

## 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.