

Fullmaktsformulär

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att vid den extra bolagsstämman i Yield AB (publ) den 6 augusti 2018 rösta för samtliga mina/våra aktier i bolaget, samt att på bolagsstämman utöva och bevaka samtliga mina/våra rättigheter såsom aktieägare.

Uppgifter om ombudet:

Ombudets namn:

Ombudets personnummer:

Ombudets adress:

Ombudets telefonnummer:

Ombudet deltar även såsom representant för
egna aktier på stämman: **Ja Nej**

Fullmaktsgivarens underskrift:

Ort och datum:

Fullmaktsgivarens namnteckning
(alternativt firmateckning om juridisk person):

Namnförtydligande:

Fullmaktsgivarens personnummer
(alternativt organisationsnummer om juridisk person):

Vänligen observera:

- att för det fall fullmakten utställs av juridisk person skall till fullmakten även fogas behörighetshandlingar (registreringsbevis eller motsvarande) till styrkande av firmatecknarens behörighet;
 - att fullmakten är giltig högst ett år från utfärdandet; samt
 - att fullmakten ovillkorligen måste vara undertecknad av aktieägaren och daterad.
- Fullmakten samt eventuella behörighetshandlingar skickas till Yield på adressen: Yield AB, Södra Allégatan 13, 413 01 Göteborg. För att underlätta avprickning av närvarande aktieägare samt inpasseringen vid stämman rekommenderas att handlingarna är Yield AB tillhanda senast torsdagen den 2 augusti 2018.