

## FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i Eyeonid Group AB vid extra bolagsstämma den 1 februari 2022.

### Ombud

|                           |                           |
|---------------------------|---------------------------|
| Ombudets namn             | Personnummer/Födelsedatum |
| Utdelningsadress          |                           |
| Postnummer och postadress | Telefonnummer             |

### Underskrift av aktieägaren

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

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

Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) bör sändas till Eyeonid Group AB, Sibyllegatan 81, 114 43 Stockholm i god tid före stämman.