

HAVSFRUN

I N V E S T M E N T A B

Fullmaktsformulär

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva min rätt vid årsstämman i Havsfrun Investment AB onsdagen den 15 april 2015, klockan 13.30, 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:	
Person-/organisationsnummer:	

Fullmakten i original samt eventuellt registreringsbevis eller andra motsvarande handlingar bör i god tid före stämman och senast torsdagen den 9 april 2015 skickas till Havsfrun Investment AB, Strandvägen 1, 114 51 Stockholm. Vänligen observera att anmälan om deltagande i stämman skall göras av varje aktieägare på sätt som anges i kallelsen till stämman. Endast ett inskickat fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till årsstämman.