

FULLMAKT

Vänligen insänd underskriven och daterad fullmakt i original tillsammans med behörighetshandlingar till: Solid Försäkringsaktiebolag, "Årsstämma", c/o Euroclear Sweden AB, Box 191, 101 23 Stockholm, i god tid före årsstämman den 26 april 2023 samt anmäl deltagande till stämman inom föreskriven tid och på föreskrivet sätt (se kallelsen).

Fullmakt för ombud

Härmed befullmäktigas

Ombudets namn:.....

Ombudets personnummer (vid eget aktieinnehav):

Gatuadress:

Postadress och ortsnamn:

Telefonnummer dagtid:

att företräda samtliga mina/våra aktier vid årsstämman i Solid Försäkringsaktiebolag (publ) den 26 april 2023

Aktieägarens namn/firma:

Personnummer/Organisationsnummer:

Telefonnummer dagtid:

Ort och datum (**fullmakten måste dateras**):

Fullmaktsgivarens och tillika aktieägarens underskrift (vid juridisk person av behörig firmatecknare)

.....

Underskrift

.....

Underskrift

.....

Namnförtydligande

.....

Namnförtydligande

Är fullmaktsgivaren en juridisk person skall även behörighetshandlingar bifogas fullmakten i form av aktuellt registreringsbevis eller motsvarande som utvisar firmatecknarens behörighet