FULLMAKT

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han/hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i AB Igrene (publ), org nr 556027-1305, vid extra bolagsstämma i AB Igrene (publ) den 13 juli 2026.

Ombud

_____ _____

Ombudets namn Personnummer/födelsedatum

_____

Ombudets postadress

_____ _____

Postnummer och postort Telefonnummer

Underskrift av aktieägaren

_____ _____

Aktieägarens namn Personnummer/födelsedatum/org nr

_____ _____

Ort och datum Telefonnummer

_____

Namnteckning*

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

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

Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) bör sändas per post till AB Igrene, Hånåknivägen 12, 792 35 Mora, alternativt per mail, tillsammans med anmälan om deltagande. Om aktieägaren *inte* önskar utöva sin rösträtt genom ombud behöver detta fullmaktsformulär inte skickas in.