

Fullmakt

För

.....
(Ange ombudets namn, personnummer eller motsvarande)

.....

.....

.....
(Ange ombudets adress, postnummer, postort och telefonnummer)

att vid årsstämma i Hakon Invest AB (publ) torsdagen den 14 april 2011 företräda samtliga nedan aktieägares tillhöriga aktier i bolaget.

.....
(Ange ort och datum)

.....
(Aktieägarens underskrift. Om bolag, ange bolagets namn)

.....
(Aktieägarens namnförtydligande; vänligen texta. Om bolag, ange firmatecknare)

.....

.....
(Ange aktieägarens person- eller organisationsnummer eller motsvarande samt aktieägarens adress)

.....
(Ange aktieägarens telefonnummer)

Fullmakten i original samt eventuella behörighetshandlingar (t ex registreringsbevis) bör i god tid före årsstämman insändas till Hakon Invest AB under adress "Hakon Invest Årsstämma", Box 7835, 103 98 Stockholm.