

## FULLMAKT

Fullmaktsformulär tillhandahållet av bolaget i enlighet med 7 kap. 54 a § aktiebolagslagen. Aktieägare som önskar företräddas av ombud kan använda sig av detta fullmaktsformulär.

Om fullmakten utfärdas av juridisk person skall bestyrkt kopia av aktuellt registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar för den juridiska personen bifogas. Fullmakten i original samt eventuellt registreringsbevis eller andra motsvarande handlingar bör i god tid före stämman skickas in till AB Electrolux, c/o Euroclear Sweden AB, Box 191, 101 23 Stockholm.

### Fullmakt för:

---

OMBUDETS NAMN

PERSONNUMMER/FÖDELSEDATUM

---

UTDELNINGSAKRESS

TELEFON DAGTID

---

POSTNUMMER

POSTADRESS

att vid AB Electrolux årsstämma onsdagen den 10 april 2019 rösta för samtliga undertecknads aktier i bolaget.

---

ORT

DATUM

---

AKTIEÄGARENS NAMN

PERSONNUMMER/FÖDELSEDATUM/ORGANISATIONSNUMMER

---

AKTIEÄGARENS UNDERSKRIFT

NAMNFÖRTYDLIGANDE

Observera att särskild anmälan om aktieägares deltagande vid stämman skall ske även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom ombud. Inskickat fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till årsstämman.