

FULLMAKT

att företräda och därvid rösta för mina aktier vid årsstämma i Trelleborg AB (publ)
torsdagen den 27 april 2017 för

(Observera att fullmakten måste dateras och undertecknas.)

Fullmäktiges namn

Personnummer

Adress

Telefonnummer under kontorstid

☐ Ombudet deltar också för egna aktier i stämman

Underskrift av fullmaktsgivaren

Fullmaktsgivarens namn/bolag

(Observera att vid firmateckning för bolag måste aktuellt registreringsbevis bifogas.)

Personnummer/Organisationsnummer

Datum

Ort

Namnteckning

Namnförtydligande

Fullmakten skickas till adress Trelleborg AB "Årsstämma", c/o Euroclear Sweden AB, Box 191, 101 23 Stockholm. Observera att fullmakten måste inges i original (eller lämnas på stämmodagen) och kan således ej insändas per fax eller via Internet.