**FULLMAKTSFORMULÄR**

Härmed befullmäktigar undertecknad, i egenskap av aktieägare i Översta Förmedlingsbolaget AB, org.nr 556983-9839 (”**Bolaget**”), nedanstående ombud att vid bolagsstämma med aktieägarna i Bolaget företräda mig/oss tillhöriga aktier och rösta och verka för undertecknarnas räkning i alla frågor som rör Bolaget. Fullmakten gäller endast vid ovanstående bolagsstämma den 15 maj 2025.

**Ombud**

|  |  |
| --- | --- |
| Ombudets namn | Personnummer |
| Adress | |
| Postnummer och ort | Telefonnummer |

**Underskrift av aktieägaren**

|  |  |
| --- | --- |
| Aktieägarens namn | Personnummer/Organisationsnummer |
| Telefonnummer | Telefonnummer |
| Ort och datum | Ort och datum |
| Namnteckning | Namnteckning |
| Namnförtydligande | Namnförtydligande |

Vid firmateckning ska aktuellt registreringsbevis biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

Om två eller flera personer tecknar firman för aktieägare som är bolag måste firmatecknarna gemensamt underteckna fullmakten för bolagets räkning.

Om aktieägaren inte önskar utöva sin rösträtt genom ombud behöver detta fullmaktsformulär naturligtvis inte skickas in.