Fullmakt

För..... .....
(Ombudets namn) *(Ombudets personnummer)*

....
(Ombudets utdelningsadress) *(Ombudets telefon dagtid)*

.....
(Ombudets postnummer) *(Ombudets postadress)*

att vid Investor AB:s årsstämma den 12 maj 2015 företräda samtliga mig/oss tillhöriga aktier i bolaget.

....
(Ort) *(Datum)*

.....
(Aktieägarens underskrift)

.....
(Aktieägarens namnförtydligande)

....
(Aktieägarens person- eller organisationsnummer) *(Aktieägarens telefon dagtid)*

Fullmakten i original samt eventuellt registreringsbevis bör i god tid före årsstämman insändas till Investor AB, ”Årsstämman”, 103 32 Stockholm.

Om ej ombudets adress anges ovan skickas inträdeskortet till aktieägarens adress angiven hos Euroclear Sweden AB.