

## Fullmaktsformulär

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att rösta för samtliga mina aktier i Fingerprint Cards AB (publ), org. nr. 556154-2381, vid den extra bolagsstämman fredagen den 18 augusti 2023.

### Ombudet

Namn	Personnummer / Födelsedatum
Postadress	
Postnummer och postort	
Telefonnummer dagtid (inkl. riktnummer)	

### Aktieägaren

Aktieägarens namn	Personnummer / Födelsedatum / Organisationsnummer
Telefonnummer dagtid (inkl. riktnummer)	
Ort och datum	
Namnteckning	
Namnförtydligande	

### Anvisningar

Om fullmakten utfärdas av juridisk person ska kopia av registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling för den juridiska personen bifogas fullmaktsformuläret.

Observera att anmälan om aktieägares deltagande vid bolagsstämman måste ske i enlighet med de instruktioner som framgår av kallelsen till stämman även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom ombud.

Vid poströstning genom ombud ska fullmakten biläggas det poströstningsformulär som finns tillgängligt på bolagets webbplats och skickas till bolaget i enlighet med anvisningarna i poströstningsformuläret.