

## FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i Hedera Group AB (publ), org.nr 556802-2155, vid årsstämman den 11 maj 2023.

### Ombud

|                           |                           |
|---------------------------|---------------------------|
| Ombudets namn             | Personnummer/Födelsedatum |
| Utdelningsadress          |                           |
| 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 (eller motsvarande dokument) biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret. Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) skickas per brev till Hedera Group AB (publ) "Årsstämman", Vasagatan 15-17, 111 20, Stockholm.