FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i Fable Media Group AB, org. nr. 556706–8720, vid bolagets extra bolagsstämma den 19 september 2025.

**Ombud**

|  |  |
| --- | --- |
| Ombudets namn | Personnummer/födelsedatum |
| Utdelningsadress | |
| Postnummer och postort | Telefonnummer |

**Underskrift av aktieägaren**

|  |  |
| --- | --- |
| Aktieägarens namn | Personnummer/födelsedatum/organisationsnummer |
| Ort och datum\* | Telefonnummer |
| Namnteckning/Namnförtydligande\* | |

\*Observera att fullmakten måste dateras och undertecknas. Vid firmateckning ska namnförtydligande anges vid namnteckningen och aktuellt registreringsbevis biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

Observera att anmälan om aktieägares deltagande vid bolagsstämman måste ske – på det sätt som föreskrivs i kallelsen – även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud.

Det ifyllda fullmaktsformuläret (med ev. bilagor) bör sändas till Fable Media Group AB,  
Box 7066, 103 86 Stockholm, tillsammans med anmälan om deltagande. Fullmakten, ev. bilagor och anmälan kan alternativt också skickas per e-post till [info@fablemedia.se](mailto:info@fablemedia.se).