*Registration number of the Principal*) hereby authorize \_\_\_\_\_ (seat at: \_\_\_\_\_, Company registration number: \_\_\_\_\_) (*hereinafter: the "Attorney"*) to act, represent and vote, on the basis of Sections 3:110 and 3:255 of Act V of 2013 on the Civil Code (in Hungarian: a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény) with full power of authority in our name and on our behalf at all shareholders' general meetings, whether ordinary or extraordinary, of the issuers listed in Attachment I.

The present Power of Attorney shall be valid from (*Please insert date*) and shall be in full force for twelve months and also shall be valid on the continuation of suspended meetings and general meetings reconvened due to lack of quorum. This Power of Attorney entitles the Attorney to represent us in respect of all our shares held in the issuers listed in Attachment I.

This Power of Attorney is made in English and Hungarian languages. In case of any inconsistency or discrepancy between the English and Hungarian version, the Hungarian version shall prevail. This Power of Attorney shall be governed by the laws of Hungary.

Mi, a/az (*Meghatalmazó neve*) (*Meghatalmazó székhelye*) (*Meghatalmazó nyilvántartási száma*) ezennel meghatalmazzuk a/az \_\_\_\_\_-t (*székhelye: \_\_\_\_\_, cégjegyzékszám: \_\_\_\_\_*) (a továbbiakban: a „Meghatalmazott”), hogy a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény 3:110.§ és 3:255.§ alapján az I. számú Mellékletben felsorolt kibocsátók rendes vagy rendkívüli közgyűlésein a nevünkben és képviseletünkben teljes jogkörrel részt vegyen és szavazzon.

Jelen meghatalmazás (*Dátum beillesztendő*) napjától hatályos, és tizenkét hónapig marad hatályban, valamint kiterjed a felfüggesztett közgyűlés folytatására és a határozatképtelenség miatt ismételten összehívott közgyűlésre is. A jelen Meghatalmazás alapján a Meghatalmazott az I. számú Mellékletben felsorolt kibocsátók által kibocsátott valamennyi részvényünk tekintetében jogosult bennünket képviselni.

Jelen meghatalmazás angol és magyar nyelven készült. Az angol és a magyar változat közötti ellentmondás vagy különbözőség esetén a magyar változat az irányadó. Jelen meghatalmazásra a magyar jog irányadó.

(*Hely, dátum/Place, date*)

(*Meghatalmazó neve/Name of the Principal*)

Aláírás/By: \_\_\_\_\_  
(*Név/Name*)

(*Beosztás/Position*)

Közjegyzői hitelesítés és Apostille<sup>1</sup>/Notarization and Apostille<sup>1</sup>

<sup>1</sup> A közjegyzőnek mind az aláírási jogosultságot, mind az aláírás(ok) hitelességét igazolnia kell. / Notary is to confirm both signing authority and authenticity of signature(s).



**SHALL BE PRINTED ON THE PRINCIPAL'S LETTERHEAD**

**TO BE LEGALIZED WITH CERTIFICATION OF POWER OF REPRESENTATION  
(AND IF THE DOCUMENT IS ISSUED OUTSIDE THE TERRITORY OF HUNGARY,  
APOSTILLE IS ALSO NECESSARY)**

**POWER OF ATTORNEY**

/

**MEGHATALMAZÁS**

By this Power of Attorney, which shall be restricted to acting in connection with Securities held for our account, we, *(Insert Name of the Principal)* an entity organized and existing in *(Insert the name of the Country)* (Reg. Number) and having our registered office at \_\_\_\_\_ (hereinafter: the "Company") as the owner of the assets hereby authorize \_\_\_\_\_ (seat at: \_\_\_\_\_, Company registration number: \_\_\_\_\_) (hereinafter: the "Attorney") and/or its authorized representatives to act on behalf of us, at all general meetings, whether ordinary or extraordinary, of the issuers listed in Attachment I as amended from time to time, to be held during the validity of this Power of Attorney with full power and capacity and to exercise all shareholders' rights that we are entitled to, including voting.

In addition, we authorize the Attorney to represent us and act on our behalf in the obligatory proceedings to be initiated on the basis of the relevant Hungarian legislation concerning our money and capital market transactions at the competent authorities.

In the course of performing as our attorney, the Attorney shall act solely in accordance with our instructions provided through \_\_\_\_\_ (Insert the seat of the Custodian) acting as our custodian.

