# FULLMAKT

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att rösta för undertecknad aktieägares samtliga aktier i Transfer Group AB (publ), org. nr. 556921-8687, vid extra bolagsstämman tisdagen den 27 oktober 2026.

Uppgifter om ombudet

| | | |
|---|---|---|
| **Ombudets namn** | | |
| **ID eller org. nr.** | | **Telefon** |
| **Postadress** | **Postnummer** | **Postort** |

Uppgifter om aktieägaren samt underskrift

| | | |
|---|---|---|
| **Aktieägarens namn** | | |
| **ID eller org. nr.** | | **Telefon** |
| **Postadress** | **Postnummer** | **Postort** |
| **Ort och datum** | | **Namnteckning** |

För de fall aktieägaren är en juridisk person skall fullmaktsformuläret vara undertecknat av behöriga firmatecknare. Vidare ska aktuella behörighetshandlingar (t.ex. registreringsbevis eller andra liknande dokument) biläggas formuläret. Kopia av fullmakten samt eventuella behörighetshandlingar bör skickas till bolaget i god tid före bolagsstämman.