

Vollmacht

Der/die unterzeichnete Gläubiger/in

(Name, Vorname oder Firma)

(falls vorhanden: Gläubiger-Nummer)

der GZO AG Spital Wetzikon mit Sitz in 8620 Wetzikon, bevollmächtigt hiermit unter Einräumung des Substitutionsrechtes und des Rechtes zur Mehrfachvertretung **folgenden Vertreter**

lic. iur. Paul Bürgi, LL.M., Mühlebachstrasse 8, Postfach, 8024 Zürich

zur umfassenden Vertretung an der Gläubigerversammlung nach Art. 295b Abs. 2 SchKG vom 8. September 2025 im Nachlassverfahren der GZO AG Spital Wetzikon. Dies umfasst insbesondere die Ausübung des Stimm- und Wahlrechts hinsichtlich der Einsetzung eines Gläubigerausschusses, der Bestimmung des Sachwalters sowie weiterer Abstimmungen.

Der Vertreter wird hiermit angewiesen und ermächtigt, gemäss den Weisungen auf der Rückseite dieser Vollmacht abzustimmen. Sofern dort keine klaren schriftlichen Weisungen erteilt wurden, wird der Vertreter angewiesen und ermächtigt, im Sinne der Anträge für die Abwahl des bisherigen Sachwalters und für die Einsetzung des neuen Sachwalters Herrn Michael Endres zu stimmen. Bei Abstimmungen über Anträge, die nicht in der Einladung zur Gläubigerversammlung der GZO AG aufgeführt sind, ist der Vertreter ermächtigt und instruiert, gemäss dem Stimmverhalten des Gläubigervertreeters Gregor Greber abzustimmen. Zudem wird der Vertreter ausdrücklich angewiesen und ermächtigt, Information zu dieser Vollmacht und Stimmweisungen, einschliesslich Angaben zur Identifikation des/der Gläubigers/in, uneingeschränkt an CLEARWAY CAPITAL PARTNERS ICAV weiterzugeben.

Der Vertreter ist auch ermächtigt und wird angewiesen, den/die Gläubiger/in beim Sachwalter für die Teilnahme an der Gläubigerversammlung anzumelden, sofern dies erforderlich ist.

Datum, Ort: _____

Date, Place:

Unterschrift
Signature

Name, Vorname
Last name, first name

Power of Attorney

The undersigned creditor

(Last name, first name or Company)

(If available: Creditor number)

of GZO AG Spital Wetzikon, domiciled in 8620 Wetzikon, hereby authorises **the following proxy**, granting the right of substitution and the right to multiple representation

for comprehensive representation at the meeting of creditors pursuant to Art. 295b para. 2 SchKG of 8 September 2025 in the debt restructuring proceedings of GZO AG Spital Wetzikon. This includes, in particular, the exercise of voting and election rights with regard to the appointment of a creditors' committee, the designation of the administrator, and other voting matters.

The proxy is hereby instructed and authorized to vote in accordance with the instructions provided on the reverse side of this power of attorney. If no clear written instructions are provided there, the proxy is instructed and authorized to vote in favor of the motions for the dismissal of the current administrator and the appointment of the new administrator, Mr. Michael Endres. For votes on motions not listed in the invitation to the creditors' meeting of GZO AG, the proxy is authorized and instructed to vote in accordance with the voting behavior of the creditors' representative, Gregor Greber. Furthermore, the proxy is expressly instructed and authorized to forward all information related to this power of attorney and the voting instructions, including details identifying the creditor, without restriction to CLEARWAY CAPITAL PARTNERS ICAV.

The proxy is also authorized and instructed to register the creditor with the administrator for participation in the creditors' meeting, if required.

Unterschrift
Signature

Name, Vorname
Last name, first name

Instruktionsformular für den Stimmrechtsvertreter an der Gläubigerversammlung vom 8. September 2025 im Nachlassverfahren der GZO AG Spital Wetzikon

Instruction form for the proxy at the meeting of creditors of 8 September 2025 in the debt restructuring proceedings of GZO AG Spital Wetzikon

Traktanden Agenda	Ja Yes	Nein No	Enthaltung Abstention
Abberufung des Sachwalters <i>Dismissal of the current administrator</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wahl von Herrn Michael Endres als neuen Sachwalters <i>Election of Mr. Michael Endres as administrator</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einsetzung eines Gläubigerausschusses <i>Appointment of a creditors' committee</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte zutreffendes Feld ankreuzen.
Please tick the appropriate box.

Der/die unterzeichnete Gläubiger/in
The undersigned creditor

Datum, Ort: _____
Date, Place:

Unterschrift
Signature

Name, Vorname
Last name, first name

Unterschrift
Signature

Name, Vorname
Last name, first name

Blockierungszertifikat

-

zur Gläubigerversammlung gemäss Art. 295b Abs. 2 SchKG der GZO AG vom 8. September 2025

Hiermit bestätigen wir, dass insgesamt (Total Anzahl gehaltene Anleihen)

mit einem Nennwert von Total CHF (Total Nennwert der Anleihen)

der **CHF 170'000'000 1.875%. Anleihe 2014 — 2024** (nachfolgend: "**die Anleihe**") (Valorennummer: 24.010.961; ISIN: CH0240109618) der GZO AG, c/o Spital Wetzikon, Spitalstrasse, 8620 Wetzikon, Schweiz,

bei uns im Namen und auf Rechnung von

..... (Name)

..... (Adresse)

.....

.....

gehalten werden.

Wir sichern zu, dass für die gehaltene Anzahl Anleihen bis und mit dem Tag der Gläubigerversammlung gemäss Art. 295b Abs. 2 SchKG am 8. September 2025 keine Handänderungen seitens der unterzeichnenden Bank vorgenommen werden.

Name der Bank:

.....

(Ort und Datum)

(Unterschriften)

Dieses Blockierungszertifikat ist durch die Depotbank des Anleihegläubigers zu unterzeichnen und durch den Anleihegläubiger oder dessen Vertreter mit der Anmeldung zur Gläubigerversammlung den Sachwaltern einzureichen oder an die Versammlung mitzunehmen.