In issues covered by the published proposals for the general meeting for which no voting instruction was given to the Attorney, the Attorney shall vote freely.

The present Power of Attorney shall be valid for twelve months following its issuance and shall be valid to the general meetings reconvened due lack of quorum or to the continuation of any suspended meeting.

We accept that the laws and regulations being in legal force from time to time in Hungary shall apply to the terms and conditions of the present Power of Attorney.

Alulírott *(Meghatalmazó neve)* *(Meghatalmazó székhelye)* *(Meghatalmazó nyilvántartási száma)* \_\_\_\_\_ jog szerint alapított és működő társaság (a továbbiakban: Társaság) a mi javunkra letétben őrzött részvényekre vonatkozóan, mint a részvények tulajdonosa ezzel meghatalmazzuk \_\_\_\_\_ a/az \_\_\_\_\_-t *(székhelye: \_\_\_\_\_, cégjegyzékszám: \_\_\_\_\_)* (a továbbiakban: a „Meghatalmazott”), és/vagy annak felhatalmazott képviselőit, hogy a jelen Meghatalmazás I. Mellékletében felsorolt kibocsátók a jelen Meghatalmazás érvényességi ideje alatt tartandó bármely, rendes vagy rendkívüli közgyűlésén teljes jogkörrel képviseljen minket és valamennyi bennünket megillető részvényesi jogot - ideértve a szavazati jogot - gyakoroljon.

Továbbá, felhatalmazzuk a Meghatalmazottat, hogy minket a pénz- és tőkepiaci tranzakciókra vonatkozó, mindenkor hatályos magyar jogszabályok alapján kötelező eljárások során képviseljen és nevünkben teljes körűen eljárjon az illetékes hatóságok előtt.

A Meghatalmazott a jelen Meghatalmazás alapján történő eljárás során kizárólag a \_\_\_\_\_-n *(Letékezelő Székhelye)*, mint letékezelőnkön keresztül adott utasításainknak megfelelően képvisel minket.

A közgyűlési előterjesztésekben szereplő olyan kérdésekben, amelyekre a meghatalmazott nem kapott utasítást, a meghatalmazott szabadon szavazhat.

Ez a Meghatalmazás a kiállításától számított tizenkét hónapig érvényes és érvényessége kiterjed bármely felfüggesztett közgyűlés folytatására vagy a határozatképtelenség miatt ismételt összehívott közgyűlésre.

Alulírottak elfogadjuk, hogy a jelen Meghatalmazásra a mindenkor hatályos magyar jogszabályok az irányadók.

This Power of Attorney is made in English and Hungarian languages. In case of any inconsistency or discrepancy between the English and Hungarian version, the Hungarian version shall prevail.

Jelen meghatalmazás angol és magyar nyelven készült. Az angol és a magyar változat közötti ellentmondás vagy különbözőség esetén a magyar változat az irányadó.

By: \_\_\_\_\_  
(Company's authorized signature/ a Társaság felhatalmazott képviselőinek aláírása)

Name: \_\_\_\_\_  
(Name of the above signatory/Aláírók neve)

Title: \_\_\_\_\_  
(Title of the above signatory/Aláírók beosztása)

Company: \_\_\_\_\_  
(Full name of the Company/A Társaság neve)

Place and date: \_\_\_\_\_  
(Place and date of signature/Az aláírás helye és ideje)

Közjegyzői hitelesítés és Apostille<sup>1</sup>/Notarization and Apostille<sup>1</sup>

<sup>1</sup> A közjegyzőnek mind az aláírási jogosultságot, mind az aláírás(ok) hitelességét igazolnia kell. / Notary is to confirm both signing authority and authenticity of signature(s).

**SHALL BE PRINTED ON THE PRINCIPAL'S LETTERHEAD**

**Attachment I / I. Melléklet**

**List of Issuers / Kibocsátók**

<b>Name of Issuer/Kibocsátó neve</b>	<b>Registered seat/Székhelye:</b>	<b>ISIN</b>

By: \_\_\_\_\_  
(Company's authorized signature/ a Társaság felhatalmazott képviselőinek aláírása)

Name: \_\_\_\_\_  
(Name of the above signatory/Aláírók neve)

Title: \_\_\_\_\_  
(Title of the above signatory/Aláírók beosztása)

Company: \_\_\_\_\_  
(Full name of the Company/A Társaság neve)

Place and date: \_\_\_\_\_  
(Place and date of signature/Az aláírás helye és ideje)

Közjegyzői hitelesítés és Apostille<sup>1</sup>/Notarization and Apostille<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_ <sup>1</sup> A közjegyzőnek mind az aláírási jogosultságot, mind az aláírás(ok) hitelességét igazolnia kell. / Notary is to confirm both signing authority and authenticity of signature(s).

