

CLAVISTER®

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i Clavister Holding AB, 556917-6612, vid extra bolagsstämma i Clavister Holding AB den 20 september 2016. Aktieägare ombeds anmäla sitt deltagande senast onsdagen den 14 september 2016.

Ombud

Ombudets namn

Personnummer

Ombudets adress

Telefon dagtid

Postnummer

Postadress

Underskrift av aktieägaren

Ort:

Datum

Aktieägarens namn eller firma

Person-/organisationsnummer

Aktieägarens underskrift eller firmateckning*

Namnförtydligande

Aktieägarens adress

Telefon dagtid

*)Vid firmateckning ska namnförtydligande anges vid namnteckningen och aktuella registreringsbevis billäggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

Observera att anmälan om aktieägares deltagande vid bolagsstämman måste ske – på sätt som föreskrivs i kallelsen – även om aktieägarens önskar utöva sin rösträtt genom ombud.

Det ifyllda fullmaktsformuläret med eventuella bilagor bör sändas per post under adress Clavister Holding AB, Sjögatan 6J, SE-891 60 Örnsköldsvik, Sweden eller via e-mail till finance@clavister.com, tillsammans med anmälan om deltagande.

Om aktieägaren inte önskar utöva sin rösträtt genom ombud behöver fullmaktsformuläret inte skickas in.