

FULLMAKT.

Fullmaktsformulär tillhandahållet av bolaget i enlighet med aktiebolagslagen. Aktieägare som önskar företrädas av ombud kan använda sig av detta fullmaktsformulär.

Om fullmakten utfärdas av juridisk person ska registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling för den juridiska personen bifogas. Fullmakten samt eventuellt registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling ska skickas till Klarna Holding AB (publ) med e-post, egm@klarna.com, eller per post till Klarna Holding AB (publ), Sveavägen 46, 111 34 Stockholm så att fullmakten är bolaget tillhanda senast den dag som framgår av kallelsen.

Fullmakt för:

OMBUDETS NAMN

PERSONNUMMER/FÖDELSEDATUM

UTDELNINGSDRESS

TELEFON DAGTID

POSTNUMMER

POSTADRESS

att rösta för samtliga undertecknads aktier i bolaget vid Klarna Holding AB (publ):s bolagsstämma den

DATUM FÖR BOLAGSSTÄMMAN

ORT

DATUM

AKTIEÄGARENS NAMN

PERSONNUMMER/FÖDELSEDATUM/ORGANISATIONSNUMMER

AKTIEÄGARENS UNDERSKRIFT

NAMNFÖRTYDLIGANDE

Observera att om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom fullmakt, ska detta ske i enlighet med anvisningarna i kallelsen till stämman. Observera att inskickat fullmaktsformulär inte gäller som anmälan till stämman. Anmälan till stämman måste göras i enlighet med anvisningarna i kallelsen till stämman.