Fullmaktsformulär / *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 extra bolagsstämman i Magle Chemoswed Holding AB (publ), den 26 augusti 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 extraordinary general meeting in Magle Chemoswed Holding AB (publ) on 26 August 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 fullmaktsformuläret 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 extra bolagsstämman måste ske på det sätt som föreskrivs i kallelsen även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud. Inskickat fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till bolagsstämman.
Please note that the notification of participation at the extraordinary 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, eller via e-post till 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, or via e-mail to 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 .