

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 29 april 2020 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, "Årsstämman 2020", c/o Euroclear Sweden AB, Box 191, 101 23 Stockholm. Fullmakten måste uppvisas i original senast på årsstämman.