

## FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva samtliga mina rättigheter som aktieägare vid årsstämma 2021 i FlexQube AB (publ), org.nr 556905-3944 ("FlexQube"), torsdagen den 29 april 2021.

### Ombud

Ombudets namn:	Personnummer/Organisationsnummer:
Adress:	
Postnummer och postort:	Telefonnummer:

### Underskrift av aktieägaren

Aktieägarens namn:	Personnummer/ Organisationsnummer:
Ort och datum:	Telefonnummer:
Namnteckning:	
Namnförtydligande(n):	

Aktieägare som önskar företrädas av ombud ska företrädesvis använda sig av detta fullmaktsformulär. Observera att anmälan om deltagande vid stämman ska göras av varje aktieägare på sådant sätt som anges i kallelsen till stämman, även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom ombud. Endast ett inskickat fullmaktformulär gäller inte som anmälan till stämman.

För information om hur personuppgifter behandlas i samband med stämman hänvisas till kallelsen till årsstämmen.

Om fullmakten utfärdas av juridisk person ska till fullmakten bifogas bestyrkt kopia av aktuellt registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar för den juridiska personen, som styrker behörigheten hos den som undertecknat fullmakten.

Fullmakten i original och eventuellt registreringsbevis eller andra motsvarande behörighetshandlingar bör i god tid förestämman sändas till FlexQube AB (publ), August Barks gata 1, 421 32 Västra Frölunda.