

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 28 april 2021 företräda mig och rösta för samtliga mina aktier i bolaget.

Aktieägarens namn: _____

Aktieägarens person- eller organisationsnummer: _____

Aktieägarens adress: _____

Aktieägarens telefon dagtid: _____

Ort: _____

Datum: _____

Aktieägarens underskrift: _____

Namnförtydligande: _____

*Om fullmakten ställs ut av en juridisk person ska fullmakten undertecknas av behörig(a)
firmatecknare och kopia av registreringsbevis, eller motsvarande behörighetshandling,
biläggas.*

*Fullmakten med eventuella övriga behörighetshandlingar ska biläggas
förhandsröstningsformuläret och skickas in i enlighet med instruktion i formuläret.
Förhandsröstningsformuläret finns tillgängligt på ASSA ABLOY ABs webbplats
www.assaabloy.com.*