

FULLMAKTSFORMULÄR / PROXY FORM

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i Arctic Blue Beverages AB, org.nr 559361-7078, vid årsstämma den 10 juni 2025.

I hereby authorize the following proxy, or the person he or she appoints in his or her place, to vote for all the undersigned's shares in Arctic Blue Beverages AB, reg. no. 559361-7078, at the annual general meeting on 10 June 2025.

Ombud / Representative

Ombudets namn / <i>Name of representative</i>	Personnummer / <i>Personal identity number</i>
Utdelningsadress / <i>Delivery address</i>	
Postnummer och postadress / <i>Postal number and address</i>	Telefonnummer / <i>Telephone number</i>

Underskrift av aktieägaren / Signature by the shareholder

Aktieägarens namn / <i>Name of the shareholder</i>	Personnummer/Födelsedatum/Organisationsnummer / <i>Personal identity number or corporate reg. number</i>
Ort och datum / <i>Place and date</i>	Telefonnummer / <i>Telephone number</i>
Namnteckning / <i>Signature</i>	

Vid firmateckning skall namnförtydligande anges vid namnteckningen och aktuellt registreringsbevis (eller motsvarande dokument) biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret. Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) bör sändas till Arctic Blue Beverages AB, c/o Eversheds Sutherland Advokatbyrå, Box 14055, 104 40 Stockholm i god tid före stämman. *If the shareholder is a legal entity, authorisation documents (certificate of registration or similar, that certifies the signatory's power of signature) shall be attached to the proxy. A copy of the proxy and any authorization documents should be sent by mail to Arctic Blue Beverages AB, c/o Eversheds Sutherland Advokatbyrå, Box 14055, 104 40 Stockholm prior to the meeting.*