

## FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att vid årsstämman i ZignSec AB (publ), 559016-5261, fredagen den 22 maj 2020 kl. 10.00 i bolagets lokaler, Solnatorget 19, 171 45 Solna, företräda samtliga mig/oss tillhöriga aktier och utöva min/vår rösträtt i bolaget.

### Ombud

Ombudets namn	Personnummer
Utdelningsadress	Telefonnummer
Postnummer	Postadress

Ombudet företräder egna aktier vid årsstämman:

Ja  Nej

### Aktieägarens underskrift

Ort	Datum
Aktieägarens underskrift	
Namnförtydligande	
Person- eller organisationsnummer	Telefonnummer

Fullmakten är giltig längst:

t.o.m. årsstämman 22 maj 2020

ett (1) år

fem (5) år

Till fullmakt utställd av juridisk person ska fogas behörighetshandlingar (registreringsbevis eller motsvarande som styrker firmatecknares behörighet). Fullmakten i original samt eventuella behörighetshandlingar bör i god tid före stämman insändas till bolaget under adress: ZignSec AB (publ), "Årsstämman 2020", Solnatorget 19, 171 45 Solna.

Vänligen notera att separat anmälan om aktieägares deltagande vid stämman ska ske enligt kallelsen, även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom ombud. Ingivande av detta fullmaktsformulär gäller därmed inte som anmälan till stämman.