

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) tisdag den 10 maj 2022.

OMBUD

Ombudets namn:	Personnummer/födelsedatum:
Adress:	
Postnummer och postort:	Telefonnummer:

UNDERSKRIFT AV AKTIEÄGAREN

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

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

Observera att anmälan om aktieägares deltagande, vilket görs genom att avge poströst, måste ske på det sätt som föreskrivs i kallelsen även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud.

Det ifyllda och signerade fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor), tillsammans med poströstningsformuläret, ska sändas per e-post till proxy@computershare.se eller per post till Betsson AB, "Årsstämma", c/o Computershare AB, Box 5267, 102 46 Stockholm så att detta är bolaget tillhanda senast måndagen den 9 maj 2022.

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