

## Fullmaktsformulär

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva min rätt vid årsstämma i Cinnober Financial Technology AB (publ) den 10 juni 2019 kl 10:00.

### Ombudets uppgifter

Ombudets namn	Personnummer
Utdelningsadress	
Post nr och postadress	Telefonnummer dagtid

Ombudet deltar också för egna aktier på stämman:  Ja  Nej

### Underskrift av aktieägaren (fullmakten måste undertecknas och dateras)

Aktieägarens namn	Org / Personnummer
Ort och Datum	Telefonnummer dagtid
Namnteckning	

Observera att vid firmateckning ska aktuellt registreringsbevis bifogas fullmakten.

Observera att särskild anmälan om aktieägares deltagande vid stämman bör ske även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom ombud. Inskickat fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till bolagsstämman.

**Fullmaktsformuläret med eventuella bilagor skickas till  
Cinnober Financial Technology AB (publ), Kungsgatan 36, 111 35 Stockholm  
i god tid före stämman**