



FULLMAKT

att företräda och därvid rösta för mina/våra aktier vid den årsstämman i Dividend Sweden AB
den 8 april 2025 för

Fullmäktiges namn

Personnummer

Telefonnummer under kontorstid

☐ Ombudet deltar också för egna aktier i stämman

Underskrift av fullmaktsgivaren

Fullmaktsgivarens namn/bolag

(Observera att vid firmateckning måste aktuellt registreringsbevis bifogas)

Personnummer/Organisationsnummer

Datum

Ort

Namnteckning