

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att poströsta för samtliga undertecknads aktier i Precise Biometrics AB (publ), org.nr 556545-6596, vid årsstämman fredagen den 14 maj 2021.

Ombud

Ombudets namn	Personnummer/födelsedatum
Adress	
Telefonnummer (dagtid)	E-post

Aktieägarens underskrift

Aktieägarens namn	Personnummer/födelsedatum/org.nr
Telefonnummer (dagtid)	E-post
Ort och datum	
Aktieägarens underskrift	
Namnförtydligande	

Observera att om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom fullmakt, måste fullmakten biläggas det poströstningsformulär som finns tillgängligt på Precise Biometrics hemsida, www.precisebiometrics.com, och skickas in i enlighet med instruktionen i formuläret. Om aktieägaren är en juridisk person ska även bestyrkt kopia av aktuellt registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar för den juridiska personen biläggas. Fullmaktsformulär som har skickats in utan poströstningsformulär gäller inte som anmälan till stämman.