

FULLMAKT

Fullmaktsformulär tillhandahållet av bolaget i enlighet med 7 kap. 54 a § aktiebolagslagen. Aktieägare som önskar företrädas av ombud kan använda sig av detta fullmaktsformulär.

Fullmakt för:

OMBUDETS NAMN

PERSONNUMMER/FÖDELSEDATUM

UTDELNINGSDRESS

TELEFON DAGTID

POSTNUMMER

POSTADRESS

att vid Lipum AB (publ):s årsstämma måndagen den 16 juni 2025 företräda och rösta för samtliga undertecknads aktier i bolaget.

ORT

DATUM

AKTIEÄGARENS NAMN

PERSONNUMMER/FÖDELSEDATUM/ORGANISATIONSNUMMER

AKTIEÄGARENS UNDERSKRIFT

NAMNFÖRTYDLIGANDE

Om fullmakten utfärdas av en juridisk person ska fullmakten undertecknas av behörig(a) firmatecknare varvid registreringsbevis eller annan behörighetshandling som utvisar behörigheten ska bifogas.

Om ombudet ska delta i årsstämman i stämmolokalen ska detta anmälas inom den tid och på det sätt som anges i kallelsen varvid fullmakten ska skickas till Lipum AB (publ), Tvistevägen 48C, 907 36 Umeå. Om fullmakten utfärdats av juridisk person ska registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling bifogas. För att underlätta registreringen vid stämman bör fullmakt samt registreringsbevis och andra behörighetshandlingar vara bolaget tillhanda under ovanstående adress senast den 10 juni 2025.

Om ombudet ska poströsta för aktieägarens räkning ska fullmakten bifogas poströstningsformuläret och skickas in i enlighet med instruktionerna i kallelsen. Om aktieägaren är en juridisk person ska registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling bifogas formuläret.

Observera att inskickat fullmaktsformulär inte gäller som anmälan till årsstämman.

För information om hur dina personuppgifter behandlas, se <https://lipum.se/privacy-policy/>.