

Fullmakt

För
(Ombudets namn) (Ombudets personnummer)

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

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

att vid årsstämman i LeoVegas AB 17 maj 2017 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 bestyrkt registreringsbevis bör i god tid före
bolagsstämman insändas till
LeoVegas AB, c/o Euroclear Sweden, "Årsstämma", Box 191, 101 23 Stockholm.

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