

Fullmakt

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

att vid iZafe Group AB:s fortsatta årsstämma den 28 juli 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.*