

# 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 extra bolagsstämma i Clavister Holding AB (publ.) den 29 mars 2022.

### 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 aktieägaren 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 eller via e-mail till [ir@clavister.com](mailto:ir@clavister.com), tillsammans med anmälan om deltagande.

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