

# FULLMAKT

Aktieägare:

Namn/Firma: \_\_\_\_\_

Personnummer/Org.nr: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

---

("Fullmaktsgivaren")

ger härmed

Namn/Firma: \_\_\_\_\_

Personnummer/Org.nr: \_\_\_\_\_

("Ombudet")

fullmakt att som ombud företräda Fullmaktsgivaren vid Genovis AB (publ) (org.nr 556574-5345) ordinarie Årsstämma som hålls:

**Måndag den 18 maj 2026 kl. 17:00**

**Genovis AB:s kontor, Karl Johans väg 104, Kävlinge**

och vid eventuell ajournering av stämman.

Ombudet ges rätt att rösta enligt eget omdöme

Ombudet ges rätt att rösta i enlighet med Fullmaktsgivarens nedan angivna instruktioner:

---

(Instruktioner)

---

Ort och datum

---

Underskrift

---

Namnförtydligande

---

---

Denna fullmakt gäller ett år från utfärdandet, om inte annan giltighetstid (dock längst fem år) anges:

---

Om aktieägaren är en juridisk person ska kopia av registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar bifogas.

Anmälan och fullmakt sänds till: Genovis AB c/o Advokatfirman Källén AB, Stora Tomegatan 5, 223 51 Lund, eller via e-post: [arne@advkallen.se](mailto:arne@advkallen.se), senast tisdagen den 12 maj 2026.