**FULLMAKT / *PROXY***

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier vid årsstämma i Impact Coatings AB (publ) den 21 maj 2025.

*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 Annual General Meeting in Impact Coatings AB (publ) May 21, 2025.*

**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.*