



Fullmakt

Undertecknad ger härmed FULLMAKT för

Ombudets namn: _____

Ombudets personnummer: _____

Ombudets postadress: _____

Ombudets mobiltelefonnr: _____

att utöva min rösträtt och föra min talan vid
årsstämma i H & M Hennes & Mauritz AB (publ)
2024-05-03

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, c/o Euroclear Sweden AB, Box 191,
101 23 Stockholm (märk kuvertet "Årsstämma 2024")