Fullmakt

För:

……. …….

(Ombudets namn) *(Ombudets personnummer)*

……

……

(Ombudets postadress)

…….

(Ombudets telefonnummer)

Att vid Fingerprint Cards AB:s årsstämma den 29 maj 2018 företräda samtliga mig/oss tillhöriga aktier i bolaget

……. …….

(Ort) *(Datum)*

……

(Aktieägarens underskrift)

……

(Aktieägarens namn)

……. …….

(Aktieägarens person- eller organisationsnummer) *(Aktieägarens telefonnummer dagtid)*

Fullmakten i original samt eventuellt registreringsbevis bör i god tid före stämman sändas till: Computershare AB, ”Fingerprint Cards AB:s årsstämma”, Box 610, 182 16 Danderyd.

Fullmakten i original kan även uppvisas vid inpassering till årsstämman.

Denna fullmakt är en giltig anmälan om deltagande vid årsstämman.