

FULLMAKT

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva min/vår rätt vid årsstämma i Clemondo Group AB (publ) tisdagen den 29 juni 2021 genom att poströsta för samtliga mina/våra aktier i bolaget.

Ombud

Ombudets namn: _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Postnummer och postadress: _____

Telefonnummer under kontorstid: _____

Ombudet deltar också för egna aktier i stämman.

Aktieägare

Aktieägarens namn: _____

Personnummer/Organisationsnummer: _____

Datum: _____

Ort: _____

Underskrift av aktieägaren: _____

Namnförtydligande: _____

Observera att kopia av registreringsbevis ska bifogas fullmakten om aktieägaren är en juridisk person.

Denna fullmakt i original tillsammans med poströstningsformuläret och eventuella bilagor skickas till bolaget under adress Clemondo Group AB, Box 13073, 250 13 Helsingborg, märkt "Poströstning årsstämma 2021".

Observera att om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom fullmakt, måste fullmakten skickas in tillsammans med poströstningsformuläret och vara Clemondo Group AB tillhanda senast den 28 juni 2021. Fullmaktsformulär som har skickats in utan poströstningsformulär gäller inte som anmälan till stämman.