

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i MAG Interactive AB (publ), org. nr 556804-3524, vid årsstämma i MAG Interactive AB (publ) tisdagen den 18 december 2018.

Ombud

Ombudets namn	Personnummer/Födelsedatum
Adress	
Postnummer och postadress	Telefonnummer

Underskrift av aktieägaren

Aktieägarens namn	Personnummer/Födelsedatum/Organisationsnummer
Ort och datum	Telefonnummer
Namnteckning*	

*Vid firmateckning skall 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. Enbart inskickat fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till årsstämman.

Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) bör sändas till Roschier, Att. Tilda Rosengren, PO Box 7358, tillsammans med anmälan om deltagande. Om aktieägaren *inte* önskar utöva sin rösträtt genom ombud ska fullmaktsformuläret inte skickas in.