

# Assemblée Générale - Vote par internet

## Mode d'emploi

Chers actionnaires,

Vous souhaitez voter par internet en utilisant VOTACCESS, et vous ne savez pas comment procéder ? Nous vous proposons ce manuel qui va vous guider pas à pas !

### Etape 1 : Accéder à la plateforme VOTACCESS

Pour accéder à la plateforme de vote en ligne VOTACCESS, vous pouvez vous connecter :

- Directement sur <https://www.nomi.olisnet.com>
- Via le site de Gecina : <https://www.gecina.fr/fr>

### Etape 2 : Repérer votre identifiant de connexion

Vous avez reçu un formulaire de vote par courrier, vous trouverez l'identifiant de connexion ici :

**Important : Avant d'exercer votre choix, veuillez prendre connaissance des instructions situées au verso - Important : Before selecting please refer to instructions on reverse side**  
**Quelle que soit l'option choisie, noircir comme ceci ■ la ou les cases correspondantes, dater et signer au bas du formulaire - Whichever option is used, shade box(es) like this ■, date and sign at the bottom of the form**

**JE DÉSIRES ASSISTER À CETTE ASSEMBLÉE** et demande une carte d'admission : dater et signer au bas du formulaire / **I WISH TO ATTEND THE SHAREHOLDER'S MEETING** and request an admission card, date and sign at the bottom of the form

ASSEMBLEE GENERALE MIXTE convoquée pour le jeudi 21 avril 2022 à 15h00 au Pavillon Cambon - 46, rue Cambon, 75001 Paris

COMBINED GENERAL MEETING to be held on Thursday, April 21<sup>st</sup>, 2022 at 3.00 pm at Pavillon Cambon - 46, rue Cambon, 75001 Paris

Société Anonyme au capital de 574 266 375 euros  
Siège Social : 14-16, rue des Capucines 75002 PARIS RCS PARIS 592 014 476

**CADRE RÉSERVÉ À LA SOCIÉTÉ - FOR COMPANY'S USE ONLY**

Identifiant REGISTRAR - Registrar Account :

Non/matiel / Registered

Nombre d'actions / Number of shares : [ ]

Particulier / BOISER

Nombre de voix - Number of voting rights :

<input type="checkbox"/> <b>JE VOTE PAR CORRESPONDANCE / I VOTE BY POST</b> <small>Cl. au verso (2) - See reverse (2)</small>										Sur les projets de résolutions non agréés, je ne puis noircissant la case correspondant à mon choix. <small>On the draft resolutions not approved, I cannot shade my vote by shading the box of my choice.</small>		<input type="checkbox"/> <b>JE DONNE POUVOIR AU PRÉSIDENT DE L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE</b> <small>Cl. au verso (3)</small> <b>I HEREBY GIVE MY PROXY TO THE CHAIRMAN OF THE GENERAL MEETING</b> <small>See reverse (3)</small>		<input type="checkbox"/> <b>JE DONNE POUVOIR À :</b> Cl. au verso (4) pour me représenter à l'Assemblée <small>to represent me at the above mentioned Meeting</small> <b>I HEREBY APPOINT:</b> See reverse (4) M. Mmes ou Mlle, Raison Sociale / Mr, Mrs or Miss, Corporate Name Adresse / Address	
Je vote OUI à tous les projets de résolutions présentés ou agréés par le Conseil d'Administration ou le Directoire ou la Gérance, à l'EXCEPTION de ceux que je signale en noircissant comme ceci ■ l'une des cases "Non" ou "Abstention". / I vote YES all the draft resolutions approved by the Board of Directors, EXCEPT those indicated by a shaded box, like this ■, one of the boxes "No" or "Abs".	Si des amendements ou des résolutions nouvelles sont présentés ou adoptés, je vote NON sauf si je signale à un autre choix on votes sans : a case correspondante : In case amendments or new resolutions are proposed during the meeting, I vote NO unless I indicate another choice by shading the corresponding box.														
Je donne pouvoir au Président de l'Assemblée Générale. / I appoint the Chairman of the general meeting.	Je donne pouvoir (cl. au verso) (4) à M. Mmes ou Mlle, Raison Sociale pour venir en mon nom / I appoint (see reverse (4)) Mr, Mrs or Miss, Corporate Name to vote on my behalf.														
Pour être pris en considération, tout formulaire doit parvenir au plus tard le : 18 avril 2022 à 16h00 / To be considered, this completed form must be returned no later than: April 18, 2022 by the company	Date & Signature														

