

HAVSFRUN

INVESTMENT AB

Fullmaktsformulär

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva min rätt vid årsstämman i Havsfrun Investment AB onsdagen den 5 april 2017, 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: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> 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 30 mars 2017 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.