

FULLMAKT

Ombudets namn: _____

Ombudets personnummer: _____

Ombudets postadress: _____

Ombudets telefon dagtid: _____

Ovan angiven person (ombudet) ges härmed fullmakt att vid ASSA ABLOY AB:s
årsstämma den 26 april 2017 företräda samtliga mig/oss tillhöriga aktier i bolaget.

Ort: _____

Datum: _____

Aktieägarens underskrift: _____

Aktieägarens namnförtydligande: _____

Aktieägarens person- eller organisationsnummer: _____

Aktieägarens adress: _____

Aktieägarens telefon dagtid: _____

*Vi är tacksamma om fullmakten i original, tillsammans med eventuellt registreringsbevis
för aktieägaren, skickas i god tid före årsstämman till: ASSA ABLOY AB, "Årsstämma",
Box 7842, 103 98 Stockholm*