

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i Safe Lane Gaming AB (publ), org.nr. 556671-3607, vid årsstämma i Safe Lane Gaming AB (publ) den 26 juni 2025.

Ombud

Ombudets namn:

Personnummer/födelsedatum:

Utdelningsadress:

Postnummer och postort:

Telefonnummer:

Aktieägare

Aktieägarens namn:

Personnummer/födelsedatum/organisationsnummer:

Ort och datum:*

Telefonnummer:

Namnsteckning/Namnförtydligande:*

* Observera att fullmakten måste dateras och undertecknas. Vid firmateckning ska namnförtydligande anges vid namnteckningen och aktuellt registreringsbevis biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

Observera att anmälan om aktieägars deltagande vid bolagsstämman måste ske – på det sätt som föreskrivs i kallelsen – även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud. Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) bör sändas till Safe Lane Gaming AB (publ) enligt instruktion i kallelsen, tillsammans med anmälan om deltagande. Vid frågor, vänligen kontakta bolaget enligt kontaktuppgifter i kallelsen.