

## FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den som han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknande aktieägares aktier i Betsson AB (publ), org.nr 556090-4251, vid årsstämma i Betsson AB (publ) tisdagen den 7 maj 2024.

### OMBUD

Namn:	Personnummer/födelsedatum:
Adress:	
Postnummer och postort:	Telefonnummer:

### UNDERSKRIFT AV AKTIEÄGAREN

Aktieägarens namn:	Personnummer/födelsedatum/organisationsnummer:
Ort och datum:	Telefonnummer:
Namnteckning:*	

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

Observera att anmälan om aktieägares deltagande måste ske på det sätt som föreskrivs i kallelsen även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud. Kallelsen finns tillgänglig på bolagets webbplats [www.betssonab.com](http://www.betssonab.com) under avsnittet Bolagsstyrning.

Om fullmaktshavaren ska delta genom poströstning ska det ifyllda och signerade fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor), tillsammans med poströstningsformuläret, sändas per e-post till [proxy@computershare.se](mailto:proxy@computershare.se) eller per post till Betsson AB, c/o Computershare AB, Box 5267, 102 46 Stockholm så att detta är bolaget tillhanda **senast tisdagen den 30 april 2024**.

Om aktieägaren *inte* önskar utöva sin rösträtt genom ombud behöver fullmaktsformuläret inte skickas in.