

FULLMAKT

Ombudets namn: _____

Ombudets personnummer: _____

Ombudets postadress: _____

Ombudets telefon dagtid: _____

Ovan angiven person (ombudet) ges härmed fullmakt att vid ASSA ABLOY AB:s extra bolagsstämma den 24 november 2020 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.