

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i ZignSec AB (publ), org.nr 559016-5261, vid bolagsstämman den 28 juni 2021.

Ombud

Ombudets namn	Personnummer/Födelsedatum
Utdelningsadress	
Postnummer och postadress	Telefonnummer

Underskrift av aktieägaren

Aktieägarens namn	Personnummer/Födelsedatum/Organisationsnummer
Ort och datum	Telefonnummer
Namnteckning	

Fullmakten är giltig längst:

t.o.m. extra bolagsstämman 28 juni 2021

i ett (1) år

i fem (5) år

Fullmakten ska dateras och undertecknas för att vara giltig.

Om fullmakten ställs ut av en juridisk person ska fullmakten undertecknas av behörig firmatecknare samt kopia av registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling bifogas.

En kopia av fullmakten och eventuella behörighetshandlingar tillsammans med poströstningsformuläret ska vara bolaget tillhanda senast den 25 juni 2021 genom att sändas till ZignSec AB, Solna Torg 19, 171 45 Solna, Sverige eller per e-post till alexander.albedj@zignsec.com.

Observera att insändandet av detta fullmaktsformulär inte gäller som anmälan till stämman. Formuläret för poströstning finns tillgängligt på bolagets hemsida och på bolagets kontor.