

## FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att företräda och rösta för undertecknad vid extra bolagsstämma i Windcap Fond 2 AB (publ), org nr 556774-1003, i Stockholm måndagen den 21 december 2015

### OMBUD

|                        |               |
|------------------------|---------------|
| Ombudets namn          | Personnummer  |
| Utdelningsadress       |               |
| Postnummer och postort | Telefonnummer |

### UNDERSKRIFT AV AKTIEÄGAREN

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

\*Vid firmateckning ska namnförtydligandet anges vid namnteckningen och aktuellt registreringsbevis (ej äldre än ett år) biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

Observera att anmälan om deltagande vid stämman måste ske på det sätt som föreskrivs i kallelsen även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud.

\*\*\*

**Observera att fullmakten i original måste företes på stämman.**

\*\*\*