

## FULLMAKTSFORMULÄR / POWER OF ATTORNEY FORM

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i Arctic Minerals AB (publ), org.nr 556569-3602, vid årsstämma i Arctic Minerals AB (publ), den 28 juni 2024.

*The attorney named below, or the one he or she may appoint, is hereby authorized to vote for all the undersigned's shares in Arctic Minerals AB (publ), reg. no 556569-3602, at the annual general meeting in Arctic Mineral AB (publ) on 28 June 2024.*

### Ombud / Attorney

Ombudets namn / Name of the attorney	Personnummer/organisationsnummer / Personal identification number/company registration number
Utdelningsadress / Delivery adress	
Postnummer och postadress / Postcode and city	Telefonnummer / Telephone number

### Underskrift av aktieägaren / The signature of the shareholder

Aktieägarens namn / Name of the shareholder	Personnummer/organisationsnummer / Personal identification number/company registration number
Ort och datum / Place and date	Telefonnummer / Telephone number
Namnteckning* / Signature*	

\* För de fall aktieägaren är en juridisk person skall fullmaktsformuläret vara undertecknat av behöriga firmatecknare. Vidare ska aktuella behörighetshandlingar (t.ex. registreringsbevis eller liknande dokument) biläggas fullmakten.

\* *If the shareholder is a legal entity this power of attorney shall be signed by persons authorised to represent the legal entity. Furthermore, documents evidencing proof of authority (e.g. certificate of registration or a similar document) shall be attached to the power of attorney.*

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.

*Please note that the notification of participation at the general meeting must be done - in the manner prescribed in the notice - even if the shareholder wishes to exercise his or her voting right through an attorney.*

Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) bör sändas till Arctic Minerals AB (publ), Köpmangatan 22, 831 30 Östersund, tillsammans med anmälan om deltagande. Om aktieägaren *inte* önskar utöva sin rösträtt genom ombud behöver fullmaktsformuläret naturligtvis inte skickas in.

*The completed attorney form (with any attachments) should be sent to Arctic Minerals AB (publ), Köpmangatan 22, SE-831 30 Östersund, together with the notification of participation. Needless to say, if the shareholder does not wish to exercise his or her voting right through an attorney, the attorney form does not have to be submitted.*

### Behandling av personuppgifter

För information om hur dina personuppgifter behandlas hänvisas till den integritetspolicy som finns tillgänglig på Euroclears webbplats: <https://www.euroclear.com/dam/ESw/Legal/Integritetspolicy-bolagsstammorsvenska.pdf>.

*For information on how your personal information is processed, please read the privacy policy available on the website of Euroclear Sweden, <https://www.euroclear.com/dam/ESw/Legal/Intigitetspolicy-bolagsstammorsvenska.pdf>.*