

Fullmaktsformulär/Form of Proxy

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva min/vår rätt vid årsstämman i **SSAB AB (publ)** den 29 april 2025.

*The undersigned proxy is hereby authorized to exercise my/our rights at the annual general meeting of **SSAB AB (publ)** on April 29, 2025.*

Ombud/Proxy

Ombudets namn/Name of proxy	Personnummer/Personal ID No.
Adress/Address	
Telefonnummer (dagtid)/Phone No. (daytime)	E-post/E-mail

Aktieägarens underskrift/Signature by the shareholder

Aktieägarens namn/Name of shareholder	Person- el. org.nr/Personal or corporate ID No.
Telefonnummer (dagtid)/Phone No. (daytime)	E-post/Email
Ort och datum/Place and date	
Aktieägarens underskrift/Signature by the shareholder	
Namnförtydligande/Clarification of signature	

Om aktieägaren är en juridisk person skall behöriga firmatecknare underteckna fullmakten och kopia av registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar bifogas.

Observera att fullmakten inte gäller som anmälan om deltagande i årsstämman. Anmälan måste ske i enlighet med vad som anges i kallelsen.

If the shareholder is a legal entity, authorized representatives must sign the proxy and a copy of the certificate of registration or similar documents of authorization must be attached.

Please note that the proxy is not valid as notification of the shareholder's participation in the AGM. Such notification must be in accordance with the instructions in the notice convening the AGM.