

# Fullmakt.

Fullmaktsformulär tillhandahållet av bolaget i enlighet med aktiebolagslagen. Aktieägare som önskar företrädas av ombud kan använda sig av detta fullmaktsformulär.

Om fullmakten utfärdas av juridisk person skall bestyrkt kopia av aktuellt registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar för den juridiska personen bifogas. Fullmakten tillsammans med poströstningsformuläret samt eventuellt registreringsbevis eller andra motsvarande handlingar ska skickas in till Klarna Holding AB med e-post, shares@klarna.com, eller per post till Klarna Holding AB, Sveavägen 46, 111 34 Stockholm senast dagen före stämman klockan 17.00.

## Fullmakt för:

---

OMBUDETS NAMN

PERSONNUMMER/FÖDELSEDATUM

---

UTDELNINGSDRESS

TELEFON DAGTID

---

POSTNUMMER

POSTADRESS

att poströsta för samtliga undertecknads aktier i bolaget vid Klarna Holding AB:s stämma:

---

DATUM FÖR STÄMMAN

---

ORT

DATUM

---

AKTIEÄGARENS NAMN

PERSONNUMMER/FÖDELSEDATUM/ORGANISATIONSNUMMER

---

AKTIEÄGARENS UNDERSKRIFT

NAMNFÖRTYDLIGANDE

Observera att om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom fullmakt, måste fullmakten skickas in tillsammans med poströstningsformuläret och vara bolaget tillhanda senast dagen före stämman klockan 17.00. Fullmaktsformulär som har skickats in utan poströstningsformulär gäller inte som anmälan till stämman.