

Fullmakt

För
(Ombudets namn) (Ombudets personnummer)

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

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

att vid årsstämma i Westpay AB torsdagen den 4 maj 2023 företräda samtliga mig/oss tillhöriga aktier i bolaget.

.....
(Ort) (Datum)

.....
(Aktieägarens namn)

.....
(Underskrift) (Namnförtydligande)

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

En kopia av fullmakten samt eventuellt registreringsbevis bör i god tid före årsstämman insändas till Westpay AB, Kanalvägen 12, 2 tr, 194 61 Upplands Väsby.