

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.

Fullmakt för:

OMBUDETS NAMN

PERSONNUMMER/FÖDELSEDATUM

UTDELNINGSDRESS

TELEFON DAGTID

POSTNUMMER

POSTADRESS

att vid Lipum AB (publ):s extra bolagsstämma onsdagen den 12 oktober 2022 poströsta för samtliga undertecknads aktier i bolaget.

ORT

DATUM

AKTIEÄGARENS NAMN

PERSONNUMMER/FÖDELSEDATUM/ORGANISATIONSNUMMER

AKTIEÄGARENS UNDERSKRIFT

NAMNFÖRTYDLIGANDE

Om fullmakten utfärdas av en juridisk person ska fullmakten undertecknas av behörig(a) firmatecknare varvid registreringsbevis eller annan behörighetshandling som utvisar behörigheten ska bifogas.

Ska ombudet poströsta för aktieägarens räkning ska fullmakten bifogas poströstningsformuläret och skickas in i enlighet med instruktionerna i kallelsen. Om aktieägaren är en juridisk person ska registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling bifogas formuläret.

För information om hur dina personuppgifter behandlas, se <https://lipum.se/privacy-policy/>.