

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den ombudet sätter i sitt ställe, att företräda och rösta för samtliga undertecknads aktier i Comfortgruppen AB, 559338-6278, vid årsstämma den 3 juni 2025.

Ombud

Ombudets namn	Personnummer / födelsedatum
Adress	
Postnummer och postort	Telefonnummer

Underskrift av aktieägaren

Aktieägarens namn	Personnummer / födelsedatum alt. organisationsnummer
Ort och datum	Telefonnummer
Namnteckning*	

*Vid firmateckning ska namnförtydligande anges vid namnteckningen och aktuellt registreringsbevis (eller motsvarande handling) biläggas fullmakten.

Observera att anmälan om aktieägares deltagande vid bolagsstämman måste ske på det sätt som föreskrivs i kallelsen även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud. Inskickat fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till bolagsstämman.

Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) bör sändas till Jan Stenbecks Torg 17, 164 40 Kista eller per e-post till katarina.lindstrom@comfort.se, tillsammans med anmälan om deltagande i god tid före stämman. Om aktieägaren inte önskar utöva sin rösträtt genom ombud behöver fullmaktsformuläret inte skickas in.