

## **Fullmakt**

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva min/vår rätt vid årsstämma i Bonava AB (publ) onsdagen den 25 april 2018, kl. 15.00 på Hotel Rival, Mariatorget 3 i Stockholm.

## **Ombud**

Ombudets namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postnummer och postadress: \_\_\_\_\_

Telefonnummer under kontorstid: \_\_\_\_\_

Ombudet deltar också för egna aktier i stämman.

## **Aktieägare**

Aktieägarens namn: \_\_\_\_\_

Personnummer/Organisationsnummer: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Underskrift av aktieägaren: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_

Observera att kopia av registreringsbevis skall bifogas fullmakten om aktieägaren är en juridisk person.

Denna fullmakt i original och eventuella bilagor bör skickas till bolaget under adress Bonava AB c/o Euroclear Sweden AB, Box 191, 101 23 Stockholm.

Observera att separat anmälan om aktieägares deltagande vid stämman måste ske även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom ombud. Inskickande av detta fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till bolagsstämman.