



## Fullmakt

Undertecknad ger härmed FULLMAKT för

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

Ombudets personnummer: \_\_\_\_\_

Ombudets postadress: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

att utöva min rösträtt och föra min talan vid årsstämma i  
H & M Hennes & Mauritz AB (publ) 2019-05-07

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

Aktieägarens underskrift: \_\_\_\_\_

Aktieägarens namnförtydligande: \_\_\_\_\_

Aktieägarens person-  
eller organisationsnummer: \_\_\_\_\_

Aktieägarens telefon dagtid: \_\_\_\_\_

---

Fullmakten i original samt eventuellt registreringsbevis bör i god tid före årsstämman  
insändas till:

H & M Hennes & Mauritz AB (publ),  
Carola Ardéhn,  
106 38 Stockholm

Om ombudets adress **ej** anges ovan skickas inträdeskortet till aktieägarens adress  
angiven hos Euroclear Sweden.