

Fullmactsformulär

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva min rätt vid årsstämma i Havsfrun Investment AB onsdagen den 16 april 2008, klockan 14.00, i Näringslivets Hus, Styrelserummet, Storgatan 19, Stockholm.

Ombud

Ombudets namn: _____

Personnummer: _____

Utdelningsadress: _____

Postnummer och postadress: _____

Telefonnummer under kontorstid: _____

Ombudet deltar också för egna aktier på stämman: Ja Nej

Underskrift av aktieägaren

Observera att fullmakten måste dateras och undertecknas.

Datum: _____

Aktieägarens namnteckning: _____
(Vid firmateckning måste aktuellt registreringsbevis bifogas.)

Namnförtydligande: _____