

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 11 maj 2023 företräda samtliga
mig/oss tillhöriga aktier i bolaget.

*to represent all shares that I/we hold in the company, at the Annual General
Meeting in Transfer Group AB (publ) on 11 May 2023.*

.....
(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)