

# 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 skall bestyrkt kopia av aktuellt registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar för den juridiska personen bifogas. Fullmakten tillsammans med poströstningsformuläret samt eventuellt registreringsbevis eller andra motsvarande handlingar ska skickas in till Klarna Holding AB med e-post, [agm2024@klarna.com](mailto:agm2024@klarna.com), eller per post till Sveavägen 46, 111 34 Stockholm senast den 26 juni 2024.

## Fullmakt för:

---

OMBUDETS NAMN

PERSONNUMMER/FÖDELSEDATUM

---

UTDELNINGSDRESS

TELEFON DAGTID

---

POSTNUMMER

POSTADRESS

att vid Klarna Holding AB:s årsstämma torsdagen den 27 juni 2024 poströsta för samtliga undertecknads aktier i bolaget.

---

ORT

DATUM

---

ÄKTIEÄGARENS NAMN

PERSONNUMMER/FÖDELSEDATUM/ORGANISATIONSNUMMER

---

ÄKTIEÄGARENS 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 20 juni 2024. Fullmaktsformulär som har skickats in utan poströstningsformulär gäller inte som anmälan till årsstämman.