

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att rösta för samtliga undertecknads aktier i Case Group AB (publ), org. nr 556966-4609, vid årsstämman onsdagen den 5 juni 2024.

Ombud

<i>Ombudets namn:</i>	<i>Personnummer/födelsedatum:</i>
<i>Adress:</i>	
<i>Telefonnummer dagtid (inkl. riktnummer):</i>	<i>E-post:</i>

Aktieägarens underskrift

<i>Aktieägarens namn:</i>	<i>Aktieägarens personnummer/födelsedatum/ organisationsnummer:</i>
<i>Telefonnummer dagtid (inkl. riktnummer):</i>	<i>E-post:</i>
<i>Ort och datum:</i>	
<i>Namnteckning:</i>	
<i>Namnförtydligande:</i>	

Observera att om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid årsstämman genom fullmakt, ska detta ske i enlighet med anvisningarna i kallelsen till årsstämman, som finns tillgänglig på Case Group ABs webbplats, www.casefonder.se/casegroup. Om aktieägaren är en juridisk person ska även kopia av aktuellt registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar för den juridiska personen skickas in.

Observera att inskickat fullmaktsformulär inte gäller som anmälan till årsstämman. Anmälan till årsstämman måste göras i enlighet med anvisningarna i kallelsen till årsstämman.

För information om hur dina personuppgifter behandlas, vänligen se <https://www.euroclear.com/dam/ESw/Legal/Integritetspolicy-bolagsstammor-svenska.pdf>.