

# CLAVISTER®

## FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i Clavister Holding AB (publ), 556917-6612, vid årsstämma i Clavister Holding AB (publ) den 27 april 2017. Aktieägare ombeds anmäla sitt deltagande senast den 21 april 2017.

### Ombud

Ombudets namn	Personnummer
Ombudets adress	Telefon dagtid
Postnummer	Postadress

### Underskrift av aktieägaren

Ort:	Datum
Aktieägarens namn eller firma	Person-/organisationsnummer
Aktieägarens underskrift eller firmateckning*	Namnförtydligande
Aktieägarens adress	Telefon dagtid

\*)Vid firmateckning ska namnförtydligande anges vid namnteckningen och aktuella registreringsbevis billäggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

Observera att anmälan om aktieägares deltagande vid bolagsstämman måste ske – på sätt som föreskrivs i kallelsen – även om aktieägarens önskar utöva sin rösträtt genom ombud.

Det ifyllda fullmaktsformuläret med eventuella bilagor bör sändas per post under adress Clavister Holding AB, Sjögatan 6J, SE-891 60 Örnsköldsvik, Sweden eller via e-mail till [finance@clavister.com](mailto:finance@clavister.com), tillsammans med anmälan om deltagande.

Om aktieägaren inte önskar utöva sin rösträtt genom ombud behöver fullmaktsformuläret inte skickas in.