

## FULLMAKT / PROXY

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier vid extra bolagsstämma i Impact Coatings AB (publ) den 18 oktober 2024.

*The below proxy holder, or anyone the proxy holder appoints in his/her stead, is hereby authorized to represent and vote for all of the undersigned's shares at the Extraordinary General Meeting in Impact Coatings AB (publ) October 18, 2024.*

### Ombud / Proxy holder

Ombudets namn / Name of proxy holder:

---

Personnummer / Personal identification number:

---

Adress / Address:

---

Postnummer och postadress / Postal address:

---

Telefonnummer / Telephone number:

---

### Aktieägare / Shareholder

Aktieägarens namn / Name of shareholder:

---

Datum / Date:

---

Aktieägarens namnteckning / Signature of shareholder:

---

Namnförtydligande / Full name in printed form:

---

Kopia av registreringsbevis ska bifogas fullmakten om aktieägaren är en juridisk person.

**Observera** att inskickat fullmaktsformulär inte gäller som anmälan till bolagsstämman. Anmälan om aktieägares deltagande vid bolagsstämman måste ske på det sätt som föreskrivs i kallelsen.

*A copy of the certificate of registration should be attached to the proxy form if the shareholder is a legal entity.*

**Please note** that a submitted proxy form is not valid as notification of a shareholder's participation in the general meeting. Notification of a shareholder's participation in the general meeting must be made in accordance with the procedures described in the notice of the general meeting.