**FULLMAKTSFORMULÄR**

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att poströsta för samtliga undertecknads aktier i Trelleborg AB (publ), org.nr 556006-3421 vid årsstämman den 24 april 2024.

**Ombud**

|  |  |
| --- | --- |
| Ombudets namn | Personnummer/födelsedatum |
|  |  |
| Adress |
|  |
|  |
| Telefonnummer (dagtid) | E-post |
|  |  |

**Aktieägarens underskrift**

|  |  |
| --- | --- |
| Aktieägarens namn | Personnummer/födelsedatum/org.nr |
|  |  |
| Telefonnummer (dagtid) | E-post |
|  |  |
| Ort och datum |
|  |
| **Aktieägarens underskrift** |
|  |
| Namnförtydligande |
|  |

|  |
| --- |
| Observera att om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid årsstämman genom fullmakt, ska detta ske i enlighet med anvisningarna i kallelsen till årsstämman. Om aktieägare avser delta i årsstämman genom poströstning måste fullmakten biläggas det poströstningsformulär som finns tillgängligt på bolagets hemsida, [www.trelleborg.com](http://www.trelleborg.com), och skickas in i enlighet med instruktionen i formuläret. Om aktieägaren är en juridisk person ska även bestyrkt kopia av aktuellt registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar för den juridiska personen biläggas.  |