**Fullmakt för ordinarie bolagsstämma**

**FIFAX Abp:s ordinarie bolagsstämma 27.2.2023**

Med denna fullmakt ger undertecknad/undertecknarna (nedan även ”**Aktieägaren**”) ombudet som specificeras nedan (nedan även ”**Ombudet**”)rätten att ensam företräda Aktieägaren och utöva Aktieägarens tal- och rösträtt med Aktieägarens fulla aktieinnehav på FIFAX Abp:s ordinarie bolagsstämma som ordnas 27.2.2023.

Fyll i Ombudets namn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fyll i Ombudets födelsedatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ombudets kontaktuppgifter (telefon eller e-post): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fullmakten skickas ifylld och undertecknad som bilaga i samband med anmälan till den ordinarie bolagsstämman, eller alternativt via per e-post i elektronisk form (t.ex. PDF) till adressen agm@fifax.ax eller i original per post till adressen FIFAX Abp, Bolagsstämma, Lönnrotsgatan 5, 00120 Helsingfors, Finland. **Försändelsen bör vara framme senast 21.2.2023 kl. 16.00.**

Juridiska personer (t.ex. bolag) bör i samband med fullmakten tillställa tillförlitlig utredning om att den person eller de personer som har undertecknat fullmakten har rätt att företräda den juridiska personen i fråga (till exempel ett utdrag ur handelsregistret eller en bestyrkt kopia på ett styrelsebeslut).

Plats och tid: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aktieägarens eller en juridisk persons företrädares underskrift/underskrifter

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namnförtydligande för undertecknaren/undertecknarna

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namn på juridisk person (ifall aktieägaren är en juridisk person)

Aktieägarens födelsedatum eller FO-nummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aktieägarens kontaktuppgifter (telefon eller e-post): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_