

Fullmakt

För
(Ombudets namn) (Ombudets personnummer)
.....
(Ombudets utdelningsadress) (Ombudets telefon dagtid)
.....
(Ombudets postnummer) (Ombudets postadress)

att vid Westpay AB:s extra bolagsstämma den 19 juni 2019 företräda
samtliga mig/oss tillhöriga aktier i bolaget.

.....
(Ort) (Datum)

.....
(Aktieägarens namn)

.....
(Underskrift) (Namnförtydligande)

.....
(Aktieägarens person- eller organisationsnummer) (Aktieägarens telefon dagtid)

Fullmakten i original bör i god tid före bolagsstämman insändas till Westpay AB, Kanalvägen 14, 2 tr, 194 61 Upplands Väsby, Sverige. Om fullmakten utfärdas av en juridisk person ska registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling som styrker firmatecknarens (eller, i förekommande fall, firmatecknarnas) behörighet bifogas. Inskickat fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till stämman.