

Fullmaktsformulär

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att rösta för samtliga mina aktier i Instalco AB (publ), 559015-8944, vid årsstämman måndagen den 6 maj 2024.

Ombudet

| | |
|---|--------------|
| Namn | Personnummer |
| Postadress | |
| Postnummer och postort | |
| Telefonnummer dagtid (inkl. riktnummer) | |

Underskrift av aktieägaren

| | |
|---|----------------------------------|
| Aktieägarens namn | Personnummer/organisationsnummer |
| Telefonnummer dagtid (inkl. riktnummer) | |
| Ort och datum | |
| Namnteckning | |
| Namnförtydligande | |

Anvisningar

Om fullmakten utfärdas av juridisk person ska kopia av registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling för den juridiska personen bifogas fullmaktsformuläret.

Observera att anmälan om aktieägares deltagande vid bolagsstämman måste ske i enlighet med de instruktioner som framgår av kallelsen till stämman även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom ombud.

Vid poströstning genom ombud ska fullmakten biläggas det poströstningsformulär som finns tillgängligt på bolagets webbplats och skickas till bolaget i enlighet med anvisningarna i poströstningsformuläret.