

# Fullmakt

För .....  
(Ombudets namn) .....  
(Ombudets personnummer)  
.....  
(Ombudets utdelningsadress) .....  
(Ombudets telefon, dagtid)  
.....  
(Ombudets postnummer) .....  
(Ombudets postadress)

att vid iZafe Group AB:s årsstämma den 14 juni 2021 företräda samtliga mig/oss tillhöriga aktier i bolaget.

.....  
(Ort) .....  
(Datum)

.....  
(Aktieägarens namn)

.....  
(Underskrift) .....  
(Namnförtydligande)

.....  
(Aktieägarens person- eller organisationsnummer) .....  
(Aktieägarens telefon, dagtid)

---

Fullmakten i original och, om fullmakten utfärdas av en juridisk person, bestyrkt registreringsbevis bör i god tid före årsstämman insändas till:

iZafe Group AB  
Södra Fiskartorpsvägen 20  
114 33 Stockholm, Sverige

Förhandsröstningsformuläret finns tillgängligt på bolagets webbplats [www.izafegroup.com](http://www.izafegroup.com).

Observera att anmälan om deltagande i årsstämman måste ske på det sätt som framgår av kallelsen, även om aktieägaren önskar närvara genom ombud. Ingivande av denna fullmakt gäller inte som anmälan till årsstämman.