

## Fullmactsformulär

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknades aktier i Prime Living AB (publ), org. nr. 556715-7929, vid årsstämma i Prime Living AB (publ) tisdagen den 30 juni 2020.

### Ombud

Ombudets namn	Personnummer/födelsedatum
Ombudets postadress	
Postnummer och postort	Telefonnummer

### Underskrift av aktieägaren

Aktieägarens namn/firma	Personnummer/födelsedatum/org.nr.
Ort och datum	Telefonnummer
Namnteckning (om juridisk person, även namnförtydligande)	

Om fullmaktsgivaren är en juridisk person ska fullmakten undertecknas av behörig(a) firmatecknare och kopia av registreringsbevis, eller motsvarande handling, biläggas.

Fullmakten med eventuella behörighetshandlingar ska biläggas poströstningsformuläret i enlighet med instruktion i formuläret. Poströstningsformuläret finns tillgängligt på [www.primeliving.se](http://www.primeliving.se).