

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i Wise Group AB (publ) 556686-3576, vid årsstämma i Wise Group AB den 25 maj 2015.

Ombud

Ombudets namn Personnummer

Ombudets adress Telefon dagtid

Postnummer Postadress

Underskrift av aktieägaren

Ort Datum

Aktieägares namn eller firma Person-/organisationsnummer

Aktieägares underskrift eller firmateckning* Namnförtydligande

Aktieägares adress Telefon dagtid

* Vid firmateckning skall namnförtydligande anges vid namnteckningen och aktuellt registreringsbevis biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

Observera att anmälan om aktieägares 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 Wise Group AB (publ), Att: Charlotte Berglund Box 22109, 104 22 Stockholm, tillsammans med anmälan om deltagande. Om aktieägaren inte önskar utöva sin rösträtt genom ombud behöver fullmaktsformuläret naturligtvis inte skickas in.