

# Fullmakt

## *Power of Attorney*

.....  
(Ombudets namn)  
(Name of proxy)

.....  
(Ombudets personnummer)  
(Proxy's national identification number)

.....  
(Ombudets adress)  
(Proxy's address)

.....  
(Ombudets telefon dagtid)  
(Proxy's phone number daytime)

.....  
(Ombudets postnummer)  
(Proxy's postal code)

.....  
(Ombudets postadress)  
(Proxy's postal address)

att vid årsstämma i Transfer Group AB (publ) den 17 maj 2022 företräda samtliga mig/oss  
tillhöriga aktier i bolaget.

*to represent all shares that I/we hold in the company, at the Annual General Meeting of  
Transfer Group AB (publ) on 17 May 2022.*

.....  
(Ort)  
(Place)

.....  
(Datum)  
(Date)

.....  
(Aktieägarens namn)  
(Shareholder's name)

.....  
(Signatur)  
(Signature)

.....  
(Namnförtydligande)  
(Clarification of signature)

.....  
(Aktieägarens person- eller organisationsnummer)  
(Shareholder's national identification number or  
registration number)

.....  
(Aktieägarens telefon dagtid)  
(Shareholder's phone number daytime)