

# Fullmakt

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

att vid Alimak Group AB:s årsstämma onsdagen den 16 maj 2018 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 årsstämman insändas till: Årsstämman i Alimak Group AB, c/o Euroclear Sweden AB, Box 191, 101 23 Stockholm, Sverige.*

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