

HAVSFRUN

INVESTMENT AB

Fullmaktsformulär

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva rösträtt för samtliga mina aktier vid extra bolagsstämma i Havsfrun Investment AB, org nr 556311-5939, måndag den 26 oktober 2026, i Stockholm.

Ombud

Ombudets namn:	
Personnummer:	
Utdelningsadress:	
Postnummer och postadress:	
Telefonnummer under kontorstid:	
Ombudet deltar också för egna aktier på stämman:	☐ Ja ☐ Nej

Underskrift av aktieägaren

Observera att fullmakten måste dateras och undertecknas.

Datum:	
Aktieägarens namnteckning: (Vid firmateckning måste aktuellt registreringsbevis bifogas.)	
Namnförtydligande:	
Person-/organisationsnummer:	

Fullmakten i original samt eventuellt registreringsbevis eller andra motsvarande handlingar bör i god tid före stämman skickas till bolaget på adress Nybrogatan 6, 114 34 Stockholm eller med e-post till info@havsfrun.se. Vänligen observera att anmälan om deltagande i stämman skall göras av varje aktieägare på sätt som anges i kallelsen och att fullmaktsformuläret inte gäller som anmälan till årsstämman.

För information om hur personuppgifter behandlas se, www.euroclear.com/dam/ESw/Legal/Integritetspolicy-bolagsstammor-svenska.pdf.