

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, att rösta för samt föra min talan avseende samtliga undertecknads aktier i CombinedX AB, org. nr 556923–1219, vid CombinedX AB:s årsstämma den 7 maj 2025.

Ombud

Ombudets namn

Personnummer/födelsedatum

--	--

Utdelningsadress

--

Postnummer och postadress

Telefonnummer

--	--

Underskrift av aktieägaren

Aktieägarens namn

Personnummer/födelsedatum/Organisationsnummer

--	--

Ort och datum

Telefonnummer

--	--

Aktieägarens 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 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 scannas till bolagsstamma@combinedx.com samt sändas till CombinedX AB, att: Anna Hedström, Tynäsgatan 10, 652 16 Karlstad, i god tid före stämman.

Behandling av personuppgifter

För information om hur dina personuppgifter behandlas hänvisas till den integritetspolicy som finns tillgänglig på Euroclears webbplats, www.euroclear.com/dam/ESw/Legal/Integritetspolicy-bolagsstammor-svenska.pdf.