##

## FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknade aktier i BrainCool AB (publ), 556813-5957, (”BrainCool”), vid årsstämma i BrainCool den 30 juni 2020.

**Ombud**

|  |  |
| --- | --- |
| Ombudets namn | Personnummer/födelsedatum |
| Utdelningsadress |
| Postnummer och postort | Telefonnummer |

**Underskrift av aktieägare**

|  |  |
| --- | --- |
| Aktieägarens namn | Födelsedatum/org.nr. |
| Adress | Telefonnummer |
| Namnteckning Datum  |

Kopia av registreringsbevis ska bifogas fullmakten om aktieägaren är en juridisk person.

Vänligen notera att fullmakten måste vara daterad för att vara gällande. Fullmakten i original ska sändas till bolaget innan stämman eller medtas till stämman.

Observera att anmälan om aktieägares deltagande vid bolagsstämman måste ske på det sätt som föreskrivs i kallelsen även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud.

 \* \* \* \* \*