

# Fullmakt

För .....  
(Ombudets namn) ..... (Ombudets personnummer)  
.....  
(Ombudets utdelningsadress) ..... (Ombudets telefon dagtid)  
.....  
(Ombudets postnummer) ..... (Ombudets postadress)

att vid Westpay AB (publ):s årsstämma den 8 juli 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, samt poströstningsformuläret, ska skickas till: Westpay AB, Att: Lars Levin, Kanalvägen 12, 194 61 Upplands Väsby.*