

## FULLMAKTSFORMULÄR / PROXY FORM

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i Safestate Group AB (publ), org.nr. 559005-9415, vid årsstämma 2026 den 30 juni 2026.

*I hereby authorize the following proxy, or the person he or she appoints in his or her place, to vote for all the undersigned's shares in Safestate Group AB (publ), reg. nr. 559005-9415, at the annual general meeting on 30 June 2026.*

### Ombud / Representative

Ombudets namn / <i>Name of representative</i>	Personnummer / <i>Personal identity number</i>
Utdelningsadress / <i>Delivery address</i>	
Postnummer och postadress / <i>Postal number and address</i>	Telefonnummer / <i>Telephone number</i>

### Underskrift av aktieägaren / Signature by the shareholder

Aktieägarens namn / <i>Name of the shareholder</i>	Personnummer eller organisationsnummer / <i>Personal identity number or corporate reg. number</i>
Ort och datum / <i>Place and date</i>	Telefonnummer / <i>Telephone number</i>
Namnteckning / <i>Signature</i>	

Vid firmateckning skall namnförtydligande anges vid namnteckningen och aktuellt registreringsbevis (eller motsvarande dokument) biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret. Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) bör sändas till Safestate Group AB (publ), att: AGM 2026, Karlavägen 102, 11526 Stockholm i god tid före stämman. *If the shareholder is a legal entity, authorisation documents (certificate of registration or similar, that certifies the signatory's power of signature) shall be attached to the proxy. A copy of the proxy and any authorization documents should be sent by mail to Safestate Group AB (publ), attn: AGM 2026, 115 26 Stockholm prior to the meeting.*