



## FULLMAKT

Fullmaktsformulär tillhandahållet av bolaget i enlighet med 7 kap. 54 a § aktiebolagslagen. Aktieägare som önskar företrädas av ombud kan använda sig av detta fullmaktsformulär.

Undertecknad aktieägare i Kinnevik AB (publ) ("**Kinnevik**"), befullmäktigar härmed

---

*Ombudets namn*

---

*Telefonnummer dagtid*

---

*Utdelningsadress*

---

*Postnummer och ort*

att vid extra bolagsstämma i Kinnevik tisdagen den 10 december 2024 företräda och rösta för samtliga av aktieägaren innehavda aktier i Kinnevik.

---

*Ort och datum*

---

*Aktieägarens underskrift/firmateckning*

---

*Aktieägarens namn*

---

*Namnförtydligande*

---

*Aktieägarens person- eller  
organisationsnummer*

---

*Telefonnummer dagtid*

### **Behandling av personuppgifter**

För information om hur dina personuppgifter behandlas, se:

<https://www.euroclear.com/dam/ESw/Legal/Integritetspolicy-bolagsstammor-svenska.pdf>.