

# Fullmakt

För .....  
(Ombudets namn) ..... (Ombudets personnummer) .....  
.....  
(Ombudets utdelningsadress) ..... (Ombudets telefon dagtid) .....  
.....  
(Ombudets postnummer) ..... (Ombudets postadress) .....

att vid Odinwell AB (publ):s extra bolagsstämma måndagen den 20 juli 2026 företräda  
samtliga mig/oss tillhöriga aktier i bolaget.

.....  
(Ort) ..... (Datum) .....  
.....  
(Aktieägarens namn eller firma) .....  
.....  
(Underskrift) ..... (Namnförtydligande) .....  
.....  
(Aktieägarens person- eller organisationsnummer) ..... (Aktieägarens telefon dagtid) .....

---

Fullmakten i original och, om fullmakten utfärdas av en juridisk person, registreringsbevis  
bör i god tid före stämman insändas till: Odinwell AB, Box 7109, 300 07 Halmstad.

Inskickat fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till stämman.