

FULLMAKT

Ombudets namn _____

Ombudets personnummer _____

Ombudets postadress _____

Ombudets telefon (dagtid) _____

Ovan angiven person (ombudet) ges härmed fullmakt att vid bolagsstämma i Westpay AB (publ) torsdagen den 14 oktober 2021 företräda och rösta för samtliga mig/oss tillhöriga aktier i bolaget.

Ort _____

Datum _____

Aktieägarens underskrift _____

Aktieägarens namnförtydligande _____

Aktieägarens person- eller organisationsnummer _____

Aktieägarens telefon (dagtid) _____

Om fullmakt utfärdats av juridisk person ska kopia av registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling för den juridiska personen bifogas. Fullmakt får inte vara äldre än ett år om det inte anges längre giltighetstid i fullmakten, dock längst fem år. För att underlätta inpasseringen vid stämman bör fullmakter, registreringsbevis och andra behörighetshandlingar vara Westpay AB tillhanda i god tid före stämman.