

FULLMAKTSFORMULÄR

Nedanstående aktieägare befullmäktigar härmed nedanstående ombud att företräda och rösta för aktieägarens samtliga aktier i Maven Wireless Sweden AB, org.nr 559065-6384, vid extra stämman som hålls torsdagen den 23 oktober 2025.

Ombud

Ombudets namn:	Personnummer:
Postadress:	E-post:
Postnummer och postort:	Telefonnummer dagtid:

Aktieägare

Aktieägarens namn:	Person- eller organisationsnummer:
Postadress:	E-post:
Postnummer och postort:	Telefonnummer dagtid:
Datum och underskrift:	Namnförtydligande:

Fullmakten ska dateras och undertecknas för att vara giltig.

Om fullmakten ställs ut av en juridisk person ska fullmakten undertecknas av behörig firmatecknare samt kopia av registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling bifogas.

En kopia av fullmakten och eventuella behörighetshandlingar ska skickas till Maven Wireless Sweden AB, att: Claudia Munoz, Torshamnsgatan 39B, 164 40 Kista, Sweden eller via e-post till investor@mavenwireless.com så att de är Maven Wireless Sweden AB tillhanda senast måndagen den 20 oktober 2025.

Observera att insändandet av detta fullmaktsformulär inte gäller som anmälan till stämman.