## Power of Attorney

## Meghatalmazás

We, undersigned

Alulírottak a(z)

..... (shareholder name / részvényes neve)

..... (address / cím)

(hereinafter "Company")

(a továbbiakban "Társaság")

hereby authorize

képviselőtében meghatalmazzuk

..... **Magyarországi Fióktelepét**  
**(registered seat and Reg.No. / székhely és cégjegyzékszám)**

(hereinafter "Attorney")

(a továbbiakban „Meghatalmazott”)

and/or its appointed authorized representatives as our true and lawful attorney to act, represent and vote on the Company's behalf according to its instructions at all general meetings - whether ordinary and/or extraordinary - of **Chemical Works of Gedeon Richter Plc. (ISIN HU0000123096) /hereinafter as Issuer/** to be held in the year 2015 with full power and capacity and to exercise all the Company's shareholders' rights at the general meetings of the Issuer.

és/vagy annak kijelölt felhatalmazott képviselőit, hogy a Társaságot teljes jogkörű meghatalmazottként képviselje, a Társaság helyett és részéről eljárjon valamint szavazzon a Társaság által adott utasításoknak megfelelően, a **Richter Gedeon Vegyészeti Gyár Nyilvánosan Működő Rt. (ISIN HU0000123096) /továbbiakban mint Kibocsátó/** 2015. évben tartandó valamennyi - akár rendes és/vagy rendkívüli - közgyűlésén, valamint gyakorolja a Társaság valamennyi részvényesi jogát a Kibocsátó közgyűlésein.

The present Power of Attorney shall be valid to the general meetings reconvened due to lack of quorum, and to the continuation of suspended meetings. This Power of Attorney entitles the Attorney to represent us in respect of all our shares held in the Issuer

Jelen meghatalmazás érvényessége a felfüggesztett közgyűlések folytatására és a határozatképtelenség miatt ismételt összehívott közgyűlésekre is kiterjed Jelen Meghatalmazás alapján a Meghatalmazott a Kibocsátó által kibocsátott valamennyi részvényünk tekintetében jogosult bennünket képviselni

The present Power of Attorney shall be valid until December 31, 2015.

Jelen meghatalmazás 2015. december 31.-ig érvényes.

The Hungarian version shall be deemed as the official text of this Power of Attorney.

Jelen meghatalmazásnak a magyar nyelvű szövege a hivatalos és irányadó

The present Power of Attorney shall be governed by and construed in accordance with the Hungarian Law.

A jelen meghatalmazás magyar jog alapján került kiállításra és arra a magyar jog az irányadó.

Place and date / Kelt

Signature of the shareholder / Részvényes aláírása

Közjegyzői hitelesítés és Apostille<sup>1</sup>/Notarization and Apostille<sup>1</sup>

<sup>1</sup> A közjegyzőnek mind az aláírási jogosultságot, mind az aláírás(ok) hitelességét igazolnia kell. / Notary is to confirm both signing authority and authenticity of signature(s).

## MEGHATALMAZÁS

Alulírottak, a ..... Bank Magyarországi Fióktelepe (székhely: .....; cégjegyzékszám: .....; képviseli: .....) (a továbbiakban „Fióktelep”) nevében és képviseletében ezúton kijelöljük és felhatalmazzuk a Fióktelep alábbi munkatársait, hogy a **Richter Gedeon Vegyészeti Gyár Nyilvánosan Működő Rt.** (ISIN HU0000123096) /a továbbiakban: Kibocsátó/ 2015. évben tartandó rendes és/vagy rendkívüli közgyűlésein ..... Társaság, mint a Kibocsátó részvényese által a Fióktelep (illetve annak kijelölt felhatalmazottjai) részére kiállított meghatalmazásban foglalt jogokat és hatásköröket bármelyikük önállóan gyakorolja:

Név:.....(anyja neve: .....  
született: .....)

akadályoztatása esetén:

Név:.....(anyja neve: .....  
született: .....)  
vagy

Név:.....(anyja neve: .....  
született: .....)  
vagy

Név:.....(anyja neve: .....  
született: .....)

Helyszín / Dátum:

---

.....Bank Magyarországi Fióktelepe  
Képv.: .....

---