

Fullmakt

För -
Ombudets namn och personnummer

Att företräda samtliga mina aktier vid extra bolagsstämma i
HEXPOL AB måndagen den 7 februari 2011

.....
Ort och datum

.....
Aktieägarens adress

.....
Aktieägarens signatur

.....
Namnförtydligande

.....
Antal aktier i HEXPOL AB

Aktieägarens personnummer-.....(obligatoriskt)

Telefon dagtid-.....

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

Ifylld fullmakt i original ska sändas till:

HEXPOL AB (publ), Skeppsbron 3, 221 20 Malmö

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 stämman.