

Fullmaktsformulär

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den nedanstående ombud sätter i sitt ställe, att rösta för undertecknads aktier i Stockwik Förvaltning AB (publ), org. nr 556294-7845, vid årsstämma fredagen den 27 april 2018 kl. 10:00

Ombudets namn

Personnummer

Telefonnummer under kontorstid

Andel av aktierna som ombudet företräder (fylls i om flera ombud utses)

Aktieägarens namn/firma

Person-/organisationsnummer

Telefonnummer under kontorstid

Ort och datum

Namnteckning och namnförtydligande

Observera att anmälan om aktieägares deltagande vid årsstämman måste ske på det sätt som föreskrivs i kallelsen även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud samt att fullmakten ska dateras och undertecknas. Fullmaktsformuläret är tillhandahållet i enlighet med kap. 7 § 54 a aktiebolagslagen. Fullmakten i original ska medtas till årsstämman. Observera att även aktuellt registreringsbevis måste medtas vid firmateckning för juridisk person samt att fullmakten undertecknats i behörig ordning av firmatecknare. Om aktieägaren inte önskar utöva sin rösträtt genom ombud behöver detta fullmaktsformulär naturligtvis inte användas.

Fullmakten gäller i högst ett (1) år från utfärdandet om inte annat särskilt angivits.