

FULLMAKTSFORMULÄR

Nedanstående aktieägare befullmäktigar härmed nedanstående ombud att företräda och rösta för aktieägarens samtliga aktier i Wise Group AB, org.nr 556686-3576, vid årsstämma torsdagen den 11 maj 2023.

Ombud

Ombudets namn:	Personnummer:
Postadress:	E-post:
Postnummer och postort:	Telefonnummer dagtid:

Aktieägare

Aktieägarens namn:	Person- eller organisationsnummer:
Postadress:	E-post:
Postnummer och postort:	Telefonnummer dagtid:
Datum och underskrift:	Namnförtydligande:
Datum och underskrift:	Namnförtydligande:
Datum och underskrift:	Namnförtydligande:
Datum och underskrift:	Namnförtydligande:

Fullmakten ska dateras och undertecknas för att vara giltig.

Om fullmakten ställs ut av en juridisk person ska fullmakten undertecknas av behörig firmatecknare samt kopia av registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling bifogas.

Observera att insändandet av detta fullmaktsformulär inte gäller som anmälan till stämman. Aktieägare som önskar delta vid stämman måste avge särskild anmälan i enlighet med de instruktioner som återfinns i kallelsen till stämman.

En kopia av fullmakten samt eventuella behörighetshandlingar bör i god tid före stämman skickas till Setterwalls Advokatbyrå, att: Johan Tønnesen, Box 1050, 101 39 Stockholm samt via e-post till johan.tonnesen@setterwalls.se. Fullmakten i original ska även uppvisas på stämman.