

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den som ombudet sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga av undertecknads aktier i Abelco Investment Group AB (publ), org.nr 556775-2745, vid extra bolagsstämma den 23 september 2025.

Ombud

Ombudets namn	Personnummer/Födelsedatum
Utdelningsadress	
Postnummer och postadress	Telefonnummer

Underskrift av aktieägaren

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

Fullmakten ska dateras och undertecknas för att vara giltig.

Vid firmateckning skall namnförtydligande anges vid namnteckningen och aktuellt registreringsbevis (eller motsvarande dokument) biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret. Observera att anmälan om aktieägars deltagande vid bolagsstämman måste ske på det sätt som föreskrivs i kallelsen även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud.

En kopia av fullmakten och eventuella behörighetshandlingar ska, senast den 17 september 2025, skickas via e-post till info@abelco.se eller med brev till: Abelco Investment Group AB (publ), Att: "Bolagsstämma", c/o OP Administration AB, Box 170, 791 24 Falun.