Identifiant de connexion au site OLIS-Actionnaire pour accéder à la plateforme de vote sur internet VOTACCESS - Access id to the OLIS website to reach VOTACCESS voting platform:

Nom, prénom, adresse de l'actionnaire. Les modifications de cas (informations ci-dessus) être adressées à l'établissement concerné et ne peuvent être effectuées à l'aide de ce formulaire. Cl au verso (1)  
 Surname, first name, address of the shareholder (Change regarding the information have to be notified to relevant institution, no change can be made using this proxy form). See reverse (1)


Si le formulaire est retourné daté et signé mais que la case correspondante pour voter par internet n'est pas noircie, cela est automatiquement transmis au Président de l'Assemblée Générale.  
 If the form is returned dated and signed but no choice is checked (admission card, postal vote / power of attorney to the President / power of attorney to a representative), this automatically applies to the President of the General Meeting.

### Etape 3 : Repérer également votre identifiant REGISTRAR

Sur le formulaire de vote reçu par courrier, vous trouverez également votre identifiant REGISTRAR ici :

**Important : Avant d'exercer votre choix, veuillez prendre connaissance des instructions situées au verso - Important : Before selecting please refer to instructions on reverse side**  
**Quelle que soit l'option choisie, noircir comme ceci ■ la ou les cases correspondante(s), dater et signer au bas du formulaire - Whichever option is used, shade box(es) like this ■, date and sign at the bottom of the form**

JE DÉSIRE ASSISTER À CETTE ASSEMBLÉE et demander une carte d'admission : dater et signer au bas du formulaire / I WISH TO ATTEND THE SHAREHOLDER'S MEETING and request an admission card: date and sign at the bottom of the form



Société Anonyme au capital de 574 296 375 euros  
 Siège Social : 14-16, rue des Capucines 75002  
 PARIS RCS PARIS 592 014 475

**ASSEMBLEE GENERALE MIXTE convoquée pour le**  
**jeudi 21 avril 2022 à 15h00 au Pavillon Cambon - 46,**  
**rue Cambon, 75001 Paris**

**COMBINED GENERAL MEETING**  
**to be held on Thursday, April 21<sup>st</sup>, 2022 at 3.00 pm at**  
**au Pavillon Cambon - 46, rue Cambon, 75001 Paris**

