

# Fullmakt

För .....  
(Ombudets namn) .....  
(Ombudets personnummer)

.....  
(Ombudets utdelningsadress) .....  
(Ombudets telefon dagtid)

.....  
(Ombudets postnummer) .....  
(Ombudets postadress)

att vid Westpay AB:s årsstämma onsdagen den 5 maj 2021 företräda  
samtliga mig/oss tillhöriga aktier i bolaget.

.....  
(Ort) .....  
(Datum)

.....  
(Aktieägarens namn)

.....  
(Underskrift) .....  
(Namnförtydligande)

.....  
(Aktieägarens person- eller organisationsnummer) .....  
(Aktieägarens telefon dagtid)

---

*Fullmakten i original och, om fullmakten utfärdas av en juridisk person, bestyrkt registreringsbevis bör i god tid före årsstämman insändas till: Westpay AB, Attn: Lars Levin, Kanalvägen 12, 194 61 Upplands Väsby, Sverige.*