

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 Railcare Group AB, org.nr 556730-7813, vid extra bolagsstämma i Railcare Group AB den 24 juli 2024.

Ombud

Ombudets namn	Personnummer/födelsedatum
Utdelningsadress	
Postnummer och postort	Telefonnummer

Underskrift av aktieägaren

Aktieägarens namn	Personnummer/födelsedatum/organisationsnummer
Ort och datum	Telefonnummer
Namnteckning*	

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

På nästföljande sida kan röstinstruktioner till ombudet specificeras. Vänligen se kallelsen för fullständiga förslag till beslut.

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.

Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) bör sändas till Railcare Group AB, Att: Årsstämma, Box 34, 932 21 Skelleftehamn, eller via e-post till ir@railcare.se, tillsammans med anmälan om deltagande. Om aktieägaren inte önskar utöva sin rösträtt genom ombud behöver fullmaktsformuläret naturligtvis inte

Röstinstruktioner till ombudet _____ för aktieägaren _____,
personnummer / organisationsnummer _____ för beslutspunkterna på den extra
bolagsstämman i Railcare Group AB den 24 juli 2024.

2. Val av ordförande vid stämman. Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Avstår <input type="checkbox"/>
3. Upprättande och godkännande av röstlängd. Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Avstår <input type="checkbox"/>
4. Godkännande av dagordningen. Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Avstår <input type="checkbox"/>
5. Val av en eller två justeringsmän. Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Avstår <input type="checkbox"/>
6. Prövning av om stämman blivit behörigen sammankallad. Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Avstår <input type="checkbox"/>
7. Beslut om godkännande av närståendetransaktion Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Avstår <input type="checkbox"/>