**FULLMAKTSFORMULÄR**

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att rösta för samtliga undertecknads aktier i Fantasma Games AB (publ), org.nr 559074-0881, vid extra bolagsstämma i bolaget den 30 oktober 2024.

**Ombud**

|  |  |
| --- | --- |
| Ombudets namn | Personnummer |
| Adress | |
| Postnummer och postort | Telefonnummer |

**Aktieägare**

|  |  |
| --- | --- |
| Aktieägarens namn | Person- eller organisationsnummer |
| Ort och datum | Telefonnummer |
| Antal aktier | |
| Namnteckning | Namnförtydligande (vid firmateckning) |

Vid firmateckning ska namnförtydligande anges vid namnteckningen och aktuellt registreringsbevis biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret. 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.