

## Fullmaktsformulär

Vänligen insänd underskriven och daterad fullmakt tillsammans med behörighetshandlingar per post till Idun Industrier AB (publ), Kungsgatan 37, 111 56 Stockholm, eller per e-post till [bolagsstamma@idun.com](mailto:bolagsstamma@idun.com)

Undertecknad aktieägare i Idun Industrier AB (publ), org. nr 556924-7009 ("**Bolaget**"), befullmäktigar härmed

---

Ombudets namn (v g texta)

Ombudets personnummer

---

Ombudets utdelningsadress, postnummer och postadress

---

Ombudets telefonnummer (dagtid)

att företräda samtliga mina/våra aktier vid årsstämma i Idun Industrier AB (publ) torsdagen den 7 maj 2026.

---

Aktieägarens namn

Aktieägarens person- eller organisationsnummer

Fullmaktsgivarens och tillika aktieägarens underskrift (vid juridisk person av behörig firmatecknare)

---

Aktieägarens underskrift/firmateckning

Namnförtydligande

---

Ort och datum

Fullmakten ska dateras och undertecknas för att vara giltig. Är fullmaktsgivaren en juridisk person ska även behörighetshandlingar bifogas fullmakten i form av aktuellt registreringsbevis eller motsvarande som utvisar firmatecknarens behörighet.

