

HAVSFRUN

INVESTMENT AB

Fullmaktsformulär

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva min rätt vid årsstämman i Havsfrun Investment AB onsdagen den 10 april 2019, klockan 13.30, hos 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:	
Person-/organisationsnummer:	

Fullmakten i original samt eventuellt registreringsbevis eller andra motsvarande handlingar bör i god tid före stämman och senast torsdagen den 4 april 2019 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.