

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i Hybricon AB (publ), org nr 556936-2196, vid bolagsstämman i Hybricon AB (publ), den 7 maj 2026.

Ombud

Ombudets namn

Personnummer

Utdelningsadress

Postnummer

Ort

Telefonnummer

Underskrift av aktieägaren

Aktieägarens namn

Personnummer/Organisationsnummer

Ort och datum

Telefonnummer

Namnsteckning*

Namnförtydligande*

*Vid firmateckning ska namnförtydligande anges under namnteckningen ovan och aktuellt registreringsbevis (eller motsvarande handling) bifogas till ifyllt formulär.

Observera att anmälan och aktieägares deltagande på bolagsstämman måste ske på det sätt som föreskrivs i kallelsen, även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud. Det ifyllda fullmaktsformuläret i original, med ev bilagor sänds till Hybricon AB, Förrådsvägen 14, 901 32 Umeå eller per e-post: ir@hybricon.se tillsammans med anmälan om deltagande.