

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i Wise Group AB (publ) 556686-3576, vid årsstämma i Wise Group AB den 22 maj 2014.

Ombud

Ombudets namn	Personnummer
---------------	--------------

Ombudets adress	Telefon dagtid
-----------------	----------------

Postnummer	Postadress
------------	------------

Underskrift av aktieägaren

Ort	Datum
-----	-------

Aktieägares namn eller firma	Person-/organisationsnummer
------------------------------	-----------------------------

Aktieägares underskrift eller firmatackning*	Namnförtydligande
--	-------------------

Aktieägares adress	Telefon dagtid
--------------------	----------------

* Vid firmateckning skall 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 eventuella bilagor) bör sändas till Wise Group AB (publ), Att: Charlotte Berglund Box 22109, 104 22 Stockholm, tillsammans med anmälan om deltagande. Om aktieägaren inte önskar utöva sin rösträtt genom ombud behöver fullmaktsformuläret naturligtvis inte skickas in.