

## FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i Tessin Nordic Holding AB, org.nr 559085-5721, vid extra bolagsstämma i Tessin Nordic Holding AB, fredagen den 19 december 2025.

### Ombud

|                        |                           |
|------------------------|---------------------------|
| Ombudets namn          | Personnummer/födelsedatum |
| Adress                 |                           |
| Postnummer och postort | Telefonnummer             |

### Underskrift av aktieägaren

|                   |                                               |
|-------------------|-----------------------------------------------|
| Aktieägarens namn | Personnummer/födelsedatum/organisationsnummer |
| Ort och datum     | Telefonnummer                                 |
| Namnteckning*     |                                               |

\* Vid firmateckning ska namnförtydligande anges vid namnteckningen och aktuellt registreringsbevis biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

Observera att anmälan om aktieägars deltagande vid bolagsstämman måste ske på det sätt som föreskrivs i kallelsen även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud. Inskickat fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till bolagsstämman.

En kopia av det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) ska sändas till Tessin Nordic Holding AB, Extra bolagsstämma, Klara Norra Kyrkogata 29, 111 22 Stockholm eller via e-post till gm@tessin.se.