

Fullmactsformulär

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva undertecknad aktieägars rätt och rösta för dess aktier vid extra bolagsstämman i iZafe Group AB den 5 oktober 2022.

Ombudets uppgifter

Ombudets namn	Personnummer
Utdelningsadress	
Postnummer och postadress	Telefonnummer dagtid

Ombudet deltar också för egna aktier på stämman: Ja Nej

Underskrift av aktieägaren (fullmakten måste undertecknas och dateras)

Aktieägarens namn	Org. / Personnummer
Ort och Datum	Telefonnummer dagtid
Namnteckning	

Observera att vid firmateckning ska aktuellt registreringsbevis bifogas fullmakten.

Observera att särskild anmälan om aktieägars deltagande vid stämman ska ske även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom ombud. Inskickat fullmactsformulär gäller inte som anmälan till bolagsstämman.

**Fullmactsformuläret med eventuella bilagor skickas till
iZafe Group AB, Södra Fiskartorpsvägen 20, 114 33 Stockholm
eller per e-post till
info@izafegroup.com
i god tid före stämman**