**FULLMAKT**

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva min/vår rätt vid årsstämma i AAK AB (publ) torsdagen den 8 maj 2025.

**Ombud**

Ombudets namn:

Personnummer:

Adress:

Postnummer och postadress:

Telefonnummer under kontorstid:

□ Ombudet deltar också för egna aktier i stämman.

**Aktieägare**

Aktieägarens namn:

Personnummer/Organisationsnummer:

Datum:

Ort:

Underskrift av aktieägaren:

Namnförtydligande:

Observera att kopia av registreringsbevis skall bifogas fullmakten om aktieägaren är en juridisk person.

Denna fullmakt i original och eventuella bilagor bör skickas till bolaget under adress AAK AB, c/o Euroclear Sweden AB, Box 191, 101 23 Stockholm, märkt   
”Årsstämma 2025”.

**Observera att separat anmälan om aktieägares deltagande i stämman måste ske även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom ombud. Inskickande av detta fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till bolagsstämman.**