**Fullmaktformulär/*Form of Proxy***

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva min/vår rätt vid årsstämman i
**Profoto Holding AB (publ)** den 5 maj 2022.

*The undersigned proxy is hereby authorized to exercise my/our rights at the Annual General Meeting in* ***Profoto Holding AB (publ)*** *on May 5, 2022.*

**Ombud/*Proxy***

|  |  |
| --- | --- |
| Ombudets namn/*Name of proxy* | Personnummer/*Personal ID No.* |
|  |  |
| Adress/*Address* |
|  |
|  |
| Telefonnummer (dagtid)/*Phone No. (daytime)* | E-post/*E-mail* |
|  |  |

**Aktieägarens underskrift/*Signature by the shareholder***

|  |  |
| --- | --- |
| Aktieägarens namn/*Name of shareholder* | Person- el. org.nr/*Personal or corporate ID No.* |
|  |  |
| Telefonnummer (dagtid)/*Phone No. (daytime)* | E-post/*E-mail* |
|  |  |
| Ort och datum/*Place and date* |
|  |
| **Aktieägarens underskrift/*Signature by the shareholder*** |
|  |
| Namnförtydligande/*Clarification of signature* |
|  |

|  |
| --- |
| Om aktieägaren är en juridisk person skall behöriga firmatecknare underteckna fullmakten och kopia av registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar bifogas. **Observera att om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom fullmakt, måste fullmakten biläggas det poströstningsformulär som finns tillgängligt Profotos hemsida** [**https://investors.profoto.com/sv/bolagsstamma/**](https://investors.profoto.com/sv/bolagsstamma/)**, och skickas in i enlighet med instruktionen i formuläret.***If the shareholder is a legal entity, authorized representatives must sign the proxy and a copy of the certificate of registration or similar documents of authorization must be attached.****Please note that if the shareholder wishes to exercise its voting right at the Annual General Meeting by proxy, the proxy form must be attached to the postal voting form available on Profoto’s website*** [***https://investors.profoto.com/en/general-meeting/***](https://investors.profoto.com/en/general-meeting/) ***and submitted in accordance with the instructions in the form.***  |