

FULLMAKT

För ombudet

.....
 (Namn) (Personnummer)

.....
 (Adress) (Telefon dagtid)

.....
 (Postnummer) (Postadress)

att utöva min/vår rösträtt genom att poströsta vid Skandinaviska Enskilda Banken AB:s (publ) extra bolagsstämma den 12 november 2021

.....
 (Ort) (Datum)

.....
 (Akteägarens underskrift/firmateckning)

.....
 (Namnförtydligande)

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

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