

# FULLMAKT

## POWER OF ATTORNEY

Aktieägare som önskar företrädas av ombud vid årsstämman i New Wave Group AB 2015 kan använda sig av detta formulär. Om aktieägaren är ett bolag eller annan juridisk person ska kopia av aktuellt registreringsbevis eller motsvarande bifogas som styrker undertecknarens behörighet att företräda den bolaget/juridiska personen.

Fullmakten (med eventuella behörighetshandlingar) ska i god tid innan stämman skickas till bolaget på följande adress:

New Wave Group AB, "Årsstämma", Orrekulla Industrigata 61, 425 36 Hisings Kärra.

*A shareholder who wishes to be represented by proxy at the Annual General Meeting 2015 in New Wave Group AB can use this form. If the shareholder is a company or other legal entity, a copy of a valid certificate of registration or equivalent shall be enclosed showing the signatory's authorization to represent the legal entity.*

*The Power of Attorney shall well in advance be sent to the company using the following address:  
New Wave Group AB, "AGM", Orrekulla Industrigata 61, 425 36 Hisings Kärra.*

Ombudets namn  
(*name of proxy*):.....

Ombudets personnummer  
(*personal identification no. of the proxy*):.....

eller den han/hon förordnar i sitt ställe, befullmäktigas härmed att vid årsstämma i New Wave Group AB, org nr 556350-0916, den 4 maj 2015, rösta för samtliga undertecknads aktier i New Wave Group AB.

*with full power of substitution, is hereby authorised to vote for all my shares in New Wave Group AB, org. no. 556350-0916, at the Annual General Meeting in New Wave Group AB on 4<sup>th</sup> May 2015.*

Plats och datum (*place and date*): .....

Aktieägarens namn (*name of shareholder*): .....

Person-/organisationsnummer  
(*pers. id. no./corp. id. no.*): .....

Aktieägarens adress (*shareholder's address*): .....

Telefonnummer (dagtid)  
(*telephone number daytime*) .....

Aktieägarens underskrift  
(*shareholder's signature*): .....