



FULLMAKT

för
Ombudets namn (och gärna personnummer)

att företräda mig och rösta för samtliga mina aktier vid årsstämma i Setra Group AB (publ) den 10 maj 2019.

.....
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 fullmaktformulär gäller inte som anmälan till årsstämman.

Fullmakten sänds till:

Setra Group AB (publ)
Box 3027
169 03 SOLNA