

# Fullmakt

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att företräda mig/oss vid årsstämma i Transfer Group AB (publ), 556921-8687, den 20 maj 2024 och därvid utöva min/vår rösträtt avseende samtliga av mig/oss innehavda aktier i bolaget.

## Ombud

Ombudets namn:	Personnummer:
Gatuadress/utdelningsadress:	
Postnummer, ort, land:	
Telefonnummer (inkl. landskod och riktnummer):	
Ombudet deltar även för egna aktier på stämman: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	

## Aktieägaren (fullmaktsgivaren)

Aktieägarens namn:	Personnummer/organisationsnummer:
Telefonnummer (inkl. landskod och riktnummer):	
Ort och datum för utfärdande av fullmakten:	
Aktieägarens namnteckning (i förekommande fall firmateckning vilket kan betyda att flera namnteckningar krävs):	
Namnförtydligande:	

Till fullmakt utställd av juridisk person ska även fogas behörighetshandlingar (registreringsbevis eller motsvarande som styrker firmatecknarens eller, i förekommande fall, firmatecknarnas behörighet).