

FULLMAKT

Fullmaktsformulär tillhandahållet av bolaget i enlighet med 7 kap. 54 a § aktiebolagslagen. Aktieägare som önskar företrädas av ombud kan använda sig av detta fullmaktsformulär.

Om fullmakten utfärdas av juridisk person ska bestyrkt kopia av aktuellt registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar för den juridiska personen bifogas. Fullmakten i original tillsammans med poströstningsformuläret samt eventuellt registreringsbevis eller andra motsvarande handlingar ska skickas in till Poolia AB, "Extra bolagsstämma 2022", c/o Euroclear Sweden AB, Box 191, 101 23 Stockholm senast den 22 augusti 2022.

Fullmakt för:

Ombudets namn: _____

Personnummer/födelsedatum: _____

Utdelningsadress: _____

Postnummer/postadress: _____

Ombudets telefon dagtid: _____

att vid Poolia AB (publ):s extra bolagsstämma tisdagen den 23 augusti 2022 poströsta för samtliga undertecknads aktier i bolaget.

Aktieägarens namn/firma: _____

Aktieägarens person- eller organisationsnummer: _____

Ort och datum: _____

Aktieägarens underskrift: _____

Namnförtydligande: _____

Aktieägarens telefon dagtid: _____

Observera att om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom fullmakt, måste fullmakten skickas in tillsammans med poströstningsformuläret och vara bolaget tillhanda senast den 22 augusti 2022. Fullmaktsformulär som har skickats in utan poströstningsformulär gäller inte som anmälan till stämman.