**CARTE RÉSERVÉE À LA SOCIÉTÉ - FOR COMPANY USE ONLY**

Identifiant REGISTRAR - Registrar Account : \_\_\_\_\_

Nombre d'actions / Number of shares : \_\_\_\_\_

Porteur / bearer : \_\_\_\_\_

Nombre de voix - Number of voting rights : \_\_\_\_\_

<p><input type="checkbox"/> JE VOTE PAR CORRESPONDANCE / I VOTE BY POST  <small>Cf. au verso (2) - See reverse (2)</small></p> <p><b>Je vote OUI à tous les projets de résolutions présentés ou agréés par le Conseil d'Administration ou le Directeur ou la Gérante, à l'EXCEPTION de ceux que je signale en notifiant comme ceci ■ l'une des cases "Non" ou "Abstention". / I vote YES all the draft resolutions approved by the Board of Directors, EXCEPT those indicated by a shaded box, like this ■, one of the boxes "No" or "Abs".</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;">1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;">A</td><td>B</td> </tr> <tr> <td>Non / No</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>Oui / Yes</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Abs.</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>Non / No</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td> <td></td> <td>C</td><td>D</td> </tr> <tr> <td>Non / No</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>Oui / Yes</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Abs.</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>Non / No</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td><td>29</td><td>30</td> <td></td> <td>E</td><td>F</td> </tr> <tr> <td>Non / No</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>Oui / Yes</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Abs.</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>Non / No</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>38</td><td>39</td><td>40</td> <td></td> <td>G</td><td>H</td> </tr> <tr> <td>Non / No</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>Oui / Yes</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Abs.</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>Non / No</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>41</td><td>42</td><td>43</td><td>44</td><td>45</td><td>46</td><td>47</td><td>48</td><td>49</td><td>50</td> <td></td> <td>J</td><td>K</td> </tr> <tr> <td>Non / No</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>Oui / Yes</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Abs.</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>Non / No</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td> <td>L</td><td>M</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td> <td>N</td><td>O</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td> <td>P</td><td>Q</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td> <td>R</td><td>S</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td> <td>T</td><td>U</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td> <td>V</td><td>W</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td> <td>X</td><td>Y</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td> <td>Z</td><td></td> </tr> </table> <p><small>Si des amendements ou des résolutions nouvelles ont été présentés en assemblée, je vote NON sauf si je signale à l'aide d'une case correspondante :          If case amendments or new resolutions are proposed during the meeting, I vote NO unless I indicate another choice by shading the corresponding box.</small></p> <p><small>Je donne le pouvoir au Président de l'Assemblée Générale. / I appoint the Chairman of the general meeting. <input type="checkbox"/></small>  <small>Je m'abstiens. / I abstain from voting. <input type="checkbox"/></small>  <small>Je donne procuration (cf. au verso) à M. / Mlle ou Mlle. / Rais. Sociale pour voter en mon nom / I appoint (see reverse) M. / Ms or Miss. / Corporate Name to vote on my behalf. <input type="checkbox"/></small></p> <p style="text-align: right;">Date &amp; Signature</p>		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		A	B	Non / No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oui / Yes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Abs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Non / No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		C	D	Non / No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oui / Yes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Abs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Non / No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		E	F	Non / No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oui / Yes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Abs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Non / No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		31	32	33	34	35	36	37	38	39	40		G	H	Non / No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oui / Yes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Abs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Non / No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		41	42	43	44	45	46	47	48	49	50		J	K	Non / No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oui / Yes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Abs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Non / No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													L	M													N	O													P	Q													R	S													T	U													V	W													X	Y													Z		<p><input type="checkbox"/> JE DONNE POUVOIR À LA PRÉSIDENT DE L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE  <small>Cf. au verso (3)</small></p> <p><b>I HEREBY GIVE MY PROXY TO THE CHAIRMAN OF THE GENERAL MEETING</b>  <small>See reverse (3)</small></p>	<p><input type="checkbox"/> JE DONNE POUVOIR À : Cf. au verso (4)  <small>pour me représenter à l'Assemblée</small></p> <p><b>I HEREBY APPOINT:</b> <small>See reverse (4)</small>  <small>to represent me at the above mentioned Meeting</small></p> <p>M. / Mlle ou Mlle, Rais. Sociale / Mr, Mrs or Miss, Corporate Name</p> <p>Adresse / Address</p>
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		A	B																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Non / No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oui / Yes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Abs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Non / No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		C	D																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Non / No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oui / Yes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Abs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Non / No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		E	F																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Non / No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oui / Yes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Abs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Non / No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40		G	H																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Non / No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oui / Yes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Abs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Non / No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50		J	K																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Non / No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oui / Yes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Abs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Non / No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
												L	M																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
												N	O																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
												P	Q																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
												R	S																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
												T	U																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
												V	W																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
												X	Y																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
												Z																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

Identifiant de connexion au site OLIS-Actionnaire pour accéder à la plateforme de vote sur internet  
**VOTACCESS - Access Id to the OLIS website to reach VOTACCESS voting platform:**

Nom, prénom, adresse de l'actionnaire. Les modifications de ces informations doivent être adressées à l'établissement concerné  
 etre peuvent être effectuées à l'aide de ce formulaire. Cf au verso (1)  
 Surname, first name, address of the shareholder. Changes regarding this information have to be notified to relevant institution,  
 no change can be made using this proxy form. See reverse (1)

Pour être pris en considération, tout formulaire doit parvenir au plus tard le : 19 avril 2022 à 16 heures  
 To be considered, this completed form must be returned no later than: April 19, 2022 by the company

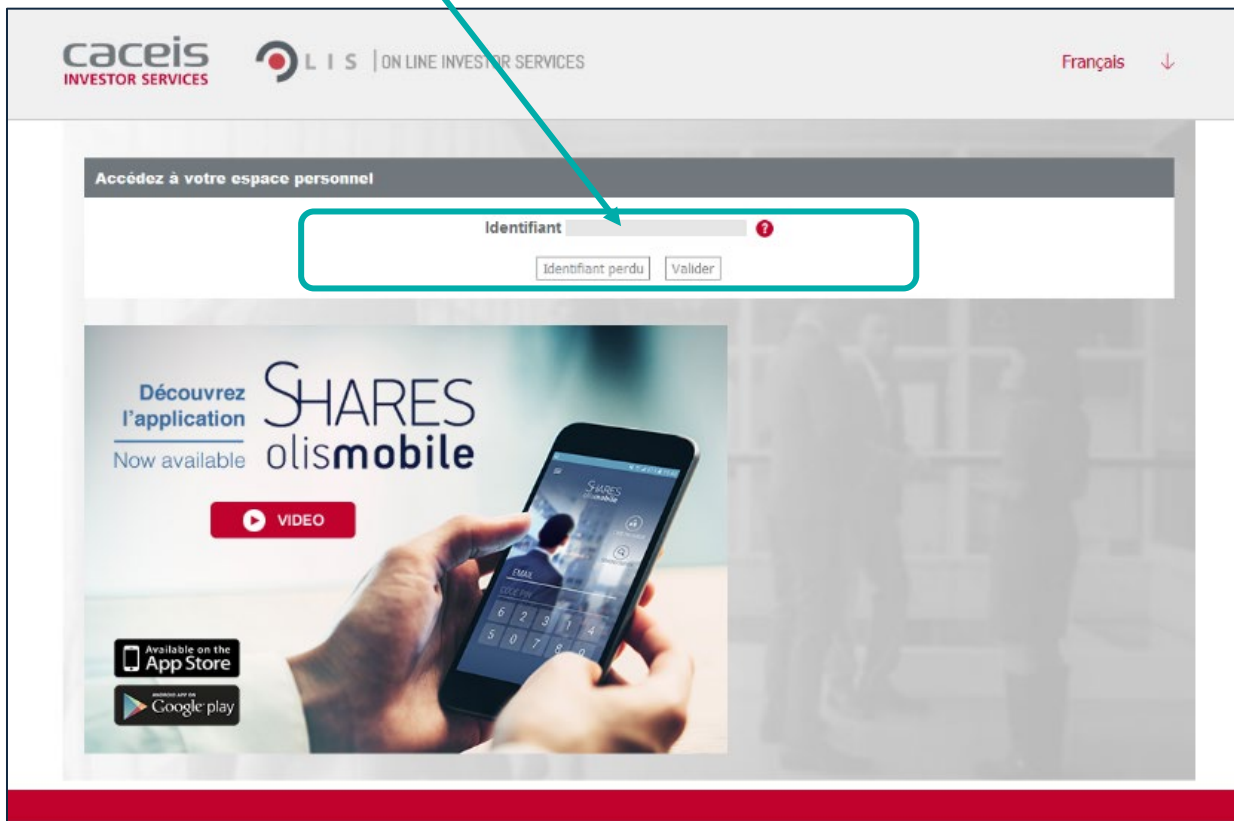
### Que faire si je n'ai pas reçu de formulaire par courrier ?

Vous pouvez contacter les équipes Titres et Bourse et Relations actionnaires de Gecina, elles feront le nécessaire pour vous communiquer vos identifiants de connexion :

- Par téléphone : **0 800 800 976**
- Par mail : [actionnaire@gecina.fr](mailto:actionnaire@gecina.fr)

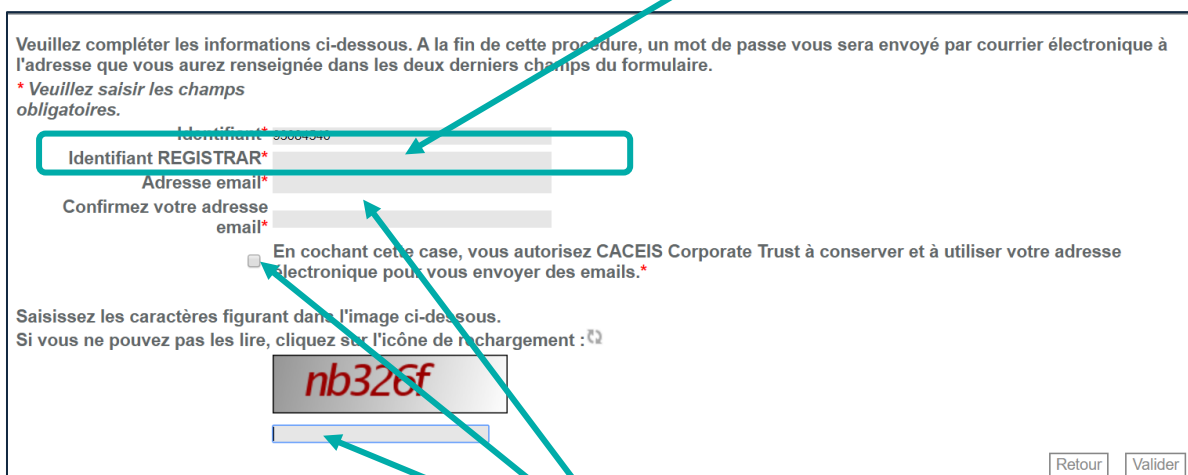
#### Etape 4 : Renseigner son identifiant de connexion

Vous arrivez sur la page d'accueil suivante, renseignez l'identifiant de connexion repéré lors de l'étape 2 puis valider :



#### Etape 5 : Compléter le formulaire de connexion

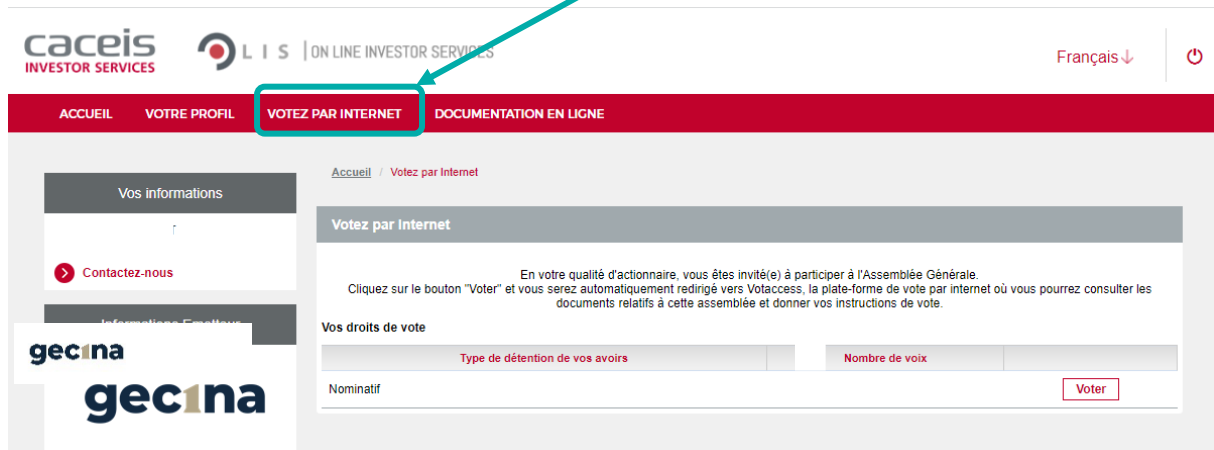
Vous êtes redirigés sur l'écran suivant, votre identifiant est d'ores et déjà renseigné, il vous faut donc compléter votre identifiant REGISTRAR :



Renseignez également votre adresse e-mail, confirmez-la, cochez la case. Les champs avec une étoile sont obligatoires. Enfin, saisissez les caractères qui s'afficheront en bas de l'écran.

## Etape 6 : Accéder au site Olis-Actionnaire

Vous accédez au site Olis-Actionnaire. Vous y retrouverez vos **informations nominatives** et la documentation relative à l'Assemblée Générale. Afin d'accéder à la plateforme VOTACCESS, cliquez sur Voter par Internet :



The screenshot shows the website interface for 'caceis INVESTOR SERVICES' and 'OLIS | ON LINE INVESTOR SERVICES'. The navigation bar includes 'ACCUEIL', 'VOTRE PROFIL', 'VOTEZ PAR INTERNET' (highlighted with a red box and an arrow), and 'DOCUMENTATION EN LIGNE'. The main content area is titled 'Votez par Internet' and contains instructions for shareholders to participate in the General Assembly. A table titled 'Vos droits de vote' shows the 'Type de détention de vos avoirs' as 'Nominatif' and the 'Nombre de voix' as '1'. A 'Voter' button is visible at the bottom right of the table.

## Etape 7 : Plateforme VOTACCESS

Vous êtes arrivés sur la plateforme VOTACCESS. Comme indiqué précédemment, vous pouvez retrouver la Brochure de convocation contenant le texte des résolutions et le Rapport du Conseil d'Administration sur les résolutions. Vous pouvez désormais exprimer votre vote !



The screenshot shows the VOTACCESS platform interface for the 'ASSEMBLEE GENERALE MIXTE DU 21 AVRIL 2022'. The header includes the 'gec1na' logo and the title of the assembly. The main content area features a grid of interactive buttons: 'Donner pouvoir au Président', 'Voter sur les résolutions', 'Demander une carte d'admission', 'Donner pouvoir à un tiers', 'Consulter la documentation', 'Répondre aux questions additionnelles', and 'Consulter le détail de vos positions'. The footer provides the assembly details: 'Assemblée générale mixte du 21 avril 2022 à 15h00 CET' and the address 'Pavillon Cambon, 46 Rue Cambon, 75001 PARIS, France'. A user menu in the top right corner includes 'Déconnecter', 'Aide en ligne', and 'Français'.

Le site VOTACCESS sera ouvert  
du **6 avril au 20 avril 2022**, veille de l'Assemblée à 15h00, heure de Paris.