

**FULLMAKTSFORMULÄR**  
enligt 7 kap 54 a § aktiebolagslagen

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i Hexicon AB org. nr 556795-9894, vid extra bolagsstämma i Stockholm den 30 december 2020.

I samband med att fullmaktsformuläret tillhandahålls bolaget kommer aktieägarens samt ombudets personuppgifter att hanteras i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR).

**Ombud**

Ombudets namn	Personnummer/Födelsedatum
Utdelningsadress	
Postnummer och postadress	Telefonnummer

**Underskrift av aktieägaren**

Aktieägarens namn	Personnr/Födelsedatum/Org.nr
Ort och datum	Telefonnummer
Namnteckning*	

\* Vid firmateckning ska namnförtydligande anges vid namnteckningen och aktuellt registreringsbevis biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

Observera att även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud, bör anmälan om aktieägares deltagande vid bolagsstämman ske i enlighet med vad som föreskrivs i kallelsen.

Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) bör sändas via e-post till [info@hexicon.eu](mailto:info@hexicon.eu) eller per post till Hexicon AB, Tegelbacken 4A 3 tr, 111 52 Stockholm. Om aktieägaren inte önskar utöva sin rösträtt genom ombud behöver fullmaktsformuläret naturligtvis inte skickas in.