

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att vid extra bolagsstämma med aktieägarna i Magnasense AB (publ), org.nr 559222-2953 den 5 november 2025 rösta för samtliga mig/oss tillhöriga aktier i bolaget.

Ombud

Ombudets namn:	Ombudets pers.nr:
Ombudets adress:	
Ombudets telefonnummer (dagtid):	Ombudets e-post:

Aktieägare

Aktieägarens namn:	Aktieägarens pers.nr/org.nr:
Aktieägarens telefonnummer (dagtid):	Aktieägarens e-post:
Ort och datum:	
Aktieägarens namnteckning:	
Aktieägarens namnförtydligande:	

Om fullmakten ställs ut av en juridisk person ska fullmakten undertecknas av behörig(a) firmatecknare och registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling biläggas.

För information om hur dina personuppgifter behandlas, se

<https://www.euroclear.com/dam/ESw/Legal/Integritetspolicy-bolagsstammor-svenska.pdf>.