

FULLMAKTSFORMULÄR

Nedanstående aktieägare befullmäktigar härmed nedanstående ombud att företräda och rösta för aktieägarens samtliga aktier i Dcap BidCo 1 AB (publ), org.nr 559496-1665, vid årsstämma den 7 maj 2026.

Ombud

Ombudets namn:	Personnummer:
Adress:	
Postnummer och postort:	Telefonnummer:

Aktieägare

Aktieägarens namn:	Person- eller organisationsnummer:
Adress:	
Postnummer och postort:	Telefonnummer:
Datum och underskrift:	Namnförtydligande:

Om fullmakten ställs ut av en juridisk person ska fullmakten undertecknas av behörig firmatecknare samt kopia av registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling bifogas.

Observera att insändandet av detta fullmaktsformulär inte gäller som anmälan till stämman. Aktieägare som önskar delta vid stämman bör avge särskild anmälan i enlighet med de instruktioner som återfinns i kallelsen till stämman.

En kopia av fullmakten samt eventuellt registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar bör i god tid före stämman sändas till bolaget på adress Att. "Årsstämma i Dcap BidCo 1 AB (publ)", Linnégatan 2, 114 47 Stockholm, Sverige, eller via e-post till ulrika@dahlgrencap.com. Fullmakten i original ska även uppvisas på stämman.