

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 24 april 2024 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, och eventuella andra behörighetshandlingar för juridisk person, ska skickas ASSA ABLOY AB, "Årsstämman 2024", 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.

För information om hur dina personuppgifter behandlas se:

www.euroclear.com/dam/ESw/Legal/Integritetspolicy-bolagsstammor-svenska.pdf