

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 27 april 2022 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.

Om ombudet ska delta i årsstämman i stämmolokalen ska ombudet anmälas inom den tid och på det sätt som anges i kallelsen varvid fullmakten, och eventuella andra behörighetshandlingar för juridisk person, ska skickas ASSA ABLOY AB, "Årsstämman

2022", c/o Euroclear Sweden AB, Box 191, 101 23 Stockholm. En skriftlig och daterad fullmakt undertecknad av aktieägaren måste uppvisas i original senast på årsstämman. Om ombudet ska poströsta för aktieägarens räkning ska fullmakten med eventuella övriga behörighetshandlingar ska biläggas poströstningsformuläret och skickas in i enlighet med instruktion i formuläret. Poströstningsformuläret finns tillgängligt på ASSA ABLOY ABs hemsida www.assaabloy.com.

För information om hur dina personuppgifter behandlas se www.euroclear.com/dam/ESw/Legal/Integritetspolicy-bolagsstammor-svenska.pdf