

## FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier vid extra bolagsstämma i Samtrygg Group AB (publ) den 22 april 2021 genom det förfarande för poströstning som anges i kallelse till stämman

### OMBUD

Ombudets namn	
Personnummer/födelsedatum	
Adress	
Telefonnummer	

### UNDERSKRIFT AV AKTIEÄGAREN

Aktieägarens namn	
Personnummer/Födelsedatum/ Organisationsnummer	
Ort/datum	
Namnteckning*	

\*Om fullmakten utfärdas av juridisk person ska namnförtydligande anges och kopia av gällande registreringsbevis bifogas fullmakten.

**Underteckna och skicka fullmakten med eventuella bilagda behörighetshandlingar, med e-post till [ir@samtrygg.se](mailto:ir@samtrygg.se) eller med post till Samtrygg Group AB (publ), Olof Palmes gata 20b, 111 37 Stockholm. Fullmakten ska vara Samtrygg tillhanda senast den 19 april 2021.**