

## FULLMAKT

för .....

Ombudets namn (och gärna personnummer)

att företräda mig och rösta för samtliga mina aktier vid årsstämma i Setra Group AB (publ) den 24 maj 2024.

.....

Ort, datum

.....

Aktieägarens namnteckning

.....

Namnförtydligande

Aktieägarens personnr ..... (obligatoriskt)

Telefon dagtid .....

Observera att särskild anmälan om aktieägares deltagande vid stämman skall ske även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom ombud. Inskickat fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till årsstämman.

### Fullmakten sänds till:

Setra Group AB (publ)  
Box 3027  
169 03 SOLNA