

FULLMAKT FÖR OMBUD

Härmed befullmäktigas

Ombudets namn:

Ombudets personnummer:

Gatuadress:

Postadress och ortsnamn:

Telefonnummer
dagtid:

att företräda samtliga mina/våra aktier vid årsstämman i Clas Ohlson AB (publ) fredagen den 12 september 2025.

Aktieägarens
namn/företagsnamn:

Personnummer/organisationsnummer:

Telefonnummer
dagtid:

Ort och
datum:

Fullmaktsgivarens tillika aktieägarens underskrift (vid juridisk person av behörig firmatecknare):

Namnteckning

Namnförtydligande

Är fullmaktsgivaren en juridisk person ska även behörighetshandlingar bifogas fullmakten i form av aktuellt registreringsbevis eller motsvarande som utvisar firmatecknarens behörighet.

OBSERVERA att fullmakten måste vara daterad och undertecknad för att vara giltig. Fullmaktens giltighetstid får anges till längst fem år från utfärdandet.

OBSERVERA att endast ett inskickat fullmaktsformulär inte gäller som anmälan till årsstämman. Sådan anmälan ska ske inom den tid och på det sätt som anges i kallelsen till årsstämman.