

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i ADDvise Group AB (publ), org. nr 556363-2115, vid årsstämman den 12 maj 2025.

Ombud

Ombudets namn	Personnummer/organisationsnummer
Utdelningsadress	
Postnummer och postadress	Telefonnummer

Underskrift av aktieägaren

Aktieägarens namn	Personnummer/organisationsnummer
Ort och datum	Telefonnummer
Namnteckning*	

* För de fall aktieägaren är en juridisk person ska fullmaktsformuläret vara undertecknat av behöriga firmatecknare. Vidare ska aktuella behörighetshandlingar (t.ex. registreringsbevis eller liknande dokument) biläggas fullmakten.

Observera att anmälan om aktieägars deltagande vid bolagsstämman måste ske – på det sätt som föreskrivs i kallelsen – även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud.

För att underlätta inpasseringen vid årsstämman bör fullmakt, registreringsbevis och annan behörighetshandling vara bolaget tillhanda på ADDvise Group AB (publ), Att: Legal, Grev Turegatan 30, 114 38 Stockholm eller via mejl legal@addvisigroup.se senast den 6 maj 2025. Om aktieägaren *inte* önskar utöva sin rösträtt genom ombud behöver fullmaktsformuläret naturligtvis inte skickas in.

Behandling av personuppgifter

För information om hur dina personuppgifter behandlas hänvisas till Euroclears integritetspolicy som finns tillgänglig på Euroclears hemsida: <https://www.euroclear.com/dam/ESw/Legal/Integritetspolicy-bolagsstammorsvenska.pdf> samt Bolagets webbplats, <https://www.addvisigroup.se/dokumentation/policy/>.