FULLMAKT

För ombudet

.....	.....
(Namn)	*(Personnummer)*
.....	.....
(Adress)	*(Telefon dagtid)*
.....	.....
(Postnummer)	*(Postadress)*

att vid Skandinaviska Enskilda Banken AB:s årsstämma den 19 mars 2024 företräda samtliga mig/oss tillhöriga aktier i banken och utöva min/vår rösträtt.

.....	.....
(Ort)	*(Datum)*

.....
(Aktieägarens underskrift/firmateckning)

.....
(Namnförtydligande)

.....	.....
(Person- eller organisationsnummer)	*(Telefon dagtid)*

Fullmakten i original samt, i förekommande fall, registreringsbevis eller andra behörighetshandlingar bör i god tid före stämman insändas till Skandinaviska Enskilda Banken AB, c/o Euroclear Sweden, Box 191, 101 23 Stockholm.