

Fullmakt

För
(Ombudets namn)
(Ombudets personnummer)
.....
(Ombudets utdelningsadress)
(Ombudets telefon dagtid)
.....
(Ombudets postnummer)
(Ombudets postadress)

att vid Alimak Group AB:s extra bolagsstämma onsdagen den 1 november 2017
företräda samtliga mig/oss tillhöriga aktier i bolaget.

.....
(Ort)
(Datum)

.....
(Aktieägarens namn)

.....
(Underskrift)
(Namnförtydligande)

.....
(Aktieägarens person- eller organisationsnummer)
(Aktieägarens telefon dagtid)

Fullmakten i original och, om fullmakten utfärdas av en juridisk person, bestyrkt registreringsbevis bör i god tid före bolagsstämman insändas till: Extra bolagsstämma i Alimak Group AB, c/o Euroclear Sweden AB, Box 191, 101 23 Stockholm.

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