

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknade aktier i SeaTwirl AB (publ), org nr 556890-1135, vid extra bolagsstämma den 11 september 2018.

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 (eller motsvarande) biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

Observera att anmälan om aktieägares deltagande i 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 per post till SeaTwirl AB, att. Gabriel Strängberg, Erik Dahlbergsgatan 11 A, 411 26 Göteborg eller per e-post till info@seatwirl.com.

Om aktieägaren *inte* vill utöva sin rösträtt genom ombud behöver detta fullmaktsformulär naturligtvis inte skicka in.