

## FULLMAKT

Vänligen insänd underskriven och daterad fullmakt i original tillsammans med behörighetshandlingar till: Solid Försäkringsaktiebolag, "Extra bolagsstämma", c/o Euroclear Sweden AB, Box 191, 101 23 Stockholm, i god tid före extra bolagsstämman den 27 februari 2025 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 extra bolagsstämman i Solid Försäkringsaktiebolag (publ) den 27 februari 2025

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