

Fullmakt

För

.....
(Ombudets namn) (Ombudets personnummer)

.....
(Ombudets utdelningsadress) (Ombudets telefon dagtid)

.....
(Ombudets postnummer) (Ombudets postadress)

att vid årsstämman i Besqab AB (publ) 2023-04-27 företräda samtliga av mig/oss tillhöriga aktier i bolaget.

.....
(Ort) (Datum)

.....
(Aktieägarens underskrift)

.....
(Aktieägarens namnförtydligande)

.....
(Aktieägarens person- eller organisationsnummer) (Aktieägarens telefon dagtid)

Om fullmakten utfärdas av juridisk person ska bestyrkt kopia av aktuellt registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar för den juridiska personen bifogas.

Fullmakten i original samt eventuellt registreringsbevis eller andra motsvarande handlingar ska i god tid före årsstämman skickas till Besqab AB, "Årsstämman", c/o Euroclear Sweden AB, Box 191, 101 23 Stockholm.

Insänt fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till årsstämman.