

### Fullmactsformulär / Power of attorney form

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i Magle Chemoswed Holding AB (publ), org.nr 556913-4710, vid årsstämma i Magle Chemoswed Holding AB (publ), den 30 juni 2026.

*The attorney named below, or the one he or she may appoint, is hereby authorized to vote for all the undersigned's shares in Magle Chemoswed Holding AB (publ), org.nr 556913-4710, at the annual general meeting in Magle Chemoswed Holding AB (publ) on 30 June 2026.*

#### Ombud / Attorney

Ombudets namn / Name of the attorney	Personnummer / Personal identification number
Utdelningsadress / Delivery address	
Postnummer och postadress / Postcode and city	Telefonnummer / Telephone number

#### Underskrift av aktieägaren / The signature of the shareholder

Aktieägarens namn / Name of the shareholder	Personnummer/Organisationsnummer / Personal identification number/company registration number
Ort och datum / Place and date	Telefonnummer / Telephone number
Namnteckning* / Signature*	

\* För de fall aktieägaren är en juridisk person skall fullmactsformuläret vara undertecknat av behöriga firmatecknare. Vidare ska aktuella behörighetshandlingar (t.ex. registreringsbevis eller liknande dokument) biläggas fullmakten.

*\* If the shareholder is a legal entity this power of attorney shall be signed by persons authorized to represent the legal entity. Furthermore, documents evidencing proof of authority (e.g. certificate of registration or a similar document) shall be attached to the power of attorney.*

Observera att anmälan om aktieägares deltagande vid årsstämman måste ske på det sätt som föreskrivs i kallelsen även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud. Inskickat fullmactsformulär gäller inte som anmälan till bolagsstämman.

*Please note that the notification of participation at the annual general meeting must be done – in the manner prescribed in the notice – even if the shareholder wishes to exercise his or her voting right through an attorney.*

Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) bör sändas till Magle Chemoswed Holding AB (publ), Agneslundsvägen 27, 212 15 Malmö, eller via e-post [stamman@maglechemoswed.com](mailto:stamman@maglechemoswed.com) tillsammans med anmälan om deltagande. Om aktieägaren inte önskar utöva sin rösträtt genom ombud behöver fullmaktsformuläret inte skickas in.

*The completed attorney form (with any attachments) should be sent to Magle Chemoswed Holding AB (publ), Agneslundsvägen 27, SE-212 15 Malmö, or via email [stamman@maglechemoswed.com](mailto:stamman@maglechemoswed.com), together with the notification of participation. Should the shareholder not wish to exercise his or her voting right through an attorney, the attorney form does not have to be submitted.*

#### **Behandling av personuppgifter**

För information om hur dina personuppgifter behandlas hänvisas till Euroclears integritetspolicy som finns tillgängliga på deras hemsida: <https://www.euroclear.com/dam/ESw/Legal/Integritetspolicy-bolagsstammor-svenska.pdf>.

*For information on how your personal information is processed, please refer to the privacy policies of Euroclear, available on its website,*

*<https://www.euroclear.com/dam/ESw/Legal/Privacy%20notice%20BOSS%20%20final%20220324.pdf>*