

Fullmakt.

Fullmaktsformulär tillhandahållet av bolaget i enlighet med aktiebolagslagen. Aktieägare som önskar företrädas av ombud kan använda sig av detta fullmaktsformulär.

Om fullmakten utfärdas av juridisk person ska bestyrkt kopia av aktuellt registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar för den juridiska personen bifogas. Fullmakten tillsammans med eventuellt registreringsbevis eller andra motsvarande handlingar ska skickas in till Larkan AB med e-post, larkanagm@klarna.com, eller per post till Larkan AB, AGM 2024, Sveavägen 46, 111 34 Stockholm, senast den 25 juni 2024.

Fullmakt för:

OMBUDETS NAMN

PERSONNUMMER/FÖDELSEDATUM

UTDELNINGSDRESS

TELEFON DAGTID

POSTNUMMER

POSTADRESS

att vid Larkan AB:s årsstämma onsdagen den 26 juni 2024 rösta för samtliga undertecknads aktier i bolaget.

ORT

DATUM

AKTIEÄGARENS NAMN

PERSONNUMMER/FÖDELSEDATUM/ORGANISATIONSNUMMER

AKTIEÄGARENS UNDERSKRIFT

NAMNFÖRTYDLIGANDE

Observera att om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid årsstämman genom fullmakt, måste fullmakten skickas in tillsammans med poströstningsformuläret och vara bolaget tillhanda senast den 19 juni 2024. Fullmaktsformulär som har skickats in utan poströstningsformulär gäller inte som anmälan till årsstämman.