

## **FULLMAKT**

att företräda och därvid rösta för mina aktier vid Extra Bolagsstämma i Peab AB (publ) torsdagen den 12 november 2020 för  
(Observera att fullmakten måste dateras och undertecknas.)

---

Den befullmäktigades namn

---

Personnummer

---

Telefonnummer under kontorstid

Ombudet deltar också för egna aktier i stämman

### **Underskrift av fullmaktsgivaren**

---

Fullmaktsgivarens namn/bolag

(Observera att vid firmateckning måste aktuellt registreringsbevis bifogas.)

---

Personnummer/Organisationsnummer

---

Datum

---

Ort

---

Namnteckning / Namnförtydligande

*Fullmakten skickas i god tid till adress Peab AB "Extra bolagsstämma", c/o Euroclear Sweden, Box 191, 101 23 Stockholm alternativt per mail till [GeneralMeetingServices@euroclear.eu](mailto:GeneralMeetingServices@euroclear.eu) (med referens "Peab AB Extra Bolagsstämma").*