

Fullmakt

För
(Ombudets namn)
(Ombudets personnummer)

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

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

att vid Westpay AB:s årsstämma torsdagen den 5 maj 2022 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.