

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknad aktieägares aktier i Northern CapSek Ventures AB, org.nr 559019-4261, vid årsstämman i Northern CapSek Ventures AB den 23 april 2024.

Ombud

Ombudets namn	Personnummer/födelsedatum
Adress	
Postnummer och postort	Telefonnummer

Aktieägaren

Aktieägarens namn	Personnummer/organisationsnummer
Ort och datum	Telefonnummer
Namnteckning(ar)*	
Namnförtydligande(n)	

* Vid firmateckning skall aktuellt registreringsbevis biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

Vänligen se <https://capsek.se/investor-relations/> för fullständiga förslag till beslut.

Observera att anmälan om aktieägares deltagande vid bolagsstämman måste – på det sätt som föreskrivs i kallelsen till bolagsstämman – ske, även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud.

Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) bör sändas till Northern CapSek Ventures AB, box 111 57, 404 24 Göteborg eller per e-post till info@capsek.se, tillsammans med anmälan om deltagande vid bolagsstämman. Fullmakten i original ska även uppvisas på stämman. Aktieägaren får återkalla fullmakten. Återkallelse bör ske senast klockan 17:00 den 22 april 2024 genom meddelande till ovanstående e-postadress.

Fullmaktsgivaren ska hålla den befullmäktigade skadeslös för alla eventuella krav, stämningar, skador, förluster, skadestånd, kostnader, avgifter, utgifter eller liknande som kan uppkomma direkt eller indirekt för eller mot den befullmäktigade som en följd av eller relaterad till det lagliga utövandet av rättigheter, behörigheter och befogenheter givna genom denna fullmakt i enlighet med dess lydelse.