

## FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i WA Wallvision AB (publ), org.nr 556809-6191, vid årsstämman i WA Wallvision AB (publ) den 20 juni 2022.

### Ombud

|                           |                           |
|---------------------------|---------------------------|
| Ombudets namn             | Personnummer/Födelsedatum |
| Utdelningsadress          |                           |
| Postnummer och postadress | Telefonnummer             |

### Underskrift av aktieägaren

|                   |                                               |
|-------------------|-----------------------------------------------|
| Aktieägarens namn | Personnummer/Födelsedatum/Organisationsnummer |
| Ort och datum     | Telefonnummer                                 |
| Namnteckning*     |                                               |

\* Vid firmateckning skall namnförtydligande anges vid namnteckningen och aktuellt registreringsbevis biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

Observera att anmälan om aktieägares deltagande vid årsstämman måste ske - på det sätt som föreskrivs i kallelsen - även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud.

Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) bör sändas till Advokatfirman Vinge KB, Att: Johannes Akyol, Box 1703, 111 87 Stockholm, tillsammans med anmälan om deltagande. Om aktieägaren *inte* önskar utöva sin rösträtt genom ombud behöver fullmaktsformuläret naturligtvis inte skickas in.