

FULLMAKTSFORMULÄR

Enligt 7 kap 54 a § aktiebolagslagen

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i Sigicom AB, 556207–1547, vid ordinarie bolagsstämman i Sigicom AB den 18 maj 2026.

Ombud

Ombudets namn

Personnr/födelsedatum

.....

.....

Utdelningsadress

Postnummer och postadress

Telefonnummer

.....

.....

.....

Underskrift av aktieägaren

Aktieägarens namn

Personnr / födelsedatum

Telefonnummer

.....

.....

.....

Ort och datum

.....

Namnteckning

.....

Vid firmateckning skall namnförtydligande anges vid namnteckning och aktuellt registreringsbevis biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

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

Fullmakten i original med eventuella bilagor bör i god tid före årsstämman insändas till Sigicom AB, Glasfibergatan 8, 125 45 Älvsjö, tillsammans med anmälan om deltagande.