

FULLMAKTSFORMULÄR ÅRSSTÄMMA HELIOSPECTRA AB (PUBL)

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att rösta för samtliga undertecknades aktier i Heliospectra AB (publ), org.nr 556695-2205, vid årsstämma i Heliospectra AB (publ) den 14 juni 2018.

Ombud

| | |
|------------------------|---------------------------|
| Ombudets namn | Personnummer/Födelsedatum |
| Postadress | |
| Postnummer och postort | Telefonnummer |

Aktieägares underskrift

| | |
|------------------------|---|
| Aktieägares namn/Firma | Personnummer/Födelsedatum/Organisationsnummer |
| Ort och datum | Telefonnummer |
| Namnteckning* | |

* Om aktieägare är en juridisk person skall fullmaktsformuläret vara undertecknat av behöriga firmatecknare för den juridiska personen. Vidare ska aktuella behörighetshandlingar (t.ex. registreringsbevis) biläggas formuläret.

Det ifyllda och undertecknade fullmaktsformuläret med, i förekommande fall, aktuella behörighetshandlingar bör sändas till bolaget under adress Heliospectra AB, Box 5401, 402 29 Göteborg, i god tid före bolagsstämman.

Observera att anmälan om deltagande i årsstämman måste ske på det sätt som framgår av kallelsen även om aktieägaren önskar närvara genom ombud.