

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedan angivet ombud att vid årsstämman i Knowit Aktiebolag (publ) den 29 april 2025 utöva min/vår rätt såsom aktieägare i Knowit Aktiebolag (publ).

Ombud

Namn:

Personnummer:

Utdelningsadress:

Postnummer/ort:

Telefonnummer dagtid:

Ombudet deltar också för egna aktier på stämman: Ja Nej

Underskrift av aktieägaren

(Fullmakten skall undertecknas och måste dateras.)

Datum:

Aktieägare:

Namn-teckning:

Namnförtydligande:

Om aktieägaren är en juridisk person skall fullmakten undertecknas av behörig firmatecknare samt registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling bifogas. Registreringsbeviset eller motsvarande behörighetshandling får inte vara äldre än ett år.

Observera att insändande av detta fullmaktsformulär inte gäller som anmälan till stämman. Aktieägare som önskar delta på stämman måste avge särskild anmälan enligt kallelsen till stämman, även om aktieägaren avser att delta vid stämman genom ombud.

Fullmakten skickas i original till Knowit Aktiebolag (publ), c/o Euroclear Sweden AB, Box 191, 101 23 Stockholm
