FULLMAKTSFORMULÄR

enligt 7 kap 54 a § aktiebolagslagen

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i CDON AB (publ), org.nr 556406-1702, vid extra bolagsstämma i CDON AB (publ) den 28 oktober 2025.

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 ska namnförtydligande anges vid namnteckningen ovan och aktuellt registreringsbevis (eller motsvarande handling) 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.Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) bör sändas till CDON per post till CDON AB (publ), EGM 2025, c/o Advokatfirman Vinge KB, Box 1703, 111 87 Stockholm, eller per e-post till CDONEGM@vinge.se, så att det är bolaget tillhanda senast den 27 oktober 2025**.**Om aktieägaren *inte* önskar utöva sin rösträtt genom ombud behöver fullmaktsformuläret naturligtvis inte skickas in. ***Behandling av personuppgifter***För information om hur dina personuppgifter behandlas hänvisas till den integritetspolicy som finns tillgänglig på Euroclears hemsida; www.euroclear.com/dam/ESw/Legal/Integritetspolicy-bolagsstammor-svenska.pdf. |