

HAVSFRUN

INVESTMENT AB

Fullmaktsformulär

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva min rätt vid årsstämma i Havsfrun Investment AB torsdagen den 2 april 2009, klockan 14.00, hos Mannheimer Swartling Advokatbyrå, Hörsalen, Norrlandsgatan 21, 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: _____