**Fullmaktsformulär**

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han/hon sätter i sitt ställe, att vid årsstämma i Premium Snacks Nordic AB (publ), org. nr 556717-1185, tisdagen den 25 maj 2021, poströsta för samtliga undertecknads aktier i Premium Snacks Nordic AB (publ) senast måndagen den 24 maj.

**Ombudets uppgifter**

|  |  |
| --- | --- |
| Ombudets namn | Personnummer |
| Utdelningsadress | E-post |
| Postnr och postadress | Telefonnummer dagtid |

**Underskrift av aktieägaren (fullmakten måste undertecknas och dateras)**

|  |  |
| --- | --- |
| Aktieägarens namn | Org. / Personnummer |
| Ort och Datum | E-post |
| Namnteckning | Telefonnummer dagtid |
| Namnförtydligande | |

Observera. Om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom fullmakt, måste fullmakten biläggas det poströstningsformulär som finns tillgängligt på Premium Snacks Nordic webbplats, www.premiumsnacksnordic.com, och skickas in i enlighet med instruktionen i formuläret. Om aktieägaren är en juridisk person ska även bestyrkt kopia av aktuellt registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar för den juridiska personen biläggas. Fullmaktsformulär som har skickats in utan poströstningsformulär gäller inte som anmälan till stämman.

**Fullmaktsformuläret laddas upp via** [**https://postrost.web.verified.eu/?source=premiumsnacks**](https://postrost.web.verified.eu/?source=premiumsnacks)