

Fullmakt

För

.....

(Ombudets namn)

(Ombudets personnummer)

.....

(Ombudets utdelningsadress)

(Ombudets telefon dagtid)

.....

(Ombudets postnummer)

(Ombudets postadress)

att vid årsstämma i Westpay AB tisdagen den 25 mars 2